

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

| ΑΤC                                      | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ       | DDD     | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|---|---|--------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|----------------------|---------|-----|-------|-----------|----------|----------|
|  |           |   | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ        |                |   |                 |                         | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ          |         |     |       |           |          |          |
| <b>A - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ</b> |           |   |   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A07                                      |           |   | <b>-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ</b>                                      |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A07A                                     |           |   | <b>-Κατά των εντερικών λοιμώξεων</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A07AA                                    |           |   | <b>-Αντιβιοτικά</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών cl.difficile</b> |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A07AA12                                  | G2        |   | <b>FIDAXOMICIN</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A07AA12                                  | 302470104 |   | DIFICLIR  | F.C.TAB      | 200MG/TAB      |   | BTX2X10 δισκί   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ      | TILLOTS PHARMA GMB   | 0,400   | G   | 10,00 | 151,867   | 1.518,67 | 1.518,67 |
| A16                                      |           |   | <b>-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16A                                     |           |   | <b>-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB                                    |           |   | <b>-Ένζυμα</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| G01                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB02                                  |           |   | <b>IMIGLUCERASE</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB02                                  | 234950201 |   | CEREZYME  | PD.SOL.INF   | 400U/VIAL      | Φ | BTx 1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., | 300,000 | U   | 1,33  | 1.034,820 | 1.376,31 | 1.376,31 |
| G02                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη νόσο του Fabry</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB03                                  |           |   | <b>AGALSIDASE ALFA</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB03                                  | 250090101 |   | REPLAGAL  | C/S.SOL.IN   | 1MG/ML         | Φ | BTx 1 VIAL x 3, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SHIRE HUMAN GENETIC  | 0,001   | G   | 3,50  | 421,009   | 1.473,53 | 1.473,53 |
| A16AB04                                  |           |   | <b>AGALSIDASE BETA</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB04                                  | 250220101 |   | FABRAZYME   | PD.C.SO.IN   | 35MG/VIAL      | N | 1VIALx35MG      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., | 0,005   | G   | 7,00  | 400,081   | 2.800,57 | 2.800,57 |
| A16AB04                                  | 250220201 |   | FABRAZYME   | PD.C.SO.IN   | 5MG/VIAL       |   | BTX1VIALx5M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., | 0,005   | G   | 1,00  | 436,300   | 436,30   | 436,30   |
| G03                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB05                                  |           |   | <b>LARONIDASE</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB05                                  | 269070101 |   | ALDURAZYME  | C/S.SOL.IN   | 100 U/ML       | N | BTx 1 VIALx5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., | 1,000   | TU  | 0,50  | 1.144,540 | 572,27   | 572,27   |
| G04                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη νόσο του Pompe</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB07                                  |           |   | <b>ALGLUCOSIDASE ALFA</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB07                                  | 272340101 |   | MYOZYME   | PD.C.SO.IN   | 50 MG/VIAL     | Φ | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., | 0,100   | G   | 0,50  | 935,520   | 467,76   | 467,76   |
| G05                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB09                                  |           |   | <b>IDURSULFASE</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB09                                  | 277020101 |   | ELAPRASE  | C/S.SOL.IN   | 2MG/ML         | N | 1 VIALx3 ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SHIRE HUMAN GENETIC  | 0,005   | G   | 1,20  | 1.920,500 | 2.304,60 | 2.304,60 |
| G06                                      |           |   | <b>-Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
|  |           |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB10                                  |           |   | <b>VELAGLUCERASE ALFA</b>   |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |
| A16AB10                                  | 297370201 |   | VPRIV   | PD.SOL.INF   | 400U/VIAL      |   | 1 VIALX400U     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SHIRE PHARMACEUTICA  | 300,000 | U   | 1,33  | 1.096,699 | 1.458,61 | 1.458,61 |
| A16AX                                    |           |   | <b>-Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού</b>  |              |                |   |                 |                         |                      |         |     |       |           |          |          |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ        | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-----|----------------|-----------|---|--------------|----------------|---|---------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
|     |                |           | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ        |                |   |               |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ           |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>G01</b>     |           | <b>Για τη νόσο Gaucher τύπου I και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C</b> |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |                |           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX06</b> |           | <b>MIGLUSTAT</b>  |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX06</b> | 260250101 | ZAVESCA   | CAPS         | 100MG/CAP      |   | BTx84(BLIST4x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,300 | G   | 28,00 | 151,207 | 4.233,79  | 4.233,79  |
|     | <b>G02</b>     |           | <b>Για τη νόσο Gaucher τύπου I</b>                                  |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |                |           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX10</b> |           | <b>ELIGLUSTAT</b>   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX10</b> | 310050101 | CERDELGA  | CAPS         | 84MG/CAP       |   | BTx56         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENZYME EUROPE B.V.,  | 0,168 | G   | 28,00 | 648,329 | 18.153,21 | 18.153,21 |
|     | <b>G03</b>     |           | <b>Νόσος Wilson</b>   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |                |           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX12</b> |           | <b>TRIENTINE TETRAHYDROCHLORIDE</b>                                 |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX12</b> | 325090101 | CUPRIOR   | F.C.TAB      | 150MG/TAB      |   | BTX72         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ORPHALAN, FRANCE      | 0,450 | G   | 24,00 | 126,583 | 3.037,99  | 3.037,99  |
|     | <b>G04</b>     |           | <b>-Νόσος Fabry</b>   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |                |           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX14</b> |           | <b>MIGALASTAT</b>   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX14</b> | 317490101 | GALAFOLD  | CAPS         | 123MG/CAP      |   | BTX14         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.    | 0,123 | G   | 0,00  | 0,000   | 15.203,34 | 15.203,34 |
|     | <b>G05</b>     |           |   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |                |           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                   |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX15</b> |           | <b>TELOTRISTAT ETHYL</b>  |              |                |   |               |                          |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | <b>A16AX15</b> | 317920101 | ΧΕΡΜΕΛΟ   | F.C.TAB      | 250MG/TAB      |   | BTx90         | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | IPSEN PHARMA, FRANC   | 0,750 | G   | 30,00 | 38,360  | 1.150,79  | 1.150,79  |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------|------------|--------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|     |         | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ        |                |   |            |                 | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |     |     |     |     |         |         |

## B - ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

### B01 - ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

#### B01A - Αντιθρομβωτικοί παράγοντες

##### B01AB - Ομάδα ηπαρίνης

##### G05 - Ομάδα αντιθρομβίνης

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### B01AB02 ANTIHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)

|         |           |            |           |             |   |              |                         |                 |       |    |      |         |        |        |
|---------|-----------|------------|-----------|-------------|---|--------------|-------------------------|-----------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| B01AB02 | 199840102 | KYBERNIN-P | LY.PD.INJ | 500 IU/VIAL | N | BTx1VIAL+1VI | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CSL BEHRING ΕΠΕ | 2,100 | TU | 0,24 | 682,333 | 163,76 | 163,76 |
|---------|-----------|------------|-----------|-------------|---|--------------|-------------------------|-----------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

|         |           |            |           |             |   |              |                         |                 |       |    |      |         |        |        |
|---------|-----------|------------|-----------|-------------|---|--------------|-------------------------|-----------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| B01AB02 | 199840202 | KYBERNIN-P | LY.PD.INJ | 1000IU/VIAL | N | BTx1VIAL+1VI | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CSL BEHRING ΕΠΕ | 2,100 | TU | 0,48 | 637,000 | 305,76 | 305,76 |
|---------|-----------|------------|-----------|-------------|---|--------------|-------------------------|-----------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

#### B01AC - Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης

##### G09 - Αναστολείς της συγκόλλησης αιμοπεταλίων

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### B01AC16 EPTIFIBATIDE

|         |           |            |            |           |   |            |                         |                      |       |   |      |         |       |       |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|------------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|
| B01AC16 | 232580101 | INTEGRILIN | INJ.SO.INF | 0,75MG/ML | N | VIALX100ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,200 | G | 0,38 | 133,684 | 50,80 | 50,80 |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|------------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|

|         |           |            |         |        |   |           |                         |                      |       |   |      |         |       |       |
|---------|-----------|------------|---------|--------|---|-----------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|
| B01AC16 | 232580201 | INTEGRILIN | INJ.SOL | 2MG/ML | N | VIALX10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,200 | G | 0,10 | 161,300 | 16,13 | 16,13 |
|---------|-----------|------------|---------|--------|---|-----------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|

#### B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

|         |           |            |            |           |   |             |                         |                    |       |   |      |        |       |       |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|-------------|-------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| B01AC17 | 302200101 | AGGRAFIBAN | C/S.SOL.IN | 0,25MG/ML | N | BOTTLE x 50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ | 0,010 | G | 1,25 | 74,264 | 92,83 | 92,83 |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|-------------|-------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

|         |           |           |            |                |   |             |                         |                     |       |   |      |         |        |        |
|---------|-----------|-----------|------------|----------------|---|-------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|
| B01AC17 | 243330201 | AGGRASTAT | C/S.SOL.IN | 0,25MG/ML(0,02 | N | BTx1VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMO | 0,010 | G | 1,25 | 110,432 | 138,04 | 138,04 |
|---------|-----------|-----------|------------|----------------|---|-------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|

##### G10 - SELEXIPAG

##### Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

#### B01AC27 SELEXIPAG

|         |           |         |         |            |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180201 | UPTRAVI | F.C.TAB | 400MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |            |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180301 | UPTRAVI | F.C.TAB | 600MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |            |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180102 | UPTRAVI | F.C.TAB | 200MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |            |  |        |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|--------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180103 | UPTRAVI | F.C.TAB | 200MCG/TAB |  | BTx140 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 6.867,29 | 6.867,29 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|--------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |             |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180801 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1600MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |             |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180701 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1400MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |             |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180601 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1200MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |             |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180501 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1000MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |         |         |            |  |       |                          |                       |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180401 | UPTRAVI | F.C.TAB | 800MCG/TAB |  | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.918,86 | 2.918,86 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

#### B01AD - Ένζυμα

##### G01

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### B01AD02 ALTEPLASE

|         |           |               |            |          |  |           |                         |                     |       |   |      |           |        |        |
|---------|-----------|---------------|------------|----------|--|-----------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|-----------|--------|--------|
| B01AD02 | 196440601 | ACTILYSE CATH | PD.I.S.INF | 2MG/VIAL |  | BTx5VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,100 | G | 0,10 | 1.969,200 | 196,92 | 196,92 |
|---------|-----------|---------------|------------|----------|--|-----------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|-----------|--------|--------|

#### B01AX - Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### B01AX07 CAPLACIZUMAB

|         |           |         |            |           |  |                 |                          |                    |        |    |      |           |          |          |
|---------|-----------|---------|------------|-----------|--|-----------------|--------------------------|--------------------|--------|----|------|-----------|----------|----------|
| B01AX07 | 320340101 | CABLIVI | PS.INJ.SOL | 10MG/VIAL |  | 1 VIAL + 1 PF.S | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABLXNV NV, BELGIUM | 10,000 | MG | 1,00 | 3.796,770 | 3.796,77 | 3.796,77 |
|---------|-----------|---------|------------|-----------|--|-----------------|--------------------------|--------------------|--------|----|------|-----------|----------|----------|

### B02 - ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ

#### B02A - Αντινωδολυτικά

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ       | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|----------------|-----------|-----------------------|-----------------------|------------------|---|------------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| <b>B02AB -Αναστολείς της πρωτεΐνάσης</b>                     |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR</b>                  |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B02AB02</b> | 270810101 | PROLASTIN             | PS.SOL.INF            | 1000MG/VIAL      | N | BT x 1 VIAL + 1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,600 | G   | 1,67   | 300,868 | 502,45   | 502,45   |
|  | <b>B02AB02</b> | 312280101 | RESPREEZA             | PS.SOL.INF            | 1000MG/VIAL      | N | BTx1 vial + 1 vi | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,600 | G   | 1,67   | 215,323 | 359,59   | 359,59   |
| <b>B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02BB FIBRINOGEN</b>                                      |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02BB01 FIBRINOGEN HUMAN</b>                              |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B02BB01</b> | 310120101 | FIBCLOT               | P.SV.INJ.F            | 1,5G/100ML       |   | BTx1 VIAL (PO    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 838,09   | 838,09   |
|  | <b>B02BB01</b> | 293880102 | RIASTAP               | PD.I.S.INF            | 1G/VIAL (20mg/M  | N | BTX1 VIAL + Φ    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 1,000 | G   | 1,00   | 481,990 | 481,99   | 481,99   |
|  | <b>B02BB01</b> | 293880101 | RIASTAP               | PD.I.S.INF            | 1G/VIAL (20mg/M  | N | BTx1VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 1,000 | G   | 1,00   | 498,410 | 498,41   | 498,41   |
| <b>B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά</b>       |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02BX05 ELTROMBOPAG</b>                                   |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B02BX05</b> | 293500102 | REVOLADE              | F.C.TAB               | 25MG/TAB         | Φ | BTx28 σε BLIS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,050 | G   | 14,00  | 64,344  | 900,81   | 900,81   |
|  | <b>B02BX05</b> | 293500202 | REVOLADE              | F.C.TAB               | 50MG/TAB         | Φ | BTx28 σε BLIS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,050 | G   | 28,00  | 63,156  | 1.768,36 | 1.768,36 |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b> |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02BX05 ELTROMBOPAG</b>                                   |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B02BX05</b> | 293500501 | REVOLADE              | PD.ORA.SUS            | 25MG/SACHET      | Φ | BT X 30 ΦΑΚΕ     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,050 | G   | 15,00  | 65,317  | 979,76   | 979,76   |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B02BX04 ROMIPLOSTIM</b>                                   |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B02BX04</b> | 287230301 | NPLATE                | PS.INJ.SOL            | 250MCG/VIAL      | Φ | BTx1VIAL+1PF     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 | G   | 8,33   | 67,223  | 559,97   | 559,97   |
|  | <b>B02BX04</b> | 287230401 | NPLATE                | PS.INJ.SOL            | 500MCG/VIAL      | Φ | BTx1VIAL+1PF     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 | G   | 16,67  | 65,239  | 1.087,53 | 1.087,53 |
| <b>B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ</b>                        |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B03A IRON PREPARATIONS</b>                                |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B03AC Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα</b>        |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE</b>                         |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B03AC01</b> | 272550104 | FERINJECT             | INJ.SO.INF            | 50MG/ML          | N | BT x 1 x 10 ML   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VIFOR FRANCE, PARIS L         | 0,100 | G   | 5,00   | 22,688  | 113,44   | 113,44   |
| <b>B03X Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας</b>                   |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B03XA Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας</b>                  |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| <b>B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)</b>                    |                |           |                       |                       |                  |   |                  |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
|  | <b>B03XA01</b> | 285950502 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 5000IU/0,5ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 30,00  | 6,370   | 191,10   | 191,10   |
|  | <b>B03XA01</b> | 285951301 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 40.000IU/1,0ML P | N | BTx 1 PFS        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 40,00  | 6,813   | 272,52   | 272,52   |
|  | <b>B03XA01</b> | 285950802 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 10000IU/1,0ML P  | N | BTx 6 PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,825   | 349,52   | 349,52   |
|  | <b>B03XA01</b> | 285950602 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 6000IU/0,6ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 36,00  | 7,033   | 253,18   | 253,18   |
|  | <b>B03XA01</b> | 285951302 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 40.000IU/1,0ML P | N | BTx 6 PFS        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 240,00 | 6,142   | 1.474,15 | 1.474,15 |
|  | <b>B03XA01</b> | 285950402 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 4000IU/0,4ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 24,00  | 7,006   | 168,15   | 168,15   |
|  | <b>B03XA01</b> | 285950302 | ABSEAMED              | INJ.SO.PFS            | 3000IU/0,3ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 18,00  | 6,589   | 118,61   | 118,61   |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ               | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|-----------------------|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|-------|----------|----------|
| B03XA01 | 285950702             | ABSEAMED             | INJ.SO.PFS         | 8000IU/0,8ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL        | 1,000 | TU  | 48,00  | 6,458 | 309,96   | 309,96   |
| B03XA01 | 284351304             | BINOCRIT             | INJ.SOL            | 40000 IU/1,0ML P | N | BTx6 PF.SYRS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,294 | 1.030,46 | 1.030,46 |
| B03XA01 | 284350704             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 8000IU/0,8ML     | N | PF.SYR BTx6 P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| B03XA01 | 284350504             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 5000IU/0,5ML     | N | PF.SYR BTx6PF  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,324 | 159,71   | 159,71   |
| B03XA01 | 284350304             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 3000IU/0,3ML     | N | PF.SYR BTx6PF  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,269 | 94,85    | 94,85    |
| B03XA01 | 284350804             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 10000IU/1,0ML    | N | PF.SYR BTx6 P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,200 | 251,97   | 251,97   |
| B03XA01 | 284351303             | BINOCRIT             | INJ.SOL            | 40000 IU/1,0ML P | N | BTx1 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 40,00  | 4,581 | 183,24   | 183,24   |
| B03XA01 | 284351302             | BINOCRIT             | INJ.SOL            | 40000 IU/1,0ML P | N | BTx6PF SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,294 | 1.030,46 | 1.030,46 |
| B03XA01 | 284350702             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 8000IU/0,8ML PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| B03XA01 | 284350802             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 10000IU/1,0ML P  | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,200 | 251,97   | 251,97   |
| B03XA01 | 284350302             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 3000IU/0,3ML PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,269 | 94,85    | 94,85    |
| B03XA01 | 284350502             | BINOCRIT             | INJ.SO.PFS         | 5000IU/0,5ML PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,324 | 159,71   | 159,71   |
| B03XA01 | 311520704             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 8000 IU/0,8 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| B03XA01 | 311520804             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 10000 IU/1,0 ML  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,200 | 251,97   | 251,97   |
| B03XA01 | 311521304             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 40000 IU/1,0 ML  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,294 | 1.030,46 | 1.030,46 |
| B03XA01 | 311521303             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 40000 IU/1,0 ML  | N | BTx1 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 40,00  | 4,581 | 183,24   | 183,24   |
| B03XA01 | 311520504             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 5000 IU/0,5 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,324 | 159,71   | 159,71   |
| B03XA01 | 311520304             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 3000 IU/0,3 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,269 | 94,85    | 94,85    |
| B03XA01 | 311520604             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 6000 IU/0,6 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 36,00  | 6,090 | 219,25   | 219,25   |
| B03XA01 | 311520404             | EPOETIN ALFA         | INJ.SO.PFS         | 4000 IU/0,4 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY           | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,195 | 124,68   | 124,68   |
| B03XA01 | <b>EPOETIN ΘΗΤΑ</b>   |                      |                    |                  |   |                |                          |                            |       |     |        |       |          |          |
| B03XA01 | 295250203             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 2000IU/0,5ML     | N | BTx6PF.SYRx0,  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 120,00 | 0,553 | 66,32    | 66,32    |
| B03XA01 | 295250808             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 30000IU/1ML      | N | BTx 4 PF.SYRx  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 120,00 | 5,592 | 671,09   | 671,09   |
| B03XA01 | 295250609             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 10000IU/1ML      | N | BTx6 PF.SYRx1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,121 | 307,23   | 307,23   |
| B03XA01 | 295250503             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 5000IU/0,5ML     | N | BTx6PF.SYRx0,  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,343 | 160,29   | 160,29   |
| B03XA01 | 295250403             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 4000IU/0,5ML     | N | BTx6PF.SYRx0,  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,194 | 124,66   | 124,66   |
| B03XA01 | 295250303             | EPORATIO             | INJ.SO.PFS         | 3000IU/0,5ML     | N | BTx6PF.SYRx0,  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D         | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,749 | 103,49   | 103,49   |
| B03XA01 | <b>EPOETIN ΖΕΤΑ</b>   |                      |                    |                  |   |                |                          |                            |       |     |        |       |          |          |
| B03XA01 | 281510402             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 4000IU/0,4ML PF. | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,258 | 126,18   | 126,18   |
| B03XA01 | 281510202             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 2000IU/0,6ML PF. | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 12,00  | 5,697 | 68,36    | 68,36    |
| B03XA01 | 281510302             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 3000IU/0,9ML PF. | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,258 | 94,64    | 94,64    |
| B03XA01 | 281511103             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 40000IU/1ML PF.  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,242 | 1.018,11 | 1.018,11 |
| B03XA01 | 281510502             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 5000IU/0,5ML PF. | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,082 | 152,47   | 152,47   |
| B03XA01 | 281510602             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 6000IU/0,6ML PF. | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 36,00  | 5,083 | 182,98   | 182,98   |
| B03XA01 | 281510802             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 10000IU/1ML PF.  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,534 | 272,03   | 272,03   |
| B03XA01 | 281511102             | RETACRIT             | INJ.SOL            | 40000IU/1ML PF.  | N | BTx4 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI       | 1,000 | TU  | 160,00 | 4,302 | 688,39   | 688,39   |
| B03XA01 | <b>EPOETINUM ALFA</b> |                      |                    |                  |   |                |                          |                            |       |     |        |       |          |          |
| B03XA01 | 196471501             | EPREX                | INJ.SOL            | 40.000 IU/1ML PF | N | BTx 1 PF. SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ        | 1,000 | TU  | 40,00  | 6,625 | 264,98   | 264,98   |
| B03XA01 | 196471502             | EPREX                | INJ.SOL            | 40.000 IU/1ML PF | N | BTx4 PF. SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ        | 1,000 | TU  | 160,00 | 5,998 | 959,66   | 959,66   |
| B03XA01 | 196470303             | EPREX                | INJ.SOL            | 10000IU/1ML      | N | BTx 6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ        | 1,000 | TU  | 60,00  | 6,506 | 390,38   | 390,38   |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                      | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ    | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD      | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|--|----------------------|--------------------|-------------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|----------|-----|--------|-----------|----------|----------|
| <b>B03XA02 DARBEROETIN ALFA</b>                     |  |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248401005                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 150MCG/0,3ML P    | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 133,33 | 6,141     | 818,77   | 818,77   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400804                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 80MCG/0,4ML PF.   | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 17,78  | 6,618     | 117,67   | 117,67   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400704                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 60MCG/0,3ML PF.   | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 13,34  | 6,616     | 88,26    | 88,26    |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400604                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 50MCG/0,5ML PF.   | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 11,12  | 6,916     | 76,91    | 76,91    |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400504                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 40MCG/0,4ML PF.   | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 8,89   | 7,501     | 66,68    | 66,68    |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400404                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 30MCG/0,3ML PF.   | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 6,67   | 7,495     | 49,99    | 49,99    |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400304                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 20MCG/0,5ML PF.   | N | BT X 1PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 4,45   | 7,155     | 31,84    | 31,84    |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400904                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 100MCG/0,5ML P    | N | BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 22,23  | 6,396     | 142,18   | 142,18   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400905                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 100MCG/0,5ML P    | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 88,89  | 6,302     | 560,20   | 560,20   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400805                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 80MCG/0,4ML PF.   | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 71,11  | 6,360     | 452,27   | 452,27   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400705                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 60MCG/0,3ML PF.   | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 53,33  | 6,476     | 345,37   | 345,37   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400605                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 50MCG/0,5ML PF.   | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 44,44  | 6,476     | 287,80   | 287,80   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400505                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 40MCG/0,4ML PF.   | N | BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 35,56  | 6,692     | 237,96   | 237,96   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400405                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 30MCG/0,3ML PF.   | N | BTx4PR.STR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 26,67  | 6,811     | 181,64   | 181,64   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248400305                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 20MCG/0,5ML PF.   | N | BTx4PR.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 17,78  | 6,931     | 123,24   | 123,24   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248401604                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 500MCG/1ML PF.    | N | BTX1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 111,11 | 5,732     | 636,83   | 636,83   |
| <b>B03XA02</b>                                      | 248401104                                    | ARANESP              | INJ.SOL            | 300MCG/0,6ML P    | N | BTx1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000    | G   | 66,67  | 5,866     | 391,10   | 391,10   |
| <b>B06</b>  | <b>-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>       |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06A</b>   | <b>-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες</b>       |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06AC</b>  | <b>-Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοίδημα</b>  |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
|   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b> |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA</b> |  |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06AC01</b>                                      | 284530101                                    | BERINERT             | P.SV.INJ.F         | 500 U/VIAL        | N | BT x 1 VIAL x 5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING ΕΠΕ            | 1400,000 | U   | 0,36   | 1.576,194 | 567,43   | 567,43   |
| <b>B06AC01</b>                                      | 284530201                                    | BERINERT® 150        | PS.INJ.SOL         | 1500 IU/VIAL (500 | N | BTx1 VIAL x 15  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING ΕΠΕ            | 0,000    |     | 0,00   | 0,000     | 1.773,55 | 1.773,55 |
| <b>B06AC02 ICATIBANT</b>                            |  |                      |                    |                   |   |                 |                          |                            |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06AC02</b>                                      | 286460101                                    | FIRAZYR              | INJ.SOL            | 30MG/3ML          | Φ | BTx 1PF.SYRx    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | SHIRE PHARMACEUTICA        | 0,030    | G   | 1,00   | 1.470,610 | 1.470,61 | 1.470,61 |

| ATC          | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ   | ΟΝΟΜΑΣΙΑ                         | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ         | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------|---|---|----------------------------------|--------------|----------------|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|              | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   |   | ΜΟΡΦΗ                            |              |                |   |                |                           | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ            |       |     |       |         |          |          |
| <b>C</b>     | <b><u>-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</u></b>                                      |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>C01</b>   | <b>-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b>                    |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>C01B</b>  | <b>-Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III</b>                               |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>C01BG</b> | <b>-Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III</b>                           |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01BG11</b>  |   | <b>VERNAKALANT HYDROCHLORIDE</b> |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01BG11</b>  | 296160102   | BRINAVESS                        | C/S.SOL.IN   | 20MG/ML        | N | BTx 1VIALx 25  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | CORREVIO, FRANCE       | 0,200 | G   | 2,26  | 197,009 | 445,24   | 445,24   |
| <b>C01C</b>  | <b>-Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών</b>                        |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>C01CE</b> | <b>-Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης</b>                                       |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01CE02</b>  |   | <b>MILRINONE LACTATE</b>         |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01CE02</b>  | 200700103   | COROTROPE                        | SOL.INF      | 10MG/10ML AMP  | N | BTx10 AMPSx    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ     | SANOFI-AVENTIS AEBE    | 0,050 | G   | 2,00  | 65,850  | 131,70   | 131,70   |
| <b>C01CX</b> | <b>-Άλλα καρδιοτονωτικά</b>   |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01CX08</b>  |   | <b>LEVOSIMENDAN</b>              |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01CX08</b>  | 251270101   | SIMDAX                           | C/S.SOL.IN   | 2,5MG/1 ML     | N | BTx1 VIALx5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ORION CORPORATION E    | 0,011 | G   | 1,14  | 548,640 | 625,45   | 625,45   |
| <b>C01D</b>  | <b>-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις</b>          |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>C01DX</b> |   |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>G02</b>  | <b>-Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση</b> |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                         |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   |   | <b>SILDENAFIL CITRATE</b>        |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   | 270460101   | REVATIO                          | F.C.TAB      | 20 MG/TAB      | Φ | BTX90 σε blist | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | UPJOHN EESV, NETHERL   | 3,000 | TE  | 30,00 | 5,246   | 157,38   | 157,38   |
|              | <b>G03</b>  | <b>Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση</b>  |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                         |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX--</b>  |   | <b>TADALAFIL</b>                 |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX--</b>  | 297630106   | ADCIRCA                          | F.C.TAB      | 20MG/TAB       |   | BTx56 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 2,000 | TE  | 28,00 | 15,262  | 427,33   | 427,33   |
|              | <b>C01DX--</b>  | 319880109   | EPULGAN                          | F.C.TAB      | 20MG/TAB       |   | BTX56 ACLAR/   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 2,000 | TE  | 28,00 | 10,101  | 282,82   | 282,82   |
|              | <b>C01DX--</b>  | 319880110   | EPULGAN                          | F.C.TAB      | 20MG/TAB       |   | BTX60 ΣΕ BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 2,000 | TE  | 30,00 | 10,100  | 303,01   | 303,01   |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   |   | <b>SILDENAFIL CITRATE</b>        |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   | 270460301   | REVATIO                          | PD.ORAL.SOL  | 10MG/ML        |   | FL x 112 ML    | Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ | UPJOHN EESV, NETHERL   | 0,050 | G   | 22,40 | 11,215  | 251,22   | 251,22   |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   |   | <b>SILDENAFIL CITRATE</b>        |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX-</b>   | 270460202   | REVATIO                          | INJ.SOL      | 0,8MG/ML       |   | BTx1VIAL X20   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | UPJOHN EESV, NETHERL   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 68,15    | 68,15    |
|              | <b>G04</b>  | <b>-Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση</b>         |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX._</b>  |   | <b>ILOPROST</b>                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX._</b>  | 256250107   | VENTAVIS                         | INH.NE.SOL   | 10 MCG/ML (20  | Φ | BTx3x30 AMP    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER AG, LEVERKUSEN   | 0,000 | G   | 12,00 | 135,427 | 1.625,12 | 1.625,12 |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |   |                                  |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX_.</b>  |   | <b>TREPROSTINIL</b>              |              |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>C01DX_.</b>  | 268890101   | REMODULIN                        | SOL.INF      | 1mg/ML         | Φ | BTx 1VIAL x 20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | FERRER-GALENICA S.A.,  | 0,004 | G   | 4,65  | 552,123 | 2.567,37 | 2.567,37 |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ     | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-------|-------------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| C01DX | _ 268890201 | REMODULIN            | SOL.INF            | 2,5mg/ML       | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,      | 0,004 | G   | 11,63 | 467,991 | 5.442,74  | 5.442,74  |
| C01DX | _ 268890301 | REMODULIN            | SOL.INF            | 5mg/ML         | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,      | 0,004 | G   | 23,26 | 412,909 | 9.604,26  | 9.604,26  |
| C01DX | _ 268890401 | REMODULIN            | SOL.INF            | 10mg/ML        | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,      | 0,004 | G   | 46,51 | 406,053 | 18.885,52 | 18.885,52 |
| C01DX | _ 307290201 | TRESUVI              | SOL.INF            | 2,5MG/ML       | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM           | 0,004 | G   | 5,81  | 309,680 | 1.799,24  | 1.799,24  |
| C01DX | _ 307290101 | TRESUVI              | SOL.INF            | 1MG/ML         | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM           | 0,004 | G   | 2,33  | 371,180 | 864,85    | 864,85    |
| C01DX | _ 307290401 | TRESUVI              | SOL.INF            | 10MG/ML        | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM           | 0,004 | G   | 23,26 | 263,877 | 6.137,79  | 6.137,79  |
| C01DX | _ 307290301 | TRESUVI              | SOL.INF            | 5MG/ML         | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM           | 0,004 | G   | 11,63 | 269,049 | 3.129,04  | 3.129,04  |

## C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ

### C02K ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ

#### C02KX ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

#### C02KX02 AMBRISENTAN

|         |           |             |         |          |   |               |                          |                      |       |    |       |        |          |          |
|---------|-----------|-------------|---------|----------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX02 | 320100204 | AMBICIPEN   | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 40,600 | 1.217,99 | 1.217,99 |
| C02KX02 | 320100104 | AMBICIPEN   | F.C.TAB | 5MG/TAB  | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 38,169 | 1.145,08 | 1.145,08 |
| C02KX02 | 318890202 | AMBRISENTAN | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B  | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 40,600 | 1.217,99 | 1.217,99 |
| C02KX02 | 318890102 | AMBRISENTAN | F.C.TAB | 5MG/TAB  | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B  | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 38,169 | 1.145,08 | 1.145,08 |
| C02KX02 | 319900202 | AMBRISENTAN | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM ΑΕ         | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 40,600 | 1.217,99 | 1.217,99 |
| C02KX02 | 319900102 | AMBRISENTAN | F.C.TAB | 5MG/TAB  | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM ΑΕ         | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 38,169 | 1.145,08 | 1.145,08 |
| C02KX02 | 283630202 | VOLIBRIS    | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 61,717 | 1.851,52 | 1.851,52 |
| C02KX02 | 283630102 | VOLIBRIS    | F.C.TAB | 5MG/TAB  | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 1,000 | ΤΕ | 30,00 | 58,023 | 1.740,69 | 1.740,69 |

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

#### C02KX01 BOSENTAN

|         |           |             |         |            |   |              |                          |                       |       |    |       |        |          |          |
|---------|-----------|-------------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|-----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX01 | 304310205 | BOSENTAN/ΜΥ | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENERICS PHARMA HEL   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
| C02KX01 | 304310105 | BOSENTAN/ΜΥ | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENERICS PHARMA HEL   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
| C02KX01 | 305850103 | KLIMURTAN   | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
| C02KX01 | 305850203 | KLIMURTAN   | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
| C02KX01 | 304620203 | SENTOBA     | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELA   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
| C02KX01 | 304620103 | SENTOBA     | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELA   | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
| C02KX01 | 310560103 | STAYVEER    | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
| C02KX01 | 310560101 | STAYVEER    | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
| C02KX01 | 310560201 | STAYVEER    | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
| C02KX01 | 310560203 | STAYVEER    | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
| C02KX01 | 252130201 | TRACLEER    | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTX56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 35,908 | 1.005,41 | 1.005,41 |
| C02KX01 | 252130102 | TRACLEER    | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 34,938 | 978,27   | 978,27   |
| C02KX01 | 309220203 | VRADEM      | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTX56X1(PVC/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |
| C02KX01 | 309220105 | VRADEM      | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56X1(PVC/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |
| C02KX01 | 309220201 | VRADEM      | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |
| C02KX01 | 309220102 | VRADEM      | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |

#### C02KX04 MACITENTAN



| ΑΤC                      | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX04                  | 307170102 | OPSUMIT              | F.C.TAB            | 10MG/TAB       | Φ | BTx30      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,010 | G   | 30,00 | 66,692 | 2.000,76 | 2.000,76 |
| <b>C02KX05 RIOCIGUAT</b> |           |                      |                    |                |   |            |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| C02KX05                  | 307550501 | ADEMPAS              | F.C.TAB            | 2,5MG/TAB      | Φ | BTx42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05                  | 307550401 | ADEMPAS              | F.C.TAB            | 2MG/TAB        | Φ | BTx42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05                  | 307550301 | ADEMPAS              | F.C.TAB            | 1,5MG/TAB      | Φ | BTx42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05                  | 307550201 | ADEMPAS              | F.C.TAB            | 1MG/TAB        | Φ | BTx42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05                  | 307550101 | ADEMPAS              | F.C.TAB            | 0,5MG/TAB      | Φ | BTx42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.228,75 | 1.228,75 |

**G02 Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξελισσόμενη νόσο δακτυλικών ελκών**

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)**

**C02KX01 BOSENTAN**

|         |           |           |         |            |   |              |                          |                      |       |    |       |        |          |          |
|---------|-----------|-----------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX01 | 305850177 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
| C02KX01 | 305850277 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
| C02KX01 | 304620277 | SENTOBA   | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELA  | 2,000 | TE | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
| C02KX01 | 304620177 | SENTOBA   | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELA  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
| C02KX01 | 310560299 | STAYVEER  | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
| C02KX01 | 310560277 | STAYVEER  | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
| C02KX01 | 310560177 | STAYVEER  | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
| C02KX01 | 310560199 | STAYVEER  | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B  | 2,000 | TE | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
| C02KX01 | 252130299 | TRACLEER  | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE | 28,00 | 35,908 | 1.005,41 | 1.005,41 |
| C02KX01 | 252130188 | TRACLEER  | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE | 28,00 | 34,938 | 978,27   | 978,27   |
| C02KX01 | 309220155 | VRADEM    | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE            | 2,000 | TE | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |
| C02KX01 | 309220299 | VRADEM    | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE            | 2,000 | TE | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |
| C02KX01 | 309220188 | VRADEM    | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE            | 2,000 | TE | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |
| C02KX01 | 309220277 | VRADEM    | F.C.TAB | 125MG/TAB  | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE            | 2,000 | TE | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |

**G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση**

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)**

**C02KX05 RIOCIGUAT**

|         |           |         |         |           |   |       |                          |                     |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|---|-------|--------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| C02KX05 | 307550599 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05 | 307550499 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2MG/TAB   | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05 | 307550399 | ADEMPAS | F.C.TAB | 1,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C02KX05 | 307550199 | ADEMPAS | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.228,75 | 1.228,75 |
| C02KX05 | 307550299 | ADEMPAS | F.C.TAB | 1MG/TAB   | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.177,77 | 1.177,77 |

**C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ**

**C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων**

**C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί**

**G01**

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)**

**C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE**

|         |           |           |          |           |  |             |                           |                     |       |  |      |       |        |        |
|---------|-----------|-----------|----------|-----------|--|-------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| C07AA05 | 307680101 | HEMANGIOL | ORAL.SOL | 3,75MG/ML |  | BOTTLE x120 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | PIERRE FABRE DERMAT | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 194,30 | 194,30 |
|---------|-----------|-----------|----------|-----------|--|-------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

**C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί**

**G06**

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ      | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|-------------|--------------|----------------|---|---------------|--------------------------|---------------------|-------|-----|-------|---------|---------|---------|
|   |           | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ        |                |   |               |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ         |       |     |       |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| C07AB09   | 204260301 | BREVIBLOC   | SOL.INF      | 10MG/ML        | N | BTx1 BAGx250  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BAXTER HELLAS ΕΠΕ   | 2,500 | G   | 1,00  | 125,570 | 125,57  | 125,57  |
| C07AB09   | 286870301 | ESMOCARD LY | PD.C.S.INF   | 2500MG/VIAL    | N | BTx 1 VIAL    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ORPHA-DEVEL HANDELS | 2,500 | G   | 1,00  | 131,440 | 131,44  | 131,44  |
| <b>C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>G01</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>C10AX13 ENOLOCUMAB</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστεαιρολαμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl). |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| C10AX13   | 312050102 | REPATHA     | INJ.SOL      | 140MG/ML       |   | BTx1 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 241,45  | 241,45  |
| <b>C10AX14 ALIROCUMAB</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστεαιρολαμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl).             |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| C10AX14   | 312440202 | PRALUENT    | INJ.SOL      | 150MG/1ML      |   | BTx2 PF.PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 431,79  | 431,79  |
| C10AX14   | 312440102 | PRALUENT    | INJ.SOL      | 75MG/1ML       |   | BTx2 PF.PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 431,79  | 431,79  |
| <b>D - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>D11 ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>D11A ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>D11AH ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>D11AH04 ALITRETINOIN</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| D11AH04   | 288410201 | CEHADO      | SOFTCAPS     | 30MG/CAP       |   | BT x 30 CAPS  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | GLAXOSMITHKLINE MO  | 0,020 | G   | 45,00 | 8,792   | 395,65  | 395,65  |
| D11AH04   | 288410101 | CEHADO      | SOFTCAPS     | 10MG/CAP       |   | BT x 30 CAPS  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | GLAXOSMITHKLINE MO  | 0,020 | G   | 15,00 | 26,377  | 395,65  | 395,65  |
| <b>G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>G02 ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>G02C -Άλλα Γυναικολογικά</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>G02CX -Άλλα γυναικολογικά</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| <b>G02CX01 ATOSIBAN</b>   |           |             |              |                |   |               |                          |                     |       |     |       |         |         |         |
| G02CX01   | 248390101 | TRACTOCILE  | INJ.SOL      | 7,5MG/ML       | N | 1 VIALx0,9 ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | FERRING PHARMACEUTI | 0,165 | G   | 0,04  | 679,000 | 27,16   | 27,16   |
| G02CX01   | 248390201 | TRACTOCILE  | C/S.SOL.IN   | 7,5MG/ML       | N | 1 VIALx5 ML   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | FERRING PHARMACEUTI | 0,165 | G   | 0,23  | 350,043 | 80,51   | 80,51   |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|-----------|------------|--------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|     | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ      |              |                |   |            |                 | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |     |     |     |     |         |         |

## Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

### H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ

#### H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

##### H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

###### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

###### H01AX01 PEGVISOMANT

|         |           |          |            |           |   |               |                          |                      |       |   |       |        |          |          |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| H01AX01 | 253930504 | SOMAVERT | PS.INJ.SOL | 30MG/VIAL | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 90,00 | 60,791 | 5.471,17 | 5.471,17 |
| H01AX01 | 253930404 | SOMAVERT | PS.INJ.SOL | 25MG/VIAL | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 75,00 | 64,507 | 4.838,03 | 4.838,03 |
| H01AX01 | 253930102 | SOMAVERT | PS.INJ.SOL | 10MG/VIAL | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 30,00 | 61,615 | 1.848,46 | 1.848,46 |
| H01AX01 | 253930202 | SOMAVERT | PS.INJ.SOL | 15MG/VIAL | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 45,00 | 60,574 | 2.725,85 | 2.725,85 |
| H01AX01 | 253930303 | SOMAVERT | PS.INJ.SOL | 20MG/VIAL | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 60,00 | 59,810 | 3.588,62 | 3.588,62 |

#### H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου

##### H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης

###### G01 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη

###### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

###### H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE

|         |           |             |            |           |   |              |                          |                        |       |    |      |         |        |        |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|---|--------------|--------------------------|------------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| H01CB02 | 225670402 | SANDOSTATIN | PS.INJ.SUS | 10MG/VIAL | N | BTX1 VIALX 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 1,000 | TE | 1,00 | 329,650 | 329,65 | 329,65 |
| H01CB02 | 225670502 | SANDOSTATIN | PS.INJ.SUS | 20MG/VIAL | N | BTX1 VIALX 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 1,000 | TE | 1,00 | 356,910 | 356,91 | 356,91 |
| H01CB02 | 225670602 | SANDOSTATIN | PS.INJ.SUS | 30MG/VIAL | N | BTX1 VIALX 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 1,000 | TE | 1,00 | 540,940 | 540,94 | 540,94 |

###### G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη

###### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

###### H01CB03 LANREOTIDE ACETATE

|         |           |              |            |               |   |              |                          |           |       |   |       |        |          |          |
|---------|-----------|--------------|------------|---------------|---|--------------|--------------------------|-----------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| H01CB03 | 224670401 | SOMATULINE A | INJ.SO.PFS | 90MG/P.F.SYR  | Φ | BTx1 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ | 0,003 | G | 30,00 | 28,747 | 862,42   | 862,42   |
| H01CB03 | 224670501 | SOMATULINE A | INJ.SO.PFS | 120MG/P.F.SYR | Φ | BTx1 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ | 0,003 | G | 40,00 | 26,198 | 1.047,91 | 1.047,91 |
| H01CB03 | 224670301 | SOMATULINE A | INJ.SO.PFS | 60MG/P.F.SYR  | Φ | BTx1 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ | 0,003 | G | 20,00 | 34,282 | 685,63   | 685,63   |

###### G03 Somatostatin και Ανάλογα

###### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

###### H01CB05 PASIREOTIDE

|         |           |          |            |            |   |                |                    |                      |       |    |       |         |          |          |
|---------|-----------|----------|------------|------------|---|----------------|--------------------|----------------------|-------|----|-------|---------|----------|----------|
| H01CB05 | 302930601 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 60MG/VIAL  | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 |    | 0,00  | 0,000   | 2.583,60 | 2.583,60 |
| H01CB05 | 302930204 | SIGNIFOR | INJ.SOL    | 0,6 MG/1ML | Φ | BTX60 AMPS     | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 2,000 | TE | 30,00 | 111,527 | 3.345,81 | 3.345,81 |
| H01CB05 | 302930304 | SIGNIFOR | INJ.SOL    | 0,9 MG/1ML | Φ | BTX60 AMPS     | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 2,000 | TE | 30,00 | 121,773 | 3.653,19 | 3.653,19 |
| H01CB05 | 302930401 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 20MG/VIAL  | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 |    | 0,00  | 0,000   | 2.420,64 | 2.420,64 |
| H01CB05 | 302930501 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 40MG/VIAL  | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 |    | 0,00  | 0,000   | 2.452,19 | 2.452,19 |
| H01CB05 | 302930104 | SIGNIFOR | INJ.SOL    | 0,3MG/1ML  | Φ | BTX60 AMPS     | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 2,000 | TE | 30,00 | 100,133 | 3.004,00 | 3.004,00 |

#### H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ

##### H05A -Ορμόνες Παραθυροειδών και Ανάλογα

##### H05AA -Ορμόνες παραθυροειδών και ανάλογα

###### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

###### H05AA02 TERIPARATIDE

|         |           |          |             |            |   |             |                    |                        |        |     |       |        |        |        |
|---------|-----------|----------|-------------|------------|---|-------------|--------------------|------------------------|--------|-----|-------|--------|--------|--------|
| H05AA02 | 320700101 | BONAMENS | INJ.SO.PF.P | 20MCG/80μL | Φ | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,015  | 196,42 | 196,42 |
| H05AA02 | 254480101 | FORSTEO  | INJ.SOL     | 20MCG/80μL | Φ | BTx1 Προγεμ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 20,000 | MCG | 28,00 | 10,259 | 287,26 | 287,26 |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD    | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|--------|-----|-------|-------|----------|----------|
| H05AA02   | 322920103 | ΜΟΥΥΜΙΑ              | INJ.SOL            | 20MCG/80μL     | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙ   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | STADA ARZNEIMITTEL A       | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,512 | 210,34   | 210,34   |
| H05AA02   | 322920101 | ΜΟΥΥΜΙΑ              | INJ.SOL            | 20MCG/80μL     | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙ   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | STADA ARZNEIMITTEL A       | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,512 | 210,34   | 210,34   |
| <b>H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE</b>    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |        |     |       |       |          |          |
| H05AA03   | 316840401 | NATPAR               | PS.INJ.SOL         | 100MCG/δόση    |   | 2 φυσίγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03   | 316840101 | NATPAR               | PS.INJ.SOL         | 25MCG/δόση     |   | 2 φυσίγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03   | 316840201 | NATPAR               | PS.INJ.SOL         | 50MCG/δόση     |   | 2 φυσίγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03   | 316840301 | NATPAR               | PS.INJ.SOL         | 75MCG/δόση     |   | 2 φυσίγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| <b>H05AX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση</b> |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |        |     |       |       |          |          |
| <b>G05</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |        |     |       |       |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>            |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |        |     |       |       |          |          |
| <b>H05AX04 ETELCALCETIDE</b>                            |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |        |     |       |       |          |          |
| H05AX04   | 315810302 | PARSABIV             | INJ.SOL            | 10MG/2ML       |   | ΒΤx6 VIALS x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 416,28   | 416,28   |
| H05AX04   | 315810102 | PARSABIV             | INJ.SOL            | 2,5MG/0,5ML    |   | ΒΤx6 VIALS x 0 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 117,53   | 117,53   |
| H05AX04   | 315810202 | PARSABIV             | INJ.SOL            | 5MG/1ML        |   | ΒΤx6 VIALS x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 210,69   | 210,69   |

| ATC            | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ             | ΟΝΟΜΑΣΙΑ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ   | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ         | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------------|---|---------------|------------|----------------|----------------|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|                | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   |               | ΜΟΡΦΗ      |                |                |   |                |                           | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ            |       |     |       |         |          |          |
| <b>J</b>       | <b>-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>               |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01</b>     | <b>-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>                              |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01A</b>    | <b>-Τετρακυκλίνες</b>   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01AA</b>   | <b>G06 Τετρακυκλίνες / Τιγκεκυκλίνη</b>                                   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01AA12 TIGECYCLINE</b>  |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01AA12</b> | 314060102   | DIGAZOR       | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL      |                |   | BTx 10 VIALS x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ     | 0,100 | G   | 5,00  | 48,938  | 244,69   | 244,69   |
| <b>J01AA12</b> | 324130101   | TIGECYCLINE A | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL      |                |   | BT X 10 VIALS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACCORD HEALTHCARE B    | 0,100 | G   | 5,00  | 48,938  | 244,69   | 244,69   |
| <b>J01AA12</b> | 324130102   | TIGECYCLINE A | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL      |                |   | BT X 1 VIAL    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACCORD HEALTHCARE B    | 0,100 | G   | 0,50  | 56,800  | 28,40    | 28,40    |
| <b>J01AA12</b> | 272430101   | TYGACIL       | PD.SOL.INF | 50 MG/VIAL     |                |   | BT x 10 VIALS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI   | 0,100 | G   | 5,00  | 71,546  | 357,73   | 357,73   |
| <b>J01D</b>    | <b>-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης</b>                                |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01DD</b>   | <b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς</b>                                      |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>G07 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME</b>           |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01DD52 AVIBACTAM, CEFTAZIDIME</b>                                     |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01DD52</b> | 314660101   | ZAVICEFTA     | PD.C.S.INF | (2+0.5)G/VIAL  |                |   | BTx10 φιαλίδι  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | PFIZER IRELAND PHARM   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.127,48 | 1.127,48 |
| <b>J01DF</b>   | <b>-Μονοβακτάμες</b>  |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01DF01 AZTREONAM</b>  |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01DF01</b> | 292510102   | CAYSTON       | PS.SO.INHN | 75MG/VIAL      |                |   | Φ 84VIALS +88A | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | GILEAD SCIENCES IRELA  | 0,225 | G   | 28,00 | 76,526  | 2.142,73 | 2.142,73 |
| <b>J01DI</b>   | <b>Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες</b>                                   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01DI02 CEFTAROLONE FOSAMIL</b>  |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01DI02</b> | 303800101   | ZINFORO       | PCSIF      | 600MG/VIAL (30 |                |   | BT x 10VIALS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ  | PFIZER IRELAND PHARM   | 1,200 | G   | 5,00  | 107,970 | 539,85   | 539,85   |
|                | <b>J01DI54 TAZOBACTAM, CEFTOLOZANE</b>                                    |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01DI54</b> | 312530101   | ZERBAXA®      | PD.C.SO.IN | (1+0,5)G/VIAL  |                |   | BTx10 VIALS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MERCK SHARP & DOHM     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 925,97   | 925,97   |
| <b>J01G</b>    | <b>-Αμινογλυκοσίδες</b>   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01GA</b>   | <b>G10 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη</b>                               |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01GA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE</b>                                   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01GA12</b> | 317250101   | QUINSAIR      | INH.SOL.N  | 240MG/AMP 2,4  |                |   | BTx56 AMPS (   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CHIESI FARM. SPA ITALY | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.543,01 | 2.543,01 |
| <b>J01GB</b>   | <b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες</b>   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>J01GB01 TOBRAMYCIN</b>   |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |
| <b>J01GB01</b> | 272110103   | BRAMITOB      | INH.SOL.N  | 300MG/4ML(DOS  |                | Φ | BTx56 (14 SAC  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | CHIESI HELLAS AEBE     | 0,600 | G   | 28,00 | 46,258  | 1.295,22 | 1.295,22 |
| <b>J01GB01</b> | 248950101   | TOBI          | INH.SOL.N  | 300MG/5ML      |                | Φ | BTx 56 AMPSx   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | MYLAN IRE HEALTHCAR    | 0,600 | G   | 28,00 | 45,254  | 1.267,12 | 1.267,12 |
| <b>J01GB01</b> | 299820102   | TOBI Podhaler | INH.POWD.  | 28MG/CAP       |                |   | Bt x (4x56) κα | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | MYLAN IRE HEALTHCAR    | 0,112 | G   | 56,00 | 37,727  | 2.112,71 | 2.112,71 |
| <b>J01GB01</b> | 316440101   | VANTOBRA      | INH.SOL.N  | 170MG/1,7ML A  |                |   | BTX 56 AMPS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | PARI PHARMA GMBH, G    | 0,600 | G   | 0,00  | 0,000   | 1.879,08 | 1.879,08 |
| <b>J01X</b>    | <b>Άλλα Αντιμικροβιακά</b>  |               |            |                |                |   |                |                           |                        |       |     |       |         |          |          |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ           | ΟΝΟΜΑΣΙΑ    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ     | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ       | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|-------------|-------------|------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|-----|------|---------|----------|----------|
|   |           |             | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ            |                |   |               |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ          |       |     |      |         |          |          |
| <b>J01XA - GLYCOPOLYMER ANTIBACTERIALS</b>                                |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J01XA04 -DALBAVANCIN</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J01XA04   | 312080101 | XYDALBA     | PD.C.SO.IN  | 500MG/VIAL       |                |   | BTx1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALLERGAN PHARMACEU   | 0,000 |     | 0,00 | 0,000   | 849,63   | 849,63   |
| <b>J01XB - Πολυμυξίνες</b>  |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</b>            |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J01XB01 COLISTIMETHANE SODIUM</b>                                      |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση</b>       |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J01XB01   | 310030103 | COLOBREATH  | INHPD.CAP   | 1.662.500IU (125 |                |   | BTX56         | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | FOREST LABORATORIES  | 0,000 |     | 0,00 | 0,000   | 1.004,38 | 1.004,38 |
| <b>J01XX - Άλλα Αντιμικροβιακά/TEDIZOLID PHOSPHATE</b>                    |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J01XX11 TEDIZOLID PHOSPHATE</b>  |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J01XX11   | 311140101 | SIVEXTRO    | F.C.TAB     | 200MG/TAB        |                | Φ | BTx6 BLIST x1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM   | 0,000 |     | 0,00 | 0,000   | 1.109,24 | 1.109,24 |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J01XX11 TEDIZOLID PHOSPHATE</b>  |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J01XX11   | 311140202 | SIVEXTRO    | PD.C.S.INF  | 200MG/VIAL       |                | Φ | BTx6 VIALS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM   | 0,000 |     | 0,00 | 0,000   | 1.111,46 | 1.111,46 |
| <b>J02 - ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>                     |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση</b>                     |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02AA -Αντιβιοτικά</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)</b>                               |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J02AA01   | 205370101 | AMBISOME    | PD.SOL.INF  | 50MG/VIAL        |                | N | BTx1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑ | 0,210 | G   | 0,24 | 523,542 | 125,65   | 125,65   |
| <b>J02AC -Παράγωγα τριαζολίου</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>G05 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη</b>                            |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02AC02 ITRACONAZOLE</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J02AC02   | 261990102 | MICRONAZOL  | C/S.SOL.IN  | 10MG/ML          |                |   | BTx(1 AMPx25  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | HOSPITAL LINE A.E.   | 0,200 | G   | 1,25 | 99,984  | 124,98   | 124,98   |
| <b>G06 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη</b>                             |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02AC03 VORICONAZOLE</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J02AC03   | 251100301 | VFEND       | PD.SOL.INF  | 200MG/VIAL       |                | N | BTX1VIAL(ΓΥΑ  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,400 | G   | 0,50 | 186,680 | 93,34    | 93,34    |
| J02AC03   | 318790101 | VORICONAZOL | PD.SOL.INF  | 200MG/VIAL       |                | N | BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ENORASIS AE          | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |
| J02AC03   | 312430101 | VORICONAZOL | PD.SOL.INF. | 200MG/VIAL       |                | N | BTX1 (υάλινα  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRADDEX AEBE         | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |
| J02AC03   | 321400102 | VORICONAZOL | PD.SOL.INF. | 200MG/VIAL       |                | N | BTX 5 VIALS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ   | 0,400 | G   | 2,50 | 109,592 | 273,98   | 273,98   |
| J02AC03   | 307730101 | VORTIMAL    | PD.SOL.INF  | 200MG/VIAL       |                | N | BTX1VIALx25   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.    | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |
| <b>G07 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη</b>                            |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                         |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>   |           |             |             |                  |                |   |               |                          |                      |       |     |      |         |          |          |
| J02AC04   | 270930201 | NOXAFIL     | GR.TAB      | 100MG/TAB        |                | Φ | BTx24         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM   | 0,800 | G   | 3,00 | 219,780 | 659,34   | 659,34   |
| J02AC04   | 322390101 | POSACONAZOL | GR.TAB      | 100MG/TAB        |                | Φ | BTX24         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B  | 0,800 | G   | 3,00 | 155,030 | 465,09   | 465,09   |
| J02AC04   | 322390102 | POSACONAZOL | GR.TAB      | 100MG/TAB        |                | Φ | BTX24X1 (ΜΟ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B  | 0,800 | G   | 3,00 | 155,030 | 465,09   | 465,09   |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|------|---------|---------|---------|
| J02AC04   | 323480109 | POSACONAZOL          | GR.TAB             | 100MG/TAB      | Φ | BTX24 TABS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A       | 0,800 | G   | 3,00 | 145,503 | 436,51  | 436,51  |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AC04   | 270930101 | NOXAFIL              | ORAL.SUSP          | 40 MG/ML       |   | Γυάλ. φιαλ. X  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,800 | G   | 5,25 | 103,244 | 542,03  | 542,03  |
| J02AC04   | 317880101 | POSACONAZOL          | ORAL.SUSP          | 40MG/ML        |   | 1 VIAL (LDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE               | 0,800 | G   | 5,25 | 67,726  | 355,56  | 355,56  |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AC04   | 270930301 | NOXAFIL              | C/S.SOL.IN         | 300MG/VIAL     | Φ | BTx1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,300 | G   | 1,00 | 284,330 | 284,33  | 284,33  |
| <b>G08 Παράγωγα τριαζολίου/ISAVUCONAZOLE</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC05 ISAVUCONAZOLE</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AC05   | 317430201 | CRESEMBA             | CAPS               | 100MG/CAP      |   | BTx 14         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BASILEA PHARMACEUTI        | 0,200 | G   | 7,00 | 86,433  | 605,03  | 605,03  |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC05 ISAVUCONAZOLE</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AC05   | 317430101 | CRESEMBA             | PD.C.SO.IN         | 200MG/VIAL     |   | BTx1 VIAL (γυ  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BASILEA PHARMACEUTI        | 0,200 | G   | 1,00 | 364,880 | 364,88  | 364,88  |
| <b>J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση</b>                   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη</b>    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AX04   | 250900201 | CANCIDAS             | PD.C.SO.IN         | 70MG/VIAL      |   | BTX1VIALX70    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,050 | G   | 1,40 | 227,893 | 319,05  | 319,05  |
| J02AX04   | 250900101 | CANCIDAS             | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      |   | BTX1VIALX50    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,050 | G   | 1,00 | 250,830 | 250,83  | 250,83  |
| J02AX04   | 320960101 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      |   | BTX1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ANFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04   | 320960201 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 70MG/VIAL      |   | BTX 1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ANFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,050 | G   | 1,40 | 155,829 | 218,16  | 218,16  |
| J02AX04   | 308580101 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                  | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04   | 308580201 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 70MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                  | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| J02AX04   | 314150101 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL x 50 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04   | 314150201 | CASPOFUNGIN          | PD.C.SO.IN         | 70MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL x 70 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| J02AX04   | 311430101 | FORNEGA              | PD.C.S.INF         | 50MG/VIAL      |   | BTX1 VIAL X50  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INNOVIS PHARMA A.E.B       | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04   | 312800101 | FUNGIZOR             | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      |   | BTx1 GLASS VI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04   | 312800201 | FUNGIZOR             | PD.C.SO.IN         | 70MG/VIAL      |   | BTx1 GLASS VI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| <b>G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη</b>     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AX05 MICALFUNGIN SODIUM</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| J02AX05   | 321770201 | FUNZOREN             | PD.SOL.INF         | 100MG/VIAL     |   | BTX1VIAL       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,100 | G   | 1,00 | 247,510 | 247,51  | 247,51  |
| J02AX05   | 321770101 | FUNZOREN             | PD.SOL.INF         | 50MG/VIAL      |   | BTX1VIAL       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,100 | G   | 0,50 | 266,160 | 133,08  | 133,08  |
| J02AX05   | 320010101 | MICALFUNGIN/         | PD.SOL.INF         | 50MG/VIAL      |   | BT X 1VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,100 | G   | 0,50 | 266,160 | 133,08  | 133,08  |
| J02AX05   | 320010201 | MICALFUNGIN/         | PD.SOL.INF         | 100MG/VIAL     |   | BTX 1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,100 | G   | 1,00 | 247,510 | 247,51  | 247,51  |
| J02AX05   | 283720101 | MYCAMINE             | PD.SOL.INF         | 50MG/10ML VIAL |   | BTx1 VIALx10   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR        | 0,100 | G   | 0,50 | 402,400 | 201,20  | 201,20  |
| J02AX05   | 283720201 | MYCAMINE             | PD.SOL.INF         | 100MG/10ML VIA |   | BTx1 VIALx10   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR        | 0,100 | G   | 1,00 | 361,850 | 361,85  | 361,85  |
| <b>G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη</b> |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |      |         |         |         |





| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ               | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.   |           |
|-----|---------|--|--------------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|----------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
|     | J05AP08 | SOFOSBUVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP08 | 306940101  | SOVALDI            | F.C.TAB        | 400MG/TAB       | Φ          | BTx1BOTTLEx     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,400 | G   | 28,00 | 347,842 | 9.739,58  | 9.739,58  |
|     |         | G03 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -DASABUVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP09 | DASABUVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP09 | 310020101  | EXVIERA            | F.C.TAB        | 250MG/TAB       | Φ          | BTx56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ABBVIE DEUTSCHLAND    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 846,06    | 846,06    |
|     |         | G04 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP51 | SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP51 | 309530101  | HARVONI            | F.C.TAB        | (90+400)MG/TAB  | Φ          | BTx28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GILEAD SCIENCES IRELA | 1,000 | TE  | 28,00 | 467,373 | 13.086,45 | 13.086,45 |
|     |         | G05 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP53 | RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP53 | 310010101  | VIEKIRAX           | F.C.TAB        | (12.5+75+50)MG/ | Φ          | BTx56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ABBVIE DEUTSCHLAND    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 9.313,52  | 9.313,52  |
|     |         | G06 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -GRAZOPREVIR, ELBASVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP54 | GRAZOPREVIR, ELBASVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως αποκλειστική επιλογή με απευθείας δρώντα αντιικά σε ασθενείς με γονότυπο 1 ή 4 για θεραπείας διάρκειας 12 εβδομάδων. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 1α ή 4 με αρχικό επίπεδο HCV RNA>800.000 IU/ml για θεραπεία διάρκειας 16 εβδομάδων.        |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP54 | 314930101  | ZEPATIER           | F.C.TAB        | (50+100)MG/TAB  |            | BTx28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MERCK SHARP & DOHM    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.269,79  | 8.269,79  |
|     |         | G07 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - VELPATASVIR, SOFOSBUVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP55 | VELPATASVIR, SOFOSBUVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως αποκλειστική επιλογή με απευθείας δρώντα αντιικά σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 για διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδων και σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση σε όλους τους γονοτύπους για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 με βαριά νεφρική βλάβη (GFR<30 mL/min/1.73m2). |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP55 | 314940101  | EPCLUSA            | F.C.TAB        | (400+100)MG/TA  |            | BTx28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 12.511,58 | 12.511,58 |
|     |         | G08 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP57 | PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 με βαριά νεφρική βλάβη (GFR<30 mL/min/1.73m2). Επίσης αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP57 | 317230101  | MAVIRET            | F.C.TAB        | (100+40)MG/TAB  |            | BTx 84          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ABBVIE DEUTSCHLAND    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 12.823,91 | 12.823,91 |
|     |         | G09 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP56 | VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR  |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως μοναδική επιλογή σε ασθενείς όλων των γονοτύπων για επαναθεραπεία επί αποτυχιών με απευθείας δρώντα αντιικά για διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδων.   |                    |                |                 |            |                 |                            |                       |       |     |       |         |           |           |
|     | J05AP56 | 317310101  | VOSEVI             | F.C.TAB        | (400+100+100)M  |            | ΦΙΑΛΗ (HDPE)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 14.748,35 | 14.748,35 |

J06 -ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ           | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|---|-------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|
| J06B    | -Ανοσοσφαιρίνες   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA   | -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | G01   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%  |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA02 | 272140107   | IG          | VENA                  | SOL.INF               | 0,05 G/ML      | N | BOTTLEx200      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | KEDRION SPA (LUCCA), I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 687,93   | 687,93   |
| J06BA02 | 272140106   | IG          | VENA                  | SOL.INF               | 0,05 G/ML      | N | BOTTLEx100      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | KEDRION SPA (LUCCA), I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 353,60   | 353,60   |
|         | G02   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%  |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία. |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA02 | 272140105   | IG          | VENA                  | SOL.INF               | 50G/L          | N | BOTTLEx50 M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | KEDRION SPA (LUCCA), I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 189,37   | 189,37   |
|         | G03   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG  |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία. |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA02 | 240120104   | PENTAGLOBIN | INJ.SO.INF            | 50MG/ML               |                | N | 1 BOTTLEx100    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 414,90   | 414,90   |
| J06BA02 | 240120105   | PENTAGLOBIN | INJ.SO.INF            | 50MG/ML               |                | Φ | BTx1VIALx10     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 56,39    | 56,39    |
|         | G04   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία. |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA02 | 289970203   | FLEBOGAMMA  | INJ.IN                | 100MG/ML              |                |   | BTx1VIALx200    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ   | INSTITUTO GRIFOLS SA I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 927,94   | 927,94   |
| J06BA02 | 289970202   | FLEBOGAMMA  | INJ.IN                | 100MG/ML              |                |   | BTx1VIALx100    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ   | INSTITUTO GRIFOLS SA I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 476,64   | 476,64   |
| J06BA02 | 271830102   | GAMINEX     | SOL.INF               | 100MG/ML(10%          |                |   | BT x 1VIAL x 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE                     | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 444,96   | 444,96   |
| J06BA02 | 271830103   | GAMINEX     | SOL.INF               | 100MG/ML(10%          |                |   | BT x 1VIAL x 1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE                     | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 861,59   | 861,59   |
| J06BA02 | 269270202   | INTRATECT   | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx 1 VIALx50   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 351,20   | 351,20   |
| J06BA02 | 269270203   | INTRATECT   | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx 1 VIALx10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 683,24   | 683,24   |
| J06BA02 | 269270204   | INTRATECT   | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx 1 VIALx20   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.340,97 | 1.340,97 |
|         | G05   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
|         | J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL   |             |                       |                       |                |   |                 |                         |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA02 | 309020104   | IQYMUNE     | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx1VIALx200    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.547,04 | 1.547,04 |
| J06BA02 | 309020102   | IQYMUNE     | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 408,09   | 408,09   |
| J06BA02 | 309020103   | IQYMUNE     | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BTx1VIALx100    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 793,92   | 793,92   |
| J06BA02 | 272050105   | KIOVIG      | SOL.IV.INF            | 100mg/ML              |                |   | BTx1 VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.124,08 | 1.124,08 |
| J06BA02 | 272050104   | KIOVIG      | SOL.IV.INF            | 100mg/ML              |                |   | BTx1 VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 578,10   | 578,10   |
| J06BA02 | 272050103   | KIOVIG      | SOL.IV.INF            | 100mg/ML              |                |   | BTx1 VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 299,78   | 299,78   |
| J06BA02 | 283690102   | PRIVIGEN    | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 555,65   | 555,65   |
| J06BA02 | 283690101   | PRIVIGEN    | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 287,68   | 287,68   |
| J06BA02 | 283690103   | PRIVIGEN    | SOL.INF               | 100MG/ML              |                |   | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.083,92 | 1.083,92 |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|
| <b>G06</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BA01   | 307320102 |   | ΗΥQVIA                | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx (1 VIAL x5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BAXALTA INNOVATIONS           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 378,14   | 378,14   |
| J06BA01   | 307320103 |   | ΗΥQVIA                | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx (1 VIAL x1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BAXALTA INNOVATIONS           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 735,65   | 735,65   |
| J06BA01   | 307320104 |   | ΗΥQVIA                | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx (1 VIAL x2 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BAXALTA INNOVATIONS           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.433,48 | 1.433,48 |
| J06BA01   | 307320105 |   | ΗΥQVIA                | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx (1 VIAL x3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BAXALTA INNOVATIONS           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.129,60 | 2.129,60 |
| <b>J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTİHEPATİTİS B ANTİBODİES</b> |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BB04   | 280490103 |   | HEPATECT CP           | SOL.INF               | 50 IU/ML       | N | BTx1 VIALx40   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.027,03 | 1.027,03 |
| J06BB04   | 281910101 |   | VENBIG                | PS.SOL.INF            | 50 IU/ML       | N | BTx1 VIAL x 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | KEDRION SPA (LUCCA), I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 377,70   | 377,70   |
| <b>J06BB09 CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN</b>   |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BB09   | 318780101 |   | MEGALOTECT®           | SOL.INF               | 100U/ML        | N | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 213,96   | 213,96   |
| J06BB09   | 318780102 |   | MEGALOTECT®           | SOL.INF               | 100U/ML        | N | BTX1 VIAL X50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 939,87   | 939,87   |
| <b>J06BB16 PALIVIZUMAB</b>  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| J06BB16   | 243750302 |   | SYNAGIS               | INJ.SOL               | 100MG/ML       | Φ | BTx1 GLASS VI  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ASTRAZENECA AB, SOED          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 791,19   | 791,19   |

| ATC            | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ       | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------------|---|--------------|--------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|                |   | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ    | ΜΟΡΦΗ        |                |   |                |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ          |       |     |       |         |          |          |
| <b>L</b>       | <b>-Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες</b> |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01</b>     | <b>-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ</b>                             |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01A</b>    | <b>-Αλκυλιούντες παράγοντες</b>                               |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AA</b>   | <b>- Ανάλογα αζωθυπερίτη</b>                                  |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>L01AA03 - ΜΕΛΡΗΑΛΑΝ</b>                                    |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AA03</b> | 322470101   | ΔΕΜΕΡΗΑΝ     | P.SV.INJ.F   | 50MG/VIAL      |   | BT X 1VIAL X 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 143,69   | 143,69   |
| <b>L01AA03</b> | 314630101   | ΜΕΛΡΗΑΛΑΝ/ΤΙ | PD.SOL.INF   | 50MG/VIAL      |   | BTX1 VIAL PO   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TILLOMED PHARMA GM   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 143,69   | 143,69   |
|                | <b>L01AA09 BENDAMUSTINE</b>                                   |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AA09</b> | 312200101   | BENDAMUSTIN  | PD.C.SO.IN   | 2,5MG/ML       | N | BTx5 VIALS (1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 168,29   | 168,29   |
| <b>L01AA09</b> | 312200105   | BENDAMUSTIN  | PD.C.SO.IN   | 2,5MG/ML       | N | BTx5 VIALS (5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 643,21   | 643,21   |
| <b>L01AA09</b> | 307340101   | BENDAMUSTIN  | PD.C.S.INF   | 2,5MG/ML       | N | BTx1 VIAL (x2  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 41,80    | 41,80    |
| <b>L01AA09</b> | 307340105   | BENDAMUSTIN  | PD.C.S.INF   | 2,5MG/ML       | N | BTx1 VIAL (x6  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 142,79   | 142,79   |
| <b>L01AA09</b> | 312060102   | BENTALYA     | PD.C.SO.IN   | 2,5MG/ML       | N | BTx5 (VIALS x  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | INNOVIS PHARMA ΑΝΩ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 159,16   | 159,16   |
| <b>L01AA09</b> | 312060106   | BENTALYA     | PD.C.SO.IN   | 2,5MG/ML       | N | BTx5 (VIALS x  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | INNOVIS PHARMA ΑΝΩ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 592,40   | 592,40   |
| <b>L01AB</b>   | <b>-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις</b>                             |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>L01AB01 BUSULFAN</b>                                       |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AB01</b> | 264610102   | BUSILVEX     | C/S.SOL.IN   | 6MG/ML         | N | BTx 8 VIALS x  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA  | 0,224 | G   | 2,14  | 969,874 | 2.075,53 | 2.075,53 |
| <b>L01AD</b>   | <b>-Νιτροζουρίες</b>  |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>L01AD05 FOTEMUSTINE</b>                                    |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AD05</b> | 225180101   | MUPHORAN     | PS.SOL.INF   | 208MG/VIA      | Φ | BTX1VIAL+1A    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ  | 0,008 | G   | 25,25 | 9,762   | 246,50   | 246,50   |
| <b>L01AX</b>   | <b>-Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες</b>                         |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>             |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
|                | <b>L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ</b>                                   |              |              |                |   |                |                          |                      |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01AX03</b> | 292050501   | RIDOCA       | CAPS         | 180MG/CAP      | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 16,65 | 9,433   | 157,06   | 157,06   |
| <b>L01AX03</b> | 292050102   | RIDOCA       | CAPS         | 5MG/CAP        | Φ | BTx20          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 1,85  | 12,714  | 23,52    | 23,52    |
| <b>L01AX03</b> | 292050202   | RIDOCA       | CAPS         | 20MG/CAP       | Φ | BTx20          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 7,40  | 11,312  | 83,71    | 83,71    |
| <b>L01AX03</b> | 292050201   | RIDOCA       | CAPS         | 20MG/CAP       | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 1,85  | 10,627  | 19,66    | 19,66    |
| <b>L01AX03</b> | 292050101   | RIDOCA       | CAPS         | 5MG/CAP        | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 0,46  | 14,565  | 6,70     | 6,70     |
| <b>L01AX03</b> | 292050402   | RIDOCA       | CAPS         | 140MG/CAP      | Φ | BTx20          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 51,79 | 10,714  | 554,87   | 554,87   |
| <b>L01AX03</b> | 292050301   | RIDOCA       | CAPS         | 100MG/CAP      | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 9,25  | 7,798   | 72,13    | 72,13    |
| <b>L01AX03</b> | 292050401   | RIDOCA       | CAPS         | 140MG/CAP      | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 12,95 | 9,644   | 124,89   | 124,89   |
| <b>L01AX03</b> | 292050601   | RIDOCA       | CAPS         | 250MG/CAP      | Φ | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ          | 0,054 | G   | 23,12 | 9,836   | 227,40   | 227,40   |
| <b>L01AX03</b> | 241140504   | TEMODAL      | CAPS         | 140MG/CAP      | Φ | BTx20          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM   | 0,054 | G   | 51,79 | 13,994  | 724,76   | 724,76   |
| <b>L01AX03</b> | 241140204   | TEMODAL      | CAPS         | 20MG/CAP       | Φ | BTx20          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM   | 0,054 | G   | 7,40  | 16,823  | 124,49   | 124,49   |
| <b>L01AX03</b> | 316050303   | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ   | CAPS         | 100MG/CAP      |   | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S  | 0,054 | G   | 9,25  | 6,964   | 64,42    | 64,42    |
| <b>L01AX03</b> | 316050103   | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ   | CAPS         | 5MG/CAP        |   | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S  | 0,054 | G   | 0,46  | 14,565  | 6,70     | 6,70     |
| <b>L01AX03</b> | 316050403   | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ   | CAPS         | 140MG/CAP      |   | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S  | 0,054 | G   | 12,95 | 9,644   | 124,89   | 124,89   |
| <b>L01AX03</b> | 316050503   | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ   | CAPS         | 180MG/CAP      |   | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S  | 0,054 | G   | 16,65 | 9,433   | 157,06   | 157,06   |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ  | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ  | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                    | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-----|--|----------------------|--------------------|----------------|---|-------------|------------------|----------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|     | L01AX03  | 316050603            | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ         | CAPS           |   | 250MG/CAP   | BTx5             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,054 | G   | 23,12 | 9,836   | 227,40   | 227,40   |
|     | L01AX03  | 316050203            | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ         | CAPS           |   | 20MG/CAP    | BTx5             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,054 | G   | 1,85  | 10,627  | 19,66    | 19,66    |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ</b>                                  |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01AX03  | 241140701            | ΤΕΜΟΔΑΛ            | PD.SOL.INF     |   | 2,5MG/ML    | Φ BTx 1 BOTTLE   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | MERCK SHARP & DOHM     | 0,054 | G   | 1,85  | 90,778  | 167,94   | 167,94   |
|     | <b>L01B -Αντιμεταβολίτες</b>                                 |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος</b>                         |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BA04 ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ</b>                                    |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01BA04  | 266780101            | ΑΛΙΜΤΑ             | PD.C.SO.IN     |   | 500MG/VIAL  | BTX1VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 830,62   | 830,62   |
|     | L01BA04  | 313520103            | ΑΡΜΙΣΑΡΤΕ          | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | BTx1VIALx40      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACTAVIS GROUP PTC EH   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.744,03 | 1.744,03 |
|     | L01BA04  | 313520102            | ΑΡΜΙΣΑΡΤΕ          | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | BTx1VIALx20      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACTAVIS GROUP PTC EH   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 832,47   | 832,47   |
|     | L01BA04  | 316040201            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | PD.C.SO.IN     |   | 500MG/VIAL  | BTX1 VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
|     | L01BA04  | 316040404            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | VIAL X40ML       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 945,76   | 945,76   |
|     | L01BA04  | 316040401            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | VIAL X4ML        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
|     | L01BA04  | 316040402            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | VIALX20ML        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
|     | L01BA04  | 316040101            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | PD.C.SO.IN     |   | 100MG/VIAL  | BTX1 VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
|     | L01BA04  | 316040403            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | VIAL X34ML       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 807,68   | 807,68   |
|     | L01BA04  | 316040301            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ Α       | PD.C.SO.IN     |   | 1000MG/VIAL | BTX1 VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 945,76   | 945,76   |
|     | L01BA04  | 312400101            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ L       | PD.C.SO.IN     |   | 100MG/VIAL  | BTX1VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
|     | L01BA04  | 312400201            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ L       | PD.C.SO.IN     |   | 500MG/VIAL  | BTX1VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
|     | L01BA04  | 321800103            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ/        | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | 1 VIALX40ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | EBEWE PHARMA GES.M     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.069,66 | 1.069,66 |
|     | L01BA04  | 321800102            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ/        | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | 1 VIALX20ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | EBEWE PHARMA GES.M     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 552,57   | 552,57   |
|     | L01BA04  | 321800101            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ/        | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML     | 1 VIALX4ML       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | EBEWE PHARMA GES.M     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
|     | L01BA04  | 309890101            | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ/        | PD.C.SO.IN     |   | 500MG/VIAL  | BTX1 VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
|     | <b>L01BB -Ανάλογα πουρίνης</b>                               |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>G01 Ανάλογα πουρίνης/Μερκαπτοπουρίνη</b>                  |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b> |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BB02 MERCAPTOPYRINE</b>                                |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01BB02  | 311460101            | ΧΑΛΥΡΙΝΗ           | ORAL.SUSP      |   | 20MG/ML     | 1 φιάλη (γυάλ    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVA LABORATORIES LI   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 246,47   | 246,47   |
|     | <b>G02 -Ανάλογα πουρίνης/ Κλαδριβίνη</b>                     |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BB04 CLADRIBINE</b>                                    |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01BB04  | 222130101            | ΛΕΥΣΤΑΤΙΝ          | SOL.INF        |   | 10MG/10ML   | Φ BTx7VIALSx10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ    | 0,006 | G   | 11,11 | 164,123 | 1.823,41 | 1.823,41 |
|     | <b>G03 -Ανάλογα πουρίνης/ Φλουδαραβίνη</b>                   |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE</b>                         |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01BB05  | 221540202            | ΦΛΟΥΔΑΡΑ           | F.C.TAB        |   | 10MG/TAB    | Φ BTx20 (BLIST 4 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | GENZYME EUROPE B.V.,   | 0,012 | G   | 16,19 | 17,442  | 282,38   | 282,38   |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                 |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | <b>L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE</b>                         |                      |                    |                |   |             |                  |                            |                        |       |     |       |         |          |          |
|     | L01BB05  | 221540101            | ΦΛΟΥΔΑΡΑ           | PD.I.S.INF     |   | 50MG/VIAL   | Φ BTx5 VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V.,   | 0,008 | G   | 32,37 | 4,164   | 134,80   | 134,80   |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ          | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|---------------|--------------|-----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
|   |           | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ     | ΜΟΡΦΗ        |                 |   |                |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ             |       |     |        |         |          |          |
| <b>G04 -Ανάλογα πουργίνης / Κλοφαραβίνη</b>                     |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</b> |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BB06 CLOFARABINE</b>                                      |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BB06   | 286010105 | EVOLTRA       | C/S.SOL.IN   | 20MG (1MG/ML)   | N | BTx 1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENZYME EUROPE B.V.,    | 0,011 | G   | 1,89   | 652,185 | 1.232,63 | 1.232,63 |
| <b>G05 -Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνη</b>                      |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                    |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BB07 NELARABINE</b>                                       |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BB07   | 279190101 | ATRIANCE      | SOL.INF      | 5MG/ML          | Φ | BTx6 VIALS x5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM      | 0,124 | G   | 12,14  | 137,147 | 1.664,97 | 1.664,97 |
| L01BB07   | 279190102 | ATRIANCE      | SOL.INF      | 5MG/ML          | Φ | BTX 1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM      | 0,124 | G   | 12,14  | 24,676  | 299,57   | 299,57   |
| <b>L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης</b>                               |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>G05 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη</b>                  |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>               |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BC06 CAPECITABINE</b>                                     |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BC06   | 316070306 | CAPECITABINE  | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S     | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06   | 316070105 | CAPECITABINE  | F.C.TAB      | 150MG/TAB       |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S     | 4,325 | G   | 2,08   | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06   | 310350203 | CAPECITABINE/ | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN S.A.S., SAINT PRI | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06   | 306110102 | CARIBINE      | F.C.TAB      | 150MG/TAB       |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ARHTH A.E.              | 4,325 | G   | 2,08   | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06   | 306110202 | CARIBINE      | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ARHTH A.E.              | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06   | 310530101 | PREVELODA     | F.C.TAB      | 150MG/TAB       |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ        | 4,325 | G   | 2,08   | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06   | 310530201 | PREVELODA     | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ        | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06   | 304980102 | XELAZOR       | F.C.TAB      | 150MG/TAB       |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ      | 4,325 | G   | 2,08   | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06   | 304980303 | XELAZOR       | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ      | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06   | 247120201 | XELODA        | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G    | 4,325 | G   | 13,87  | 11,249  | 156,02   | 156,02   |
| L01BC06   | 310360105 | ZERECTUM      | F.C.TAB      | 150MG/TAB       |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ   | 4,325 | G   | 2,08   | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06   | 310360206 | ZERECTUM      | F.C.TAB      | 500MG/TAB       |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ   | 4,325 | G   | 13,87  | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| <b>G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη</b>                   |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                    |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BC07 AZACITIDINE</b>                                      |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BC07   | 324660101 | AZACITIDINE A | PD.INJ.SUS   | 25MG/ML         | N | BTx1 VIAL x 10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S     | 0,032 | G   | 3,08   | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07   | 324090101 | AZACITIDINE M | PD.INJ.SUS   | 25MG/ML         | N | 1 VIAL X 100M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MYLAN IRELAND LIMITE    | 0,032 | G   | 3,08   | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07   | 320420101 | AZACITIDINE/S | PD.INJ.SUS   | 25MG/ML         | N | BT X 1 GLASS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI      | 0,032 | G   | 3,08   | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07   | 287110101 | VIDAZA        | PD.INJ.SUS   | 25MG/ML         | N | BTx1 VIAL x 10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB    | 0,032 | G   | 3,08   | 103,260 | 318,04   | 318,04   |
| <b>G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE</b>                    |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                    |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BC08 DECITABINE</b>                                       |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BC08   | 304580101 | DACOGEN       | PD.C.S.INF   | 50MG/VIAL       |   | BTx1 VIAL x 20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.   | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 1.157,23 | 1.157,23 |
| <b>G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS</b>           |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>               |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| <b>L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL</b>                     |           |               |              |                 |   |                |                          |                         |       |     |        |         |          |          |
| L01BC53   | 302180101 | TEYSUNO       | CAPS         | (15+4,35+11,8)M |   | BT x 42        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE   | 0,003 | G   | 196,00 | 0,700   | 137,21   | 137,21   |
| L01BC53   | 302180201 | TEYSUNO       | CAPS         | (20+5,8+15,8)MG |   | BT x 42        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE   | 0,003 | G   | 261,33 | 0,682   | 178,15   | 178,15   |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ             | ΟΝΟΜΑΣΙΑ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ    | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ  | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ      | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ   | ΑΗΔ     | ΚΗΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|---------------|------------|-----------------|-----------------|----|--------------------------|----------------------|----------------|-----|-------|---------|----------|----------|---------|
|   |           |               | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ           |                 |    |                          |                      | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |     |       |         |          |          |         |
| <b>G09 - Ανάλογα πυριμιδίνης/TRIFLURIDINE COMBINATIONS</b>                            |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                     |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01BC59 TIPIRACIL, TRIFLURIDINE</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| L01BC59   | 314030103 | LONSURF       | F.C.TAB    | (15+6,14)MG/TAB | BTx60           |    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000          | G   | 0,00  | 0,000   | 1.709,70 | 1.709,70 |         |
| L01BC59   | 314030201 | LONSURF       | F.C.TAB    | (20+8,19)MG/TAB | BTx20           |    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000          | G   | 0,00  | 0,000   | 783,67   | 783,67   |         |
| L01BC59   | 314030203 | LONSURF       | F.C.TAB    | (20+8,19)MG/TAB | BTx60           |    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000          | G   | 0,00  | 0,000   | 2.262,14 | 2.262,14 |         |
| L01BC59   | 314030101 | LONSURF       | F.C.TAB    | (15+6,14)MG/TAB | BTx20           |    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000          | G   | 0,00  | 0,000   | 593,25   | 593,25   |         |
| <b>L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα</b>                               |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη</b>                            |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                     |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| L01CA04   | 209850501 | NAVELBINE     | SOFT.CAPS  | 20MG/CAP        | Φ BTX1BL.X1CAP  | ΜΕ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ          | PIERRE FABRE FARMAC  | 0,017          | G   | 1,16  | 38,836  | 45,05    | 45,05    |         |
| L01CA04   | 209850601 | NAVELBINE     | SOFT.CAPS  | 30MG/CAP        | Φ BTX1BL.X1CAP  | ΜΕ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ          | PIERRE FABRE FARMAC  | 0,017          | G   | 1,73  | 39,717  | 68,71    | 68,71    |         |
| L01CA04   | 294220301 | ZAOLIN        | SOFT.CAPS  | 20MG/CAP        | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ          | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ     | 0,017          | G   | 1,16  | 25,250  | 29,29    | 29,29    |         |
| L01CA04   | 294220401 | ZAOLIN        | SOFT.CAPS  | 30MG/TAB        | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ          | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ     | 0,017          | G   | 1,73  | 25,809  | 44,65    | 44,65    |         |
| L01CA04   | 294220501 | ZAOLIN        | SOFT.CAPS  | 80MG/TAB        | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ          | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ     | 0,017          | G   | 4,71  | 20,539  | 96,74    | 96,74    |         |
| <b>G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουβίνη</b>                            |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01CA05 VINFLUNINE</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| L01CA05   | 291640101 | JAVLOR        | C/S.SOL.IN | 25MG/ML         | N BTx1VIAL (με  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PIERRE FABRE MEDICA  | 0,026          | G   | 1,90  | 115,142 | 218,77   | 218,77   |         |
| L01CA05   | 291640105 | JAVLOR        | C/S.SOL.IN | 25MG/ML         | N BTx1VIAL (με  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PIERRE FABRE MEDICA  | 0,026          | G   | 9,48  | 103,808 | 984,10   | 984,10   |         |
| <b>L01CD -Ταξάνες</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01CD01 PACLITAXEL</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| L01CD01   | 253950101 | BIOTAXEL      | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML         | N BTx1 VIAL (30 | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | MEDICUS A.E.         | 0,015          | G   | 2,05  | 17,810  | 36,51    | 36,51    |         |
| L01CD01   | 266380102 | PACLITAXEL/H  | C/S.SOL.IN | 6MG/ML          | N BTx1 VIALx16, | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.    | 0,015          | G   | 6,85  | 11,978  | 82,05    | 82,05    |         |
| L01CD01   | 266380101 | PACLITAXEL/H  | C/S.SOL.IN | 6MG/ML          | N BTx1 VIALx5   | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.    | 0,015          | G   | 2,05  | 17,810  | 36,51    | 36,51    |         |
| L01CD01   | 266380103 | PACLITAXEL/H  | C/S.SOL.IN | 6MG/ML          | N BTx1 VIALx25  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.    | 0,015          | G   | 10,26 | 14,995  | 153,85   | 153,85   |         |
| L01CD01   | 263870101 | PATAXEL       | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML         | N BTx1VIAL(30m  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ  | 0,015          | G   | 2,05  | 17,810  | 36,51    | 36,51    |         |
| L01CD01   | 263870102 | PATAXEL       | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML         | N BTx1VIAL(100  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ  | 0,015          | G   | 6,84  | 11,996  | 82,05    | 82,05    |         |
| L01CD01   | 263870103 | PATAXEL       | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML         | N BTx1VIAL(300  | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ  | 0,015          | G   | 20,52 | 11,757  | 241,26   | 241,26   |         |
| L01CD01   | 277400101 | PAXENE PACLIT | C/S.SOL.IN | 6MG/ML          | N BTx1 (VIALx 5 | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PHARMACHEMIE B.V. H  | 0,015          | G   | 2,05  | 17,810  | 36,51    | 36,51    |         |
| L01CD01   | 277400102 | PAXENE PACLIT | C/S.SOL.IN | 6MG/ML          | N BTx1 (VIALx16 | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | PHARMACHEMIE B.V. H  | 0,015          | G   | 6,85  | 11,978  | 82,05    | 82,05    |         |
| <b>G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος</b> |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| <b>L01CD01 PACLITAXEL</b>   |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |
| L01CD01   | 297840101 | ABRAXANE      | PD.SUS.INF | 5MG/ML          | N VIALx 100MG   | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,015          | G   | 6,84  | 36,569  | 250,13   | 250,13   |         |
| L01CD01   | 321950101 | PAZENIR       | PD.SUS.INF | 5MG/ML          | N BTX 1VIAL X10 | ΜΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | RATIOPHARM GMBH, D   | 0,015          | G   | 6,84  | 25,444  | 174,04   | 174,04   |         |
| <b>G03 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη</b>  |           |               |            |                 |                 |    |                          |                      |                |     |       |         |          |          |         |

| ATC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                     |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01CD02 DOCEAXEL</b>  |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01CD02  | 290840101 | ARITAXEL             | C.SO.S.INF         | 20MG/0,5MLVIAL | N | BTx1 VIAL       | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ    | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,008 | G   | 2,43  | 7,539   | 18,32    | 18,32    |
| L01CD02  | 290840201 | ARITAXEL             | C.SO.S.INF         | 80MG/2MLVIAL+  | N | BTx1 VIAL+ 1V   | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ    | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,008 | G   | 9,71  | 6,590   | 63,99    | 63,99    |
| L01CD02  | 302010101 | DEMOTAXEL M          | CSSOLIN            | 20MG/ML        | N | BTx1 VIALx1M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,008 | G   | 2,43  | 9,037   | 21,96    | 21,96    |
| L01CD02  | 302010103 | DEMOTAXEL M          | CSSOLIN            | 20MG/ML        | N | BTx1 VIALx8M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,008 | G   | 19,42 | 7,883   | 153,09   | 153,09   |
| L01CD02  | 302010102 | DEMOTAXEL M          | CSSOLIN            | 20MG/ML        | N | BTx1 VIALx4M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,008 | G   | 9,71  | 8,154   | 79,18    | 79,18    |
| L01CD02  | 316020301 | DOCETAXEL AC         | C/S.SOL.IN         | 160MG/8ML      | N | BTx1 VIAL x8    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,008 | G   | 0,00  | 0,000   | 152,61   | 152,61   |
| L01CD02  | 316020101 | DOCETAXEL AC         | C/S.SOL.IN         | 20MG/1ML       | N | BTx1 VIAL x1    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,008 | G   | 2,43  | 9,037   | 21,96    | 21,96    |
| L01CD02  | 316020201 | DOCETAXEL AC         | C/S.SOL.IN         | 80MG/4ML       | N | BTx1 VIAL x4    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,008 | G   | 9,71  | 8,113   | 78,78    | 78,78    |
| L01CD02  | 289300101 | DOCETAXEL/AC         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BTx1VIALx1M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH       | 0,008 | G   | 2,43  | 10,757  | 26,14    | 26,14    |
| L01CD02  | 289300102 | DOCETAXEL/AC         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BTx1VIALx4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH       | 0,008 | G   | 9,71  | 9,401   | 91,28    | 91,28    |
| L01CD02  | 278810101 | DOCETAXEL/H          | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx1VIALx2M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,008 | G   | 2,43  | 9,033   | 21,95    | 21,95    |
| L01CD02  | 278810102 | DOCETAXEL/H          | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx1VIALx8M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,008 | G   | 9,71  | 8,061   | 78,27    | 78,27    |
| L01CD02  | 278810103 | DOCETAXEL/H          | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx1VIALx16     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,008 | G   | 19,42 | 7,792   | 151,33   | 151,33   |
| L01CD02  | 295700201 | DOXEN                | C.SO.S.INF         | 80MG/2ML       | N | BTx1 VIALx2M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,008 | G   | 9,71  | 8,152   | 79,16    | 79,16    |
| L01CD02  | 295700101 | DOXEN                | C.SO.S.INF         | 20MG/0,5ML     | N | BTx1 VIALx0,5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,008 | G   | 2,43  | 15,070  | 36,62    | 36,62    |
| L01CD02  | 224860401 | TAXOTERE             | C/S.SOL.IN         | 80MG/4ML       | N | BTx1VIALx4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI MATURE IP, FRA      | 0,008 | G   | 9,71  | 10,139  | 98,45    | 98,45    |
| L01CD02  | 224860301 | TAXOTERE             | C/S.SOL.IN         | 20MG/1ML       | N | BTx1VIALx1M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI MATURE IP, FRA      | 0,008 | G   | 2,43  | 11,601  | 28,19    | 28,19    |
| L01CD02  | 315400101 | TAXOVINA             | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BTx1x20mg/1     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,008 | G   | 2,43  | 8,210   | 19,95    | 19,95    |
| L01CD02  | 315400102 | TAXOVINA             | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BTx1x80mg/4     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,008 | G   | 9,71  | 7,775   | 75,50    | 75,50    |
| <b>G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL</b>  |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                     |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01CD04 CABAZITAXEL</b>   |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01CD04  | 298450101 | JEVTANA              | C.SO.SINF          | 60MG/1,5 ML    |   | BTX1VIAL+1VI    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | SANOFI-AVENTIS, (PARI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.498,04 | 3.498,04 |
| <b>L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα</b>                         |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                     |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01CX01 TRABECTEDIN</b>   |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01CX01  | 281300101 | YONDELIS             | PD.C.SO.IN         | 0,25 MG/VIAL   | N | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHARMA MAR S.A., SPA       | 0,000 | G   | 2,02  | 187,262 | 378,27   | 378,27   |
| L01CX01  | 281300201 | YONDELIS             | PD.C.SO.IN         | 1MG/VIAL       | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHARMA MAR S.A., SPA       | 0,000 | G   | 8,09  | 170,918 | 1.382,73 | 1.382,73 |
| <b>L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες</b>                       |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες</b>                                  |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη</b>                    |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                     |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE</b>   |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01DB01  | 093780301 | ADRIBLASTINA         | PD.INJ.SOL         | 50MG/VIAL      | N | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,006 | G   | 8,99  | 1,848   | 16,61    | 16,61    |
| L01DB01  | 093780101 | ADRIBLASTINA         | PS.INJ.SOL         | 10MG/VIAL      | N | BTx1VIAL+1A     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889   | 7,00     | 7,00     |
| L01DB01  | 093780402 | ADRIBLASTINA         | INJ.SOL            | 10MG/5ML VIAL  | N | VIALx5ML        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889   | 7,00     | 7,00     |
| L01DB01  | 093780602 | ADRIBLASTINA         | INJ.SOL            | 50MG/25ML VIAL | N | VIALx25ML       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,006 | G   | 8,99  | 1,846   | 16,60    | 16,60    |
| L01DB01  | 251340101 | MYOCET               | P.D.S.CD.I         | 2MG/ML (50MG/  | N | BT x 2 σετ.     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,006 | G   | 17,98 | 48,774  | 876,95   | 876,95   |
| <b>G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi</b> |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |



| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ             | ΟΝΟΜΑΣΙΑ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ   | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ            | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ                  | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ       | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|---------------|------------|----------------|----------------|--------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|   |           |               | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ          |                |              |                             |                       | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                    |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE</b>  |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| L01DB01   | 225810101 | CAELYX        | C/S.SOL.IN | 2MG/ML         | Φ              | 1VIALX10ML   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | BAXTER HOLDING B.V.,  |                | 0,003 | G   | 6,47  | 54,635 | 353,49   | 353,49   |
| <b>G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη</b>                    |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                    |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE</b>                                       |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| L01DB07   | 247650301 | MITOXAN       | C/S.SOL.IN | 20MG/10ML      | Φ              | BTX1VIALX10  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | MEDICAMERC A.E.       |                | 0,001 | G   | 17,34 | 2,344  | 40,64    | 40,64    |
| L01DB07   | 191180101 | NOVANTRONE    | C/S.SOL.IN | 20MG/10ML VIAL | N              | VIALX10 ML   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | MEDA PHARMACEUTIC     |                | 0,001 | G   | 17,34 | 3,606  | 62,52    | 62,52    |
| <b>G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη</b>                      |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                    |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01DB11 PIXANTRONE</b>   |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουξιμάμπης.</b> |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| L01DB11   | 309790101 | PIXUVRI       | PD.C.SO.IN | 29MG/VIAL      | N              | BTx1VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ     | LES LABORATOIRES SER  |                | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 487,74   | 487,74   |
| <b>L01E Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών</b>                                  |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01EA Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL</b>                         |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / IMATINIB</b>               |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                               |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01EA01 IMATINIB MESILATE</b>  |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| L01EA01   | 253440305 | GLIVEC        | F.C.TAB    | 100MG/TAB      | Φ              | BTX60 TAB ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | NOVARTIS EUROPHARM    |                | 0,500 | G   | 12,00 | 31,158 | 373,90   | 373,90   |
| L01EA01   | 253440402 | GLIVEC        | F.C.TAB    | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | NOVARTIS EUROPHARM    |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,650 | 663,61   | 663,61   |
| L01EA01   | 308030202 | IMATEK        | CAPS       | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ     |                | 0,500 | G   | 24,00 | 24,924 | 598,18   | 598,18   |
| L01EA01   | 308030102 | IMATEK        | CAPS       | 100MG/CAP      | Φ              | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ     |                | 0,500 | G   | 12,00 | 20,622 | 247,46   | 247,46   |
| L01EA01   | 316080202 | IMATINIB ACC  | F.C.TAB    | 400MG/TAB      |                | BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S   |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,624 | 662,98   | 662,98   |
| L01EA01   | 316080102 | IMATINIB ACC  | F.C.TAB    | 100MG/TAB      |                | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S   |                | 0,500 | G   | 12,00 | 31,105 | 373,26   | 373,26   |
| L01EA01   | 304590108 | IMATINIB TEVA | F.C.TAB    | 100MG/TAB      | Φ              | BTX60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | TEVA B.V., THE NETHER |                | 0,500 | G   | 12,00 | 31,123 | 373,48   | 373,48   |
| L01EA01   | 304590205 | IMATINIB TEVA | F.C.TAB    | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | TEVA B.V., THE NETHER |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,633 | 663,18   | 663,18   |
| L01EA01   | 310630203 | IMATINIB/AEN  | F.C.TAB    | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ           |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,555 | 661,32   | 661,32   |
| L01EA01   | 310630104 | IMATINIB/AEN  | F.C.TAB    | 100MG/CAP      | Φ              | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ           |                | 0,500 | G   | 12,00 | 30,949 | 371,39   | 371,39   |
| L01EA01   | 311500202 | IMATINIB/DEM  | CAPS       | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | DEMO ABEE             |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,649 | 663,58   | 663,58   |
| L01EA01   | 311500102 | IMATINIB/DEM  | CAPS       | 100MG/CAP      | Φ              | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | DEMO ABEE             |                | 0,500 | G   | 12,00 | 31,158 | 373,89   | 373,89   |
| L01EA01   | 311920203 | IMATINIB/MYL  | F.C.TAB    | 400MG/TAB      |                | BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    |                       |                | 0,500 | G   | 24,00 | 24,924 | 598,18   | 598,18   |
| L01EA01   | 311920103 | IMATINIB/MYL  | F.C.TAB    | 100MG/TAB      |                | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    |                       |                | 0,500 | G   | 12,00 | 20,622 | 247,46   | 247,46   |
| L01EA01   | 308160301 | IMATINIB/VOC  | CAPS       | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,451 | 658,83   | 658,83   |
| L01EA01   | 308160101 | IMATINIB/VOC  | CAPS       | 100MG/CAP      | Φ              | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                | 0,500 | G   | 12,00 | 30,739 | 368,87   | 368,87   |
| L01EA01   | 311340202 | VIANIB        | CAPS       | 400MG/TAB      | Φ              | BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ   |                | 0,500 | G   | 24,00 | 27,648 | 663,56   | 663,56   |
| L01EA01   | 311340102 | VIANIB        | CAPS       | 100MG/CAP      | Φ              | BTx60        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ   |                | 0,500 | G   | 12,00 | 31,155 | 373,86   | 373,86   |
| <b>G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / DASATINIB</b>              |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                               |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01EA02 DASATINIB</b>  |           |               |            |                |                |              |                             |                       |                |       |     |       |        |          |          |
| L01EA02   | 320040302 | DASATINIB/FA  | F.C.TAB    | 70MG/TAB       |                | BTX60 TABS Σ | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.        |                | 0,100 | G   | 42,00 | 47,814 | 2.008,17 | 2.008,17 |
| L01EA02   | 320040102 | DASATINIB/FA  | F.C.TAB    | 20MG/TAB       |                | BTX60 TABS Σ | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.        |                | 0,100 | G   | 12,00 | 79,881 | 958,57   | 958,57   |

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ                                  | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|--|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EA02  | 320040202 | DASATINIB/FA         | F.C.TAB            | 50MG/TAB       |   | BTX60 TABS Σ  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.       |                            | 0,100 | G   | 30,00 | 68,887  | 2.066,61 | 2.066,61 |
| L01EA02  | 320040501 | DASATINIB/FA         | F.C.TAB            | 100MG/TAB      |   | BTX 30 TABS Σ | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.       |                            | 0,100 | G   | 30,00 | 68,112  | 2.043,37 | 2.043,37 |
| L01EA02  | 275590101 | SPRYCEL              | F.C.TAB            | 20mg/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ BRISTOL MYERS SQUIBB |                            | 0,100 | G   | 12,00 | 120,867 | 1.450,40 | 1.450,40 |
| L01EA02  | 275590201 | SPRYCEL              | F.C.TAB            | 50MG/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ BRISTOL MYERS SQUIBB |                            | 0,100 | G   | 30,00 | 104,953 | 3.148,58 | 3.148,58 |
| L01EA02  | 275590301 | SPRYCEL              | F.C.TAB            | 70MG/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ BRISTOL MYERS SQUIBB |                            | 0,100 | G   | 42,00 | 72,846  | 3.059,55 | 3.059,55 |
| L01EA02  | 275590401 | SPRYCEL              | F.C.TAB            | 100MG/TAB      |   | BTx 30        | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ BRISTOL MYERS SQUIBB |                            | 0,100 | G   | 30,00 | 103,773 | 3.113,19 | 3.113,19 |
| <b>G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / NILOTINIB</b> |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EA03 NILOTINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EA03  | 281690202 | TASIGNA              | CAPS               | 150MG/CAP      | Φ | BTx112 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,600 | G   | 28,00 | 85,128  | 2.383,57 | 2.383,57 |
| L01EA03  | 281690106 | TASIGNA              | CAPS               | 200MG/CAP      |   | BLISTx112     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 28,00 | 105,589 | 2.956,50 | 2.956,50 |
| <b>G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / BOSUTINIB</b> |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EA04 BOSUTINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EA04  | 305010201 | BOSULIF              | F.C.TAB            | 500MG/TAB      |   | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,500 | G   | 28,00 | 102,574 | 2.872,08 | 2.872,08 |
| L01EA04  | 305010103 | BOSULIF              | F.C.TAB            | 100MG/TAB      |   | BTx112        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,500 | G   | 22,40 | 107,130 | 2.399,71 | 2.399,71 |
| <b>G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL /PONATINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EA05 PONATINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EA05  | 310780103 | ICLUSIG              | F.C.TAB            | 15MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | INCYTE BIOSCIENCES DI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.889,55 | 2.889,55 |
| L01EA05  | 310780301 | ICLUSIG              | F.C.TAB            | 30MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | INCYTE BIOSCIENCES DI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.185,88 | 5.185,88 |
| L01EA05  | 310780201 | ICLUSIG              | F.C.TAB            | 45MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | INCYTE BIOSCIENCES DI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.190,24 | 5.190,24 |
| <b>L01EB Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR</b>               |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / GEFITINIB</b>    |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EB01 GEFITINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EB01  | 316910101 | GEFITINIB/FAR        | F.C.TAB            | 250MG/TAB      | Φ | BTX30 TABS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ          | 0,250 | G   | 30,00 | 36,415  | 1.092,45 | 1.092,45 |
| L01EB01  | 290950101 | IRESSA               | F.C.TAB            | 250MG/TAB      | Φ | BTx30 BLIST   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ASTRAZENECA AB, SOED       | 0,250 | G   | 30,00 | 55,093  | 1.652,79 | 1.652,79 |
| <b>G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / ERLOTINIB</b>    |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EB02 ERLOTINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EB02  | 318800302 | ERLOTINIB/FAR        | F.C.TAB            | 150MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ          | 0,150 | G   | 30,00 | 35,675  | 1.070,26 | 1.070,26 |
| L01EB02  | 318800202 | ERLOTINIB/FAR        | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ          | 0,150 | G   | 20,00 | 44,011  | 880,22   | 880,22   |
| L01EB02  | 318800102 | ERLOTINIB/FAR        | F.C.TAB            | 25MG/TAB       | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ          | 0,150 | G   | 5,00  | 47,836  | 239,18   | 239,18   |
| L01EB02  | 317330201 | ERLOTINIB/TEV        | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,150 | G   | 20,00 | 44,011  | 880,22   | 880,22   |
| L01EB02  | 317330301 | ERLOTINIB/TEV        | F.C.TAB            | 150MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,150 | G   | 30,00 | 35,675  | 1.070,26 | 1.070,26 |
| L01EB02  | 270010201 | TARCEVA              | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ | BTx 30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ROCHE REGISTRATION G       | 0,150 | G   | 20,00 | 66,756  | 1.335,12 | 1.335,12 |
| L01EB02  | 270010301 | TARCEVA              | F.C.TAB            | 150MG/TAB      | Φ | BT x 30       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                         | ROCHE REGISTRATION G       | 0,150 | G   | 30,00 | 54,235  | 1.627,05 | 1.627,05 |
| <b>G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / AFATINIB</b>     |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EB03 AFATINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |  |                            |       |     |       |         |          |          |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EB03   | 306270103 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 20MG/TAB       | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
| L01EB03   | 306270203 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
| L01EB03   | 306270303 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 40MG/TAB       | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
| L01EB03   | 306270403 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 50MG/TAB       | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.767,08 | 1.767,08 |
| <b>G04 - Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /OSIMERTINIB</b>                               |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EB04 OSIMERTINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EB04   | 313430101 | TAGRISSEO            | F.C.TAB            | 40MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTRAZENECA AB, SODE       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.657,93 | 5.657,93 |
| L01EB04   | 313430201 | TAGRISSEO            | F.C.TAB            | 80MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTRAZENECA AB, SODE       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.657,93 | 5.657,93 |
| <b>L01EC Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης</b>                                   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / VEMURAFENIB</b>                     |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EC01 VEMURAFENIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EC01   | 302150101 | ZELBORAF             | F.C.TAB            | 240MG/TAB      |   | BTx56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ROCHE REGISTRATION G       | 1,920 | G   | 7,00  | 185,494 | 1.298,46 | 1.298,46 |
| <b>G02 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / DABRAFENIB</b>                      |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EC02 DABRAFENIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EC02   | 305900101 | TAFINLAR             | CAPS               | 50MG/CAP       | Φ | BTx28 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,150 | G   | 9,33  | 102,021 | 951,86   | 951,86   |
| L01EC02   | 305900201 | TAFINLAR             | CAPS               | 75MG/CAP       | Φ | BTx28 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,150 | G   | 14,00 | 90,450  | 1.266,30 | 1.266,30 |
| <b>G03 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / ENCORAFENIB</b>                     |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EC03 ENCORAFENIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EC03   | 319860101 | BRAFTOVI             | CAPS               | 50MG/CAP       |   | BTX28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PIERRE FABRE MEDICA        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 655,54   | 655,54   |
| L01EC03   | 319860201 | BRAFTOVI             | CAPS               | 75MG/CAP       |   | BTX42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PIERRE FABRE MEDICA        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.267,87 | 1.267,87 |
| <b>L01ED Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK)</b>                                   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / CRIZOTINIB</b>                      |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01ED01 CRIZOTINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01ED01   | 304030201 | XALKORI              | CAPS               | 250MG/CAP      |   | BTX60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,500 | G   | 30,00 | 146,363 | 4.390,89 | 4.390,89 |
| L01ED01   | 304030101 | XALKORI              | CAPS               | 200MG/CAP      |   | BTX60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,500 | G   | 24,00 | 160,928 | 3.862,28 | 3.862,28 |
| <b>G02 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / CERITINIB</b>                       |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01ED02 CERITINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01ED02   | 312130101 | ZYKADIA              | CAPS               | 150MG/CAP      |   | BTx150 (3x50) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.892,13 | 4.892,13 |
| <b>G03 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / ALECTINIB</b>                       |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01ED03 ALECTINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01ED03   | 316230101 | ALECENSA             | CAPS               | 150MG/CAP      |   | BTX224        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.684,97 | 4.684,97 |
| <b>L01EE Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK)</b>            |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK)/TRAMETINIB</b> |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |

| ATC          | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ         | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|--------------|---|--|--------------------|----------------|-----------|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|--|
|              | <b>L01EE01</b>  | <b>TRAMETINIB</b>  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EE01   | 308500102  | MEKINIST           | F.C.TAB        | 0,5MG/TAB | BTx30 (HDPE     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.004,63 | 1.004,63 |  |
|              | L01EE01   | 308500302  | MEKINIST           | F.C.TAB        | 2MG/TAB   | BTx30 (HDPE     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.858,90 | 3.858,90 |  |
|              | <b>G02</b>  | <b>- Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) /COBIMETINIB</b>  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EE02</b>  | <b>COBIMETINIB</b>   |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EE02   | 312930101  | COTELLIC           | F.C.TAB        | 20MG/TAB  | BTx63           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.099,79 | 5.099,79 |  |
|              | <b>G03</b>  | <b>- Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) / BINIMETINIB</b> |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EE03</b>  | <b>BINIMETINIB</b>   |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Περιορισμός: το binimetinib σε συνδυασμό με encorafenib ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα που φέρει μετάλλαξη BRAF V600.</b>  |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EE03   | 319850101  | MEKTOVI            | F.C.TAB        | 15MG/TAB  | BTX84 (7X12)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PIERRE FABRE MEDICA        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.342,49 | 2.342,49 |  |
| <b>L01EF</b> | <b>Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>G01</b>  | <b>-Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / PALBOCICLIB</b>                 |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EF01</b>  | <b>PALBOCICLIB</b>   |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2) ως πρώτης γραμμής θεραπεία σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης και μετε-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες με καλό performance status.</b> |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EF01   | 315490301  | IBRANCE            | CAPS           | 125MG/CAP | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |  |
|              | L01EF01   | 315490101  | IBRANCE            | CAPS           | 75MG/CAP  | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |  |
|              | L01EF01   | 315490201  | IBRANCE            | CAPS           | 100MG/CAP | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |  |
|              | <b>G02</b>  | <b>-Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / RIBOCICLIB</b>                  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EF02</b>  | <b>RIBOCICLIB</b>  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε γυναίκες με προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού HR(+) HER2(-) σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης ή φουλβεστράντη ως αρχική ενδοκρινική θεραπεία ή σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία.</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EF02   | 317320105  | KISQALI            | F.C.TAB        | 200MG/TAB | BTx63           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.938,09 | 2.938,09 |  |
|              | <b>G03</b>  | <b>- Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / ABEMACICLIB</b>                |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EF03</b>  | <b>ABEMACICLIB</b>   |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EF03   | 320090104  | VERZENIOS          | F.C.TAB        | 50MG/TAB  | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.246,54 | 1.246,54 |  |
|              | L01EF03   | 320090204  | VERZENIOS          | F.C.TAB        | 100MG/TAB | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.246,54 | 1.246,54 |  |
|              | L01EF03   | 320090304  | VERZENIOS          | F.C.TAB        | 150MG/TAB | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.246,54 | 1.246,54 |  |
| <b>L01EG</b> | <b>Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR)</b>  |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>G01</b>  | <b>-Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / TEMSIROLIMUS</b>     |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EG01</b>  | <b>TEMSIROLIMUS</b>  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EG01   | 281290101  | TORISEL            | C.SO.S.INF     | 30MG/VIAL | N BTx1 VIAL+1 V | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,025 | G   | 1,20  | 618,483 | 742,18   | 742,18   |  |
|              | <b>G02</b>  | <b>-Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / EVEROLIMUS</b>       |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | <b>L01EG02</b>  | <b>EVEROLIMUS</b>  |                    |                |           |                 |                           |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|              | L01EG02   | 290970101  | AFINITOR           | TAB            | 5MG/TAB   | Φ BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 118,993 | 1.784,90 | 1.784,90 |  |

| ATC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|---|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EG02 | 290970201   | AFINITOR             | TAB                | 10MG/TAB       | Φ | BTx30 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 83,476  | 2.504,28 | 2.504,28 |
| L01EG02 | 316710302   | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02 | 316710202   | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02 | 316710101   | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 2,5MG/TAB      |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 7,50  | 80,515  | 603,86   | 603,86   |
| L01EG02 | 318170103   | EVEROLIMUS/S         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02 | 318170203   | EVEROLIMUS/S         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02 | 314000403   | EVEROLIMUS/T         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30X1 BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02 | 314000203   | EVEROLIMUS/T         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30X1 BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02 | 300200102   | VOTUBIA              | TAB                | 2,5MG/TAB      |   | BTX30          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 7,50  | 153,235 | 1.149,26 | 1.149,26 |
| L01EG02 | 300200601   | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 5MG/TAB        | Φ | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 150,315 | 2.254,72 | 2.254,72 |
| L01EG02 | 300200501   | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 3MG/TAB        | Φ | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 9,00  | 162,760 | 1.464,84 | 1.464,84 |
| L01EG02 | 300200402   | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 2MG/TAB        | Φ | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 6,00  | 154,693 | 928,16   | 928,16   |
| L01EG02 | 300200301   | VOTUBIA              | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTx30 σε BLIS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 104,182 | 3.125,45 | 3.125,45 |
| L01EG02 | 300200201   | VOTUBIA              | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 145,858 | 2.187,87 | 2.187,87 |
| L01EH   | <b>Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα 2 (HER2)</b>              |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| G01     | <b>-Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα 2 (HER2) / LAPATINIB</b> |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EH01 | <b>LAPATINIB</b>  |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EH01 | 283710104   | TYVERB               | F.C.TAB            | 250MG/TAB      |   | BTX70 ΣΕ BOT   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 1,250 | G   | 14,00 | 73,267  | 1.025,74 | 1.025,74 |
| L01EJ   | <b>Αναστολείς σχετιζόμενης με κινάση Janus</b>  |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| G01     | <b>-Αναστολείς σχετιζόμενης με κινάση Janus / RUXOLITINIB</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EJ01 | <b>RUXOLITINIB</b>  |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EJ01 | 303620103   | JAKAVI               | TAB                | 5MG/TAB        |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 28,00 | 58,514  | 1.638,39 | 1.638,39 |
| L01EJ01 | 303620203   | JAKAVI               | TAB                | 15MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,030 | G   | 28,00 | 114,018 | 3.192,49 | 3.192,49 |
| L01EJ01 | 303620303   | JAKAVI               | TAB                | 20MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,040 | G   | 28,00 | 114,018 | 3.192,49 | 3.192,49 |
| L01EJ01 | 303620403   | JAKAVI               | TAB                | 10MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,040 | G   | 14,00 | 222,411 | 3.113,75 | 3.113,75 |
| L01EK   | <b>Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR)</b>             |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| G01     | <b>-Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR) / AXITINIB</b> |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EK01 | <b>AXITINIB</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EK01 | 303730202   | INLYTA               | F.C.TAB            | 5MG/TAB        |   | BTX56          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,010 | G   | 28,00 | 115,987 | 3.247,63 | 3.247,63 |
| L01EK01 | 303730102   | INLYTA               | F.C.TAB            | 1MG/TAB        |   | BTx56          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 681,36   | 681,36   |
| L01EL   | <b>Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK)</b>  |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| G01     | <b>-Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / IBRUTINIB</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EL01 | <b>IBRUTINIB</b>  |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EL01 | 309430101   | IMBRUVICA            | CAPS               | 140MG/CAP      | Φ | BTx1 BOTTLE x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.418,60 | 5.418,60 |
| L01EL01 | 309430402   | IMBRUVICA            | F.C.TAB            | 140MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.837,20 | 1.837,20 |
| L01EL01 | 309430502   | IMBRUVICA            | F.C.TAB            | 280MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.612,40 | 3.612,40 |
| L01EL01 | 309430201   | IMBRUVICA            | F.C.TAB            | 420MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.418,61 | 5.418,61 |

| ATC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EL01  | 309430301 | IMBRUVICA            | F.C.TAB            | 560MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000   | 7.519,51 | 7.519,51 |
| L01EL01  | 309430102 | IMBRUVICA            | CAPS               | 140MG/CAP      | Φ | BTx1 BOTTLE x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000   | 7.519,51 | 7.519,51 |
| <b>L01EM Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K)</b>              |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K) / IDELALISIB</b> |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EM01 IDELALISIB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EM01  | 309100101 | ZYDELIG              | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ | BTX60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA      | 0,200 | G   | 30,00 | 123,459 | 3.703,78 | 3.703,78 |
| L01EM01  | 309100201 | ZYDELIG              | F.C.TAB            | 150MG/TAB      | Φ | BTX60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA      | 0,300 | G   | 30,00 | 123,459 | 3.703,78 | 3.703,78 |
| <b>L01EX Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών</b>                                |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SUNITINIB</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EX01 SUNITINIB MALEATE</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EX01  | 321790303 | SUNIDEM              | CAPS               | 50MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                  | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
| L01EX01  | 321790103 | SUNIDEM              | CAPS               | 12,5MG/CAP     | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                  | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| L01EX01  | 321790203 | SUNIDEM              | CAPS               | 25MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                  | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,85 | 1.449,85 |
| L01EX01  | 327230403 | SUNITINIB ACC        | CAPS               | 50MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,033 | G   | 45,00 | 58,982  | 2.654,20 | 2.654,20 |
| L01EX01  | 327230103 | SUNITINIB ACC        | CAPS               | 12,5MG/CAP     | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| L01EX01  | 327230203 | SUNITINIB ACC        | CAPS               | 25MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,033 | G   | 22,50 | 60,359  | 1.358,07 | 1.358,07 |
| L01EX01  | 317940102 | SUNITINIB/SAN        | CAPS               | 12,5MG/CAP     | Φ | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| L01EX01  | 317940202 | SUNITINIB/SAN        | CAPS               | 25MG/CAP       | Φ | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,86 | 1.449,86 |
| L01EX01  | 317940402 | SUNITINIB/SAN        | CAPS               | 50MG/CAP       | Φ | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
| L01EX01  | 315000205 | SUNITINIB/TEV        | CAPS               | 25MG/CAP       | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,86 | 1.449,86 |
| L01EX01  | 315000105 | SUNITINIB/TEV        | CAPS               | 12,5MG/CAP     | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| L01EX01  | 315000405 | SUNITINIB/TEV        | CAPS               | 50MG/CAP       | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
| L01EX01  | 273590201 | SUTENT               | CAPS               | 25 MG/CAP      | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,033 | G   | 22,50 | 97,947  | 2.203,80 | 2.203,80 |
| L01EX01  | 273590301 | SUTENT               | CAPS               | 50 MG/CAP      | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,033 | G   | 45,00 | 96,860  | 4.358,70 | 4.358,70 |
| L01EX01  | 273590101 | SUTENT               | CAPS               | 12,5 MG/CAP    | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,033 | G   | 11,25 | 99,908  | 1.123,97 | 1.123,97 |
| <b>G02 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SORAFENIB</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EX02 SORAFENIB TOSYLATE</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EX02  | 273490101 | NEXAVAR              | F.C.TAB            | 200MG/TAB      | Φ | BT x 112(BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,800 | G   | 28,00 | 104,231 | 2.918,46 | 2.918,46 |
| L01EX02  | 321560103 | SORAFENIB/SA         | F.C.TAB            | 200MG/TAB      | Φ | BT X112 TABS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,800 | G   | 28,00 | 68,576  | 1.920,13 | 1.920,13 |
| L01EX02  | 317780105 | SORAFENIB/TE         | F.C.TAB            | 200MG/TAB      | Φ | BTX112 X1 TA   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,800 | G   | 28,00 | 68,576  | 1.920,13 | 1.920,13 |
| <b>G03 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών/ PAZOPANIB</b>                     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EX03 PAZOPANIB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EX03  | 295000102 | VOTRIENT             | F.C.TAB            | 200MG/TAB      | Φ | 1 BOTTLE (HD   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 22,50 | 89,036  | 2.003,31 | 2.003,31 |
| L01EX03  | 295000202 | VOTRIENT             | F.C.TAB            | 400MG/TAB      | Φ | 1 BOTTLE (HD   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 30,00 | 84,826  | 2.544,78 | 2.544,78 |
| <b>G04 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB</b>                   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |         |          |          |

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|-----------|-----------|
| <b>L01EX04 VANDETANIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX04  | 302190101 | CAPRELSA             | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.570,18  | 1.570,18  |
| L01EX04  | 302190201 | CAPRELSA             | F.C.TAB            | 300MG/TAB      | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.290,75  | 4.290,75  |
| <b>G05 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB</b>        |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX05 REGORAFENIB</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX05  | 306000102 | STIVARGA             | F.C.TAB            | 40MG/TAB       |   | BTx84         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BAYER PHARMA AG, BE        | 0,160 | G   | 28,00 | 86,038 | 2.409,07  | 2.409,07  |
| <b>G06 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CABOZANTINIB</b>        |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX07 CABOZANTINIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX07  | 315220102 | CABOMETYX            | F.C.TAB            | 20MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.218,91  | 5.218,91  |
| L01EX07  | 315220302 | CABOMETYX            | F.C.TAB            | 60MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.218,91  | 5.218,91  |
| L01EX07  | 315220202 | CABOMETYX            | F.C.TAB            | 40MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.218,91  | 5.218,91  |
| <b>G07 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE</b> |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX08 LENVATINIB MESILATE</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX08  | 312250201 | LENVIMA              | CAPS               | 10MG/CAP       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | EISAI GMBH, GERMANY        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.601,20  | 1.601,20  |
| L01EX08  | 312250101 | LENVIMA              | CAPS               | 4MG/CAP        |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | EISAI GMBH, GERMANY        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.446,90  | 1.446,90  |
| <b>G08 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB</b>         |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX09 NINTEDANIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ίνωσης</b>                              |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX09  | 310070102 | OFEV                 | SOFT.CAPS          | 100MG/CAP      | Φ | BTx60x1 καψά  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.168,63  | 1.168,63  |
| L01EX09  | 310070202 | OFEV                 | SOFT.CAPS          | 150MG/CAP      | Φ | BTx60x1 καψά  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.212,72  | 2.212,72  |
| <b>G09 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB</b>         |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX09 NINTEDANIB</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX09  | 309590102 | VARGATEF             | SOFT.CAPS          | 100MG/CAP      | Φ | BTx120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.251,65  | 2.251,65  |
| L01EX09  | 309590201 | VARGATEF             | SOFT.CAPS          | 150MG/CAP      | Φ | BTx60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.251,65  | 2.251,65  |
| <b>G10 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /MIDOSTAURIN</b>         |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01EX10 MIDOSTAURIN</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01EX10  | 317460101 | RYDAPT               | SOFT.CAPS          | 25MG/CAP       |   | BTx112        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 13.371,82 | 13.371,82 |
| <b>L01X -Άλλοι αντνεοπλασματικοί παράγοντες</b>                            |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01XA Ενώσεις Πλατίνας</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| <b>L01XA03 OXALIPLATIN</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |        |           |           |
| L01XA03  | 269890201 | ELOXATIN             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1 (VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANOFI-AVENTIS AEBE        | 0,011 | G   | 4,76  | 10,674 | 50,81     | 50,81     |
| L01XA03  | 269890202 | ELOXATIN             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1 (VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANOFI-AVENTIS AEBE        | 0,011 | G   | 9,52  | 9,858  | 93,85     | 93,85     |
| L01XA03  | 272190202 | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941  | 66,08     | 66,08     |
| L01XA03  | 272190201 | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939  | 33,03     | 33,03     |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|--------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-------|---------|---------|
| L01XA03 | 272650102 | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ        | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA PHARMA B.V., UT       | 0,011 | G   | 4,76  | 7,361 | 35,04   | 35,04   |
| L01XA03 | 272650103 | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ        | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA PHARMA B.V., UT       | 0,011 | G   | 9,52  | 6,806 | 64,79   | 64,79   |
| L01XA03 | 294950101 | ΟΧΑΛΙΖΟΡ             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,011 | G   | 4,76  | 7,258 | 34,55   | 34,55   |
| L01XA03 | 294950103 | ΟΧΑΛΙΖΟΡ             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,011 | G   | 9,52  | 6,776 | 64,51   | 64,51   |
| L01XA03 | 288950102 | ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ            | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941 | 66,08   | 66,08   |
| L01XA03 | 288950101 | ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ            | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939 | 33,03   | 33,03   |
| L01XA03 | 288950103 | ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ            | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N | BTx1VIALx40  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,011 | G   | 19,04 | 6,408 | 122,00  | 122,00  |
| L01XA03 | 289880101 | RECTOXAL             | PD.SOL.INF         | 5MG/ML (50MG/  | N | BTx1VIALx50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939 | 33,03   | 33,03   |
| L01XA03 | 289880102 | RECTOXAL             | PD.SOL.INF         | 5MG/ML (50MG/  | N | BTx1VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941 | 66,08   | 66,08   |

#### L01XC -Μονοκλωνικά αντισώματα

##### G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Περιορισμός: Η ένδειξη της κοινής πέμφιγας τελεί υπό αξιολόγηση.

#### L01XC02 RITUXIMAB

|         |           |          |            |                |   |               |                         |                      |       |   |      |         |          |          |
|---------|-----------|----------|------------|----------------|---|---------------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|----------|----------|
| L01XC02 | 235640201 | MABTHERA | CS.INJ.SOL | 500MG/50ML     | Φ | BTx1VIALx50   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 5,40 | 173,063 | 934,54   | 934,54   |
| L01XC02 | 235640301 | MABTHERA | INJ.SOL    | 1400MG/11.7ML  | Φ | BTxVIALx15ml  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 0,00 | 0,000   | 1.545,17 | 1.545,17 |
| L01XC02 | 235640101 | MABTHERA | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BTx2VIALSx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 2,16 | 178,644 | 385,87   | 385,87   |
| L01XC02 | 316930201 | RIXATHON | C/S.SOL.IN | 500MG/50ML     | Φ | BTX 1VIAL X50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SANDOZ GMBH, KUNDL,  | 0,093 | G | 5,40 | 139,754 | 754,67   | 754,67   |
| L01XC02 | 316930101 | RIXATHON | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BT X2VIALS X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SANDOZ GMBH, KUNDL,  | 0,093 | G | 2,16 | 145,509 | 314,30   | 314,30   |
| L01XC02 | 316290101 | TRUXIMA  | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL     | Φ | BTX 1VIAL X50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR  | 0,093 | G | 5,38 | 157,186 | 845,66   | 845,66   |
| L01XC02 | 316290201 | TRUXIMA  | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BTX 2VIALS X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR  | 0,093 | G | 2,15 | 139,014 | 298,88   | 298,88   |

##### G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### L01XC02 RITUXIMAB

Περιορισμός έως και την 31/12/2023: Θεραπεία τελευταίας γραμμής επί μη δυνατότητας κάλυψης των αναγκών από τα σκευάσματα RITUXIMAB για τα οποία επετεύχθη συμφωνία με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων.

|         |           |          |            |            |  |            |                         |                      |       |   |      |         |        |        |
|---------|-----------|----------|------------|------------|--|------------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|
| L01XC02 | 324110201 | RUXIENCE | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL |  | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,093 | G | 5,40 | 172,381 | 930,86 | 930,86 |
| L01XC02 | 324110101 | RUXIENCE | C/S.SOL.IN | 100MG/VIAL |  | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,093 | G | 1,08 | 191,722 | 207,06 | 207,06 |

##### G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη

##### Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

#### L01XC03 TRASTUZUMAB

|         |           |           |                |             |   |              |                         |                         |       |   |       |        |          |          |
|---------|-----------|-----------|----------------|-------------|---|--------------|-------------------------|-------------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| L01XC03 | 245730101 | HERCEPTIN | PD.C.SO.IN     | 150 MG/VIAL | Φ | BTx1VIAL(GLA | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G    | 0,020 | G | 7,50  | 59,835 | 448,76   | 448,76   |
| L01XC03 | 245730201 | HERCEPTIN | INJ.SOL        | 600MG/5ML   | Φ | BTx1VIALx5M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G    | 0,020 | G | 30,00 | 41,780 | 1.253,41 | 1.253,41 |
| L01XC03 | 318880201 | HERZUMA   | PD.C.S.INF     | 420MG/VIAL  | Φ | BTX 1 VIAL   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR     | 0,020 | G | 21,00 | 49,495 | 1.039,40 | 1.039,40 |
| L01XC03 | 318880101 | HERZUMA   | PD.C.S.INF     | 150MG/VIAL  | Φ | BTX1VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR     | 0,020 | G | 7,50  | 49,069 | 368,02   | 368,02   |
| L01XC03 | 319020201 | KANJINTI  | PD.C.SO.IN     | 420MG/VIAL  | Φ | BTX1VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR     | 0,020 | G | 21,00 | 56,866 | 1.194,19 | 1.194,19 |
| L01XC03 | 319020101 | KANJINTI  | PD.C.SO.IN     | 150MG/VIAL  | Φ | BTX 1VIAL    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR     | 0,020 | G | 7,50  | 58,372 | 437,79   | 437,79   |
| L01XC03 | 320520101 | OGIVRI    | INJ.PWD.F.SUSP | 150MG/VIAL  | Φ | BTX1 VIAL    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MYLAN S.A.S., SAINT PRI | 0,020 | G | 7,50  | 48,841 | 366,31   | 366,31   |
| L01XC03 | 318320101 | ONTRUZANT | PD.CON.SOL.INF | 150MG/VIAL  | Φ | BTX 1 VIAL   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SAMSUNG BIOEPIS NL B    | 0,020 | G | 7,50  | 59,833 | 448,75   | 448,75   |
| L01XC03 | 318320201 | ONTRUZANT | PD.CON.SOL.INF | 420MG/VIAL  | Φ | BTX 1VIAL    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SAMSUNG BIOEPIS NL B    | 0,020 | G | 21,00 | 55,718 | 1.170,07 | 1.170,07 |
| L01XC03 | 320770101 | TRAZIMERA | PD.C.SO.IN     | 150MG/VIAL  | Φ | BTX1VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI    | 0,020 | G | 7,50  | 50,352 | 377,64   | 377,64   |



| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| <b>L01XC03</b>   | 325030101 | ZERCEPAC             | PD.C.SO.IN         | 150MG/VIAL     | Φ | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,020 | G   | 7,50  | 51,816  | 388,62    | 388,62    |
| <b>G04 -Μονοκλωνικά αντισώματα / GEMTUZUMAB OZOGAMICIN</b> |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC05</b>   | 318810101 | MYLOTARG             | PD.C.S.INF         | 5MG/VIAL       |   | BTX 1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 7.638,41  | 7.638,41  |
| <b>G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB</b>             |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC06</b>   | 267280202 | ERBITUX              | SOL.INF            | 5MG/ML         | Φ | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK EUROPE B.V., TH      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 184,75    | 184,75    |
| <b>G06 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη</b>       |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC07</b>   | 327240102 | ALYMSYS              | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BT X 1VIAL X1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MABXIENCE RESEARCH,        | 0,038 | G   | 10,67 | 85,368  | 910,88    | 910,88    |
| <b>L01XC07</b>   | 327240101 | ALYMSYS              | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTX 1VIAL X 4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MABXIENCE RESEARCH,        | 0,038 | G   | 2,67  | 92,371  | 246,63    | 246,63    |
| <b>L01XC07</b>   | 267690101 | AVASTIN              | C/S.SOL.IN         | 100 MG/4 ML    | N | BT x 1 VIAL x 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,038 | G   | 2,67  | 99,011  | 264,36    | 264,36    |
| <b>L01XC07</b>   | 267690201 | AVASTIN              | C/S.SOL.IN         | 400 MG/16 ML   | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,038 | G   | 10,67 | 87,598  | 934,67    | 934,67    |
| <b>L01XC07</b>   | 322730101 | MVASI                | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTX 1VIAL X4    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN TECHNOLOGY I         | 0,038 | G   | 2,67  | 95,198  | 254,18    | 254,18    |
| <b>L01XC07</b>   | 322730102 | MVASI                | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTX 1VIAL X 1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN TECHNOLOGY I         | 0,038 | G   | 10,67 | 82,882  | 884,35    | 884,35    |
| <b>L01XC07</b>   | 323320101 | ZIRABEV              | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTX1VIALX4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,038 | G   | 2,67  | 87,918  | 234,74    | 234,74    |
| <b>L01XC07</b>   | 323320102 | ZIRABEV              | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTX1VIALX16     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,038 | G   | 10,67 | 77,185  | 823,56    | 823,56    |
| <b>G07 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη</b>       |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC08</b>   | 281500101 | VECTIBIX             | C/S.SOL.IN         | 100MG/5ML VIAL | N | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,030 | G   | 3,33  | 110,129 | 366,73    | 366,73    |
| <b>L01XC08</b>   | 281500301 | VECTIBIX             | C/S.SOL.IN         | 400MG/20ML VIA | N | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,030 | G   | 13,33 | 105,729 | 1.409,37  | 1.409,37  |
| <b>G09 -Μονοκλωνικά αντισώματα/ΙΡΙΛΙΜΟΥΜΑΒ</b>             |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC11</b>   | 299770101 | YERVOY               | C/SSOLIN           | 5MG/ML         |   | BTX1VIALX50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,010 | G   | 5,00  | 631,462 | 3.157,31  | 3.157,31  |
| <b>L01XC11</b>   | 299770102 | YERVOY               | C/SSOLIN           | 5MG/ML         |   | BTX1VIALX200    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,010 | G   | 20,00 | 615,367 | 12.307,33 | 12.307,33 |
| <b>G10 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN</b>     |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC12</b>   | 304080101 | ADCETRIS             | PD.C.SO.IN         | 50MG/ 1 VIAL   |   | BTX1 VIALX50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA PHARMA A/S, T       | 0,006 | G   | 8,33  | 356,834 | 2.972,43  | 2.972,43  |
| <b>G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB</b>              |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC13</b>   | 304840101 | PERJETA              | INCSI              | 420MG/VIAL (30 | Φ | BTx1 VIAL x 14  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.440,75  | 2.440,75  |
| <b>G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE</b>   |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>               |           |                      |                    |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |           |           |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|-----------|-----------|
| <b>L01XC14 TRASTUZUMAB EMTANSINE</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστοουζουμάμπη και ταξάνη |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC14   | 306740101 | KADCYLA              | PD.C.SO.IN         | 100MG          | N | BTx1VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.564,39  | 1.564,39  |
| L01XC14   | 306740201 | KADCYLA              | PD.C.SO.IN         | 160MG          | N | BTx1VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.455,49  | 2.455,49  |
| <b>G13 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC15 OBINUTUZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC15   | 308790101 | GAZYVARO             | C/S.SOL.IN         | 1000MG/40ML    |   | BTx1 VIAL x40  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 3.096,05  | 3.096,05  |
| <b>G14 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC17 NIVOLUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC17   | 311730103 | OPDIVO               | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.686,50  | 2.686,50  |
| L01XC17   | 311730102 | OPDIVO               | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx1 VIAL x 10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.133,25  | 1.133,25  |
| L01XC17   | 311730101 | OPDIVO               | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx1 VIAL x 4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 474,99    | 474,99    |
| <b>G15 - Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC18 PEMBROLIZUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC18   | 312070101 | KEYTRUDA             | PD.C.SO.IN         | 50MG/VIAL      | N | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.595,14  | 1.595,14  |
| L01XC18   | 312070201 | KEYTRUDA             | C/S.SOL.IN         | 25MG/ML        | N | BTx1 VIALx4M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.818,31  | 2.818,31  |
| <b>G16 - Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC19 BLINATUMOMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC19   | 313000101 | BLINCYTO             | PD.C.SO.IN         | 38,5 mcg       | N | BTx1 vial (pow | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.329,91  | 2.329,91  |
| <b>G17 - Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC21 RAMUCIRUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.             |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC21   | 309940102 | CYRAMZA              | C/S.SOL.IN         | 10MG/ML        | N | BTx2 VIAL x10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 960,14    | 960,14    |
| <b>G18 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC24 DARATUMUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Περιορισμός: χορήγηση από επαγγελματία υγείας σε περιβάλλον με διαθέσιμο εξοπλισμό ανάνηψης.  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC24   | 314270101 | DARZALEX             | C/S.SOL.IN         | 100mg/5ml      |   | BTx1 VIAL x5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 428,98    | 428,98    |
| L01XC24   | 314270201 | DARZALEX             | C/S.SOL.IN         | 400mg/20ml     |   | BTx1 VIAL x20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.617,79  | 1.617,79  |
| L01XC24   | 314270401 | DARZALEX             | INJ.SOL.           | 1800MG/VIAL    |   | BT X 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 5.024,23  | 5.024,23  |
| <b>G19 - Μονοκλωνικά αντισώματα/INOTUZUMAB OZOGAMICIN</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| <b>L01XC26 INOTUZUMAB OZOGAMICIN</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| L01XC26   | 317050101 | BESPONSΑ             | PD.C.S.INF         | 1MG/VIAL       |   | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 10.362,74 | 10.362,74 |
| <b>G21 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DURVALUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |           |                      |                    |                |   |                |                         |                            |       |     |      |       |           |           |

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>L01XC28 DURVALUMAB</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XC28  | 319950102 | IMFINZI              | C/S.SOL.IN         | 50MG/ML         |   | 1 VIAL X 2,4M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ASTRAZENECA AB, SOED       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 627,47   | 627,47   |
| L01XC28  | 319950101 | IMFINZI              | C/S.SOL.IN         | 50MG/ML         |   | 1 VIAL X 10ML  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ASTRAZENECA AB, SOED       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.487,34 | 2.487,34 |
| <b>G22 - Μονοκλωνικά αντισώματα / AVELUMAB</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XC31 AVELUMAB</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XC31  | 317540101 | BAVENCIO             | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML         |   | BT X 1 VIAL X  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MERCK EUROPE B.V.          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 866,36   | 866,36   |
| <b>G23 - Μονοκλωνικά αντισώματα / ATEZOLIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XC32 ATEZOLIZUMAB</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>"Η ένδειξη ""σε ανεγχείρητο τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό τριπλά αρνητικό καρκίνο μαστού"" αφορά μόνο την περιεκτικότητα των 840mg."</b> |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XC32  | 317450101 | TECENTRIQ            | C/S.SOL.IN         | 1200MG/VIAL (20 |   | BTX1 VIAL X20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 3.951,72 | 3.951,72 |
| L01XC32  | 317450201 | TECENTRIQ            | C/S.SOL.IN         | 840MG/VIAL      |   | BT X 1VIAL X1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE HELLAS A.E           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.618,66 | 2.618,66 |
| <b>G24 - Μονοκλωνικά αντισώματα / CEMIPILIMAB</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XC33 CEMIPILIMAB</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Περιορισμός: Μέγιστη διάρκεια θεραπείας 24 μήνες.</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XC33  | 321670101 | LIBTAYO              | C/S.SOL.IN         | 350MG           |   | BTX1 VIAL X 7  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | REGENERON IRELAND (        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.563,15 | 5.563,15 |
| <b>L01XX</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX05  | 280140101 | SIKLOS               | F.C.TAB            | 1000MG/TAB      | Φ | BTx30 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ADDMEDICA, FRANCE          | 1,575 | G   | 19,05 | 19,281 | 367,31   | 367,31   |
| <b>G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>  |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX17  | 230540301 | HYCAMTIN             | CAPS               | 0,25MG/CAP      | N | BTx10 σε BLIS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,001 | G   | 2,64  | 29,701 | 78,41    | 78,41    |
| L01XX17  | 230540401 | HYCAMTIN             | CAPS               | 1MG/CAP         | N | BTx10 σε BLIS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,001 | G   | 10,56 | 26,035 | 274,93   | 274,93   |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX17  | 230540101 | HYCAMTIN             | PD.INJ.SOL         | 4MG/VIAL        | N | BTX5VIALS      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,001 | G   | 32,37 | 17,192 | 556,51   | 556,51   |
| L01XX17  | 288930101 | ΤΟΡΟCΑΝ              | PD.C.SO.IN         | 4mg/VIAL (Γενός | N | BTx5 (VIALx4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,001 | G   | 32,37 | 11,277 | 365,05   | 365,05   |
| L01XX17  | 295070102 | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ Η          | C/S.SOL.IN         | 4MG/4ML         | N | 5VIALSx4ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,001 | G   | 32,37 | 11,277 | 365,05   | 365,05   |
| L01XX17  | 297670101 | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α          | C/S.SOL.IN         | 1MG/ML          | N | BTx1 VIAL x1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,001 | G   | 1,62  | 13,617 | 22,06    | 22,06    |
| L01XX17  | 297670102 | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α          | C/S.SOL.IN         | 1MG/ML          | N | BTX1 VIAL X 4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,001 | G   | 6,47  | 10,890 | 70,46    | 70,46    |
| <b>G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE</b>   |           |                      |                    |                 |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX19  | 232710303 | CAMPTO               | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML VIAL    | N | BTx 1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,029 | G   | 3,47  | 20,254 | 70,28    | 70,28    |
| L01XX19  | 232710305 | CAMPTO               | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML VIAL    | N | BTx1 VIAL x2   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,029 | G   | 1,39  | 18,396 | 25,57    | 25,57    |
| L01XX19  | 288540101 | IRICAN               | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML         |   | BTx1 (VIALx2   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01XX19   | 288540102 | IRICAN               | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        |   | BTx1 (VIALx5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 281370102 | IRINOCAN             | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | Φ | BTx1 VIALx5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 281370101 | IRINOCAN             | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | Φ | BTx1 VIALx2     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |
| L01XX19   | 311150103 | IRINOTECAN/A         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        |   | BTx1 VIAL x15   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726 | 132,48   | 132,48   |
| L01XX19   | 311150102 | IRINOTECAN/A         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        |   | BTx1 VIAL x5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 311150101 | IRINOTECAN/A         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        |   | BTx1 VIAL x2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,        | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |
| L01XX19   | 280230104 | IRINOTECAN/G         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BT x 1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICIS PHARMA HEL       | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 280230107 | IRINOTECAN/G         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        |   | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICIS PHARMA HEL       | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726 | 132,48   | 132,48   |
| L01XX19   | 280230101 | IRINOTECAN/G         | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICIS PHARMA HEL       | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |
| L01XX19   | 284130201 | IRITEC               | C/S.SOL.IN         | 100MG/5ML      | N | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 284130101 | IRITEC               | C/S.SOL.IN         | 40MG/2ML       | N | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |
| L01XX19   | 286220102 | MIZANTRONE           | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265 | 49,50    | 49,50    |
| L01XX19   | 286220101 | MIZANTRONE           | CSSOLINF           | 20MG/ML        |   | BTx1 VIALx2M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950 | 16,61    | 16,61    |
| L01XX19   | 286220103 | MIZANTRONE           | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726 | 132,48   | 132,48   |
| <b>G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη</b>        |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>                     |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX22 ALITRETINOIN</b>                                       |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX22   | 245460101 | PANRETIN             | GEL                | 0,1 % (W/W)    | Φ | BTx1TUBx 60     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI GMBH, GERMANY        | 1,000 | G   | 60,00 | 22,213 | 1.332,79 | 1.332,79 |
| <b>G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη</b>           |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX25 BECHAROTENE</b>  |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX25   | 252720101 | TARGRETIN            | SOFT.CAPS          | 75MG/CAP       | Φ | 1 ΦΙΑΛΗ(HDP     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI GMBH, GERMANY        | 0,822 | G   | 9,13  | 89,134 | 813,79   | 813,79   |
| <b>G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο</b> |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE</b>                                   |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX27   | 322720103 | ARSENIC TRIOX        | C/S.SOL.IN         | 1MG/ML         | N | BTX10 VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.872,62 | 1.872,62 |
| L01XX27   | 252100201 | TRISENOX             | C/S.SOL.IN         | 2MG/ML         | N | BT X 10VIALS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 3.272,67 | 3.272,67 |
| L01XX27   | 252100101 | TRISENOX             | C/S.SOL.IN         | 10MG/10ML (1M  | N | BTx10 AMPS x    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.846,25 | 2.846,25 |
| <b>G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίπη</b>          |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX32 BORTEZOMIB</b>   |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| L01XX32   | 316000201 | BORTEZOMIB A         | PD.INJ.SOL         | 1MG/VIAL       |   | BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 166,99   | 166,99   |
| L01XX32   | 316000303 | BORTEZOMIB A         | PD.INJ.SOL         | 2,5MG/ML       |   | BTx1VIALX 1,4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XX32   | 316000301 | BORTEZOMIB A         | PD.INJ.SOL         | 2,5MG/ML       |   | BTX 1 VIAL X1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 383,09   | 383,09   |
| L01XX32   | 317720101 | BORTEZOMIB/          | PD.INJ.SOL         | 3,5MG/ML       |   | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XX32   | 317750101 | BORTEZOMIB/S         | PD.INJ.SOL         | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XX32   | 325070101 | BORTEZOMIB/S         | INJ.SOL.           | 2,5MG/ML       |   | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | STADA ARZNEIMITTEL A       | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 295,93   | 295,93   |
| L01XX32   | 313630101 | BORTEZOMIB/T         | PD.INJ.SOL         | 3,5MG/ML       |   | BTX1VIAL X10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XX32   | 265480101 | VELCADE              | PD.INJ.SOL         | 3,5MG/VIAL     | Φ | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 798,85   | 798,85   |
| L01XX32   | 315970101 | VELCOZOR             | PD.INJ.SOL         | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| <b>G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη</b>           |           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |        |          |          |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ          | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|---|--------------|--------------|----------------|---|---------------|---------------------------|-------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|   |           |   | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ    | ΜΟΡΦΗ        |                |   |               |                           | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ             |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX35 ANAGRELIDE</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX35   | 318370101 |   | ANAGRELIDE M | CAPS         | 0,5MG/CAP      | Φ | ΦΙΑΛΗ(HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | MYLAN S.A.S., SAINT PRI | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
| L01XX35   | 319320101 |   | ANAGRELIDE/A | CAPS         | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx 1 BOTTLE  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | AOP ORPHAN PHARMA       | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
| L01XX35   | 315730102 |   | ANAGRELIDE/T | CAPS         | 0,5MG/CAP      | Φ | BTxBOTTLE (H  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | TEVA B.V.               | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
| L01XX35   | 267360101 |   | XAGRID       | CAPS         | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx1VIALx100  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SHIRE PHARMACEUTICA     | 0,002 | G   | 25,00 | 12,534 | 313,34   | 313,34   |
| <b>G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX41 ERIBULIN</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX41   | 299480101 |   | HALAVEN      | INJSOL       | 0,44MG/ML      |   | BTX1VIALX2M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | EISAI GMBH, GERMANY     | 0,000 | G   | 4,40  | 81,900 | 360,36   | 360,36   |
| <b>G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /PANOBINOSTAT</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX42 PANOBINOSTAT</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX42   | 312410301 |   | FARYDAK      | CAPS         | 20MG/CAP       |   | BTx6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SECURA BIO LIMITED, IR  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.284,29 | 4.284,29 |
| L01XX42   | 312410101 |   | FARYDAK      | CAPS         | 10MG/CAP       |   | BTx6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SECURA BIO LIMITED, IR  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.193,11 | 4.193,11 |
| L01XX42   | 312410201 |   | FARYDAK      | CAPS         | 15MG/CAP       |   | BTx6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SECURA BIO LIMITED, IR  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.193,11 | 4.193,11 |
| <b>G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX43 VISMODEGIB</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX43   | 305700101 |   | ERIVEDGE     | CAPS         | 150MG/CAP      | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.535,40 | 4.535,40 |
| <b>G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCEPT</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX44 AFLIBERCEPT</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX44   | 304610101 |   | ZALTRAP      | CS.SOL.IN    | 25MG/ML        |   | BTx1 VIAL x 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANOFI-AVENTIS GROU     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 329,93   | 329,93   |
| L01XX44   | 304610103 |   | ZALTRAP      | CS.SOL.IN    | 25MG/ML        |   | BTx1 VIAL x 8 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANOFI-AVENTIS GROU     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 637,35   | 637,35   |
| <b>G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX45 CARFILZOMIB</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX45   | 313010101 |   | KYPROLIS     | PD.SOL.INF   | 60MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.067,71 | 1.067,71 |
| <b>G15 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX46 OLAPARIB</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Αποζημιώνεται: Στις ενδείξεις που αναφέρονται στην Υ.Α. Δ3(α)7687/17-2-2022 και αφορούν τις περιεκτικότητες των 100 και 150mg.</b> |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX46   | 309830101 |   | LYNPARZA     | CAPS         | 50MG/CAP       | Φ | BTx448 καψάκ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTRAZENECA AB, SOED    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.814,60 | 4.814,60 |
| L01XX46   | 309830201 |   | LYNPARZA     | F.C.TAB      | 100MG/TAB      | Φ | BTX56 ΣΕ ALU  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTRAZENECA AB, SOED    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.587,29 | 2.587,29 |
| L01XX46   | 309830301 |   | LYNPARZA     | F.C.TAB      | 150MG/TAB      | Φ | BTX56 ΣΕ ALU  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTRAZENECA AB, SOED    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.639,82 | 2.639,82 |
| <b>G16 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /IXAZOMIB</b>  |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01XX50 IXAZOMIB</b>   |           |   |              |              |                |   |               |                           |                         |       |     |       |        |          |          |
| L01XX50   | 315550101 |   | NINLARO      | CAPS         | 2,3MG/CAP      |   | BTx3          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S, T    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.754,63 | 5.754,63 |
| L01XX50   | 315550201 |   | NINLARO      | CAPS         | 3,0MG/CAP      |   | BTx3          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S, T    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.754,63 | 5.754,63 |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ                | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD      | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ    | ΑΠΟΖΗΜ.    |
|-------|--|----------------------|--------------------|----------------|------------------|----------------|---------------------------|----------------------------|----------|-----|-------|---------|------------|------------|
|       | L01XX50  | 315550301            | NINLARO            | CAPS           | 4,0MG/CAP        | BTx3           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΤΑΚΕΔΑ PHARMA A/S, T       | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 5.754,63   | 5.754,63   |
|       | G17 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα/VENETOCLAX   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX52 - VENETOCLAX   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX52  | 315670303            | VENCLYXTO          | F.C.TAB        | 100MG/TAB        | BTx112 (BLIST  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 5.276,45   | 5.276,45   |
|       | L01XX52  | 315670202            | VENCLYXTO          | F.C.TAB        | 50MG/TAB         | BTx7 (BLIST 7x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 188,76     | 188,76     |
|       | L01XX52  | 315670102            | VENCLYXTO          | F.C.TAB        | 10MG/TAB         | BTx14 (BLIST 7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 78,99      | 78,99      |
|       | L01XX52  | 315670301            | VENCLYXTO          | F.C.TAB        | 100MG/TAB        | BTx7 (BLIST 7x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 353,16     | 353,16     |
|       | L01XX52  | 315670302            | VENCLYXTO          | F.C.TAB        | 100MG/TAB        | BTx14 (BLIST 7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 691,15     | 691,15     |
|       | G18 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AXICABTAGENE CIOLEUCEL  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX70 AXICABTAGENE CIOLEUCEL   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX70  | 319650101            | YESCARTA           | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1 ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ  |                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ΚΙΤΕ PHARMA EU B.V., T     | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 334.163,78 | 334.163,78 |
|       | G19 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / TISAGENLECLEUCEL  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX71 TISAGENLECLEUCEL   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L01XX71  | 319680101            | KYMRIAH            | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1,2X106-6X108 KY | 1 ή ΠΕΡΙΣΣΟΤ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 324.853,86 | 324.853,86 |
| L02   | ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
| L02B  | ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
| L02BB | -Αντι-ανδρογόνα  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BB04 ENZALUTAMIDE   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Περιορισμός: Για τη θεραπεία του μεταστατικού ορμονοευαίσθητου καρκίνου του προστάτη (mHSPC) δεν έχει αξιολογηθεί. |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BB04  | 305780201            | XTANDI             | F.C.TAB        | 40MG/TAB         | Φ BTX112 TABS  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | ASTELLAS PHARMA EUR        | 0,160    | G   | 28,00 | 102,745 | 2.876,87   | 2.876,87   |
|       | L02BB04  | 305780101            | XTANDI             | SOFT.CAPS      | 40MG/CAP         | Φ BTx112 καψάκ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | ASTELLAS PHARMA EUR        | 0,160    | G   | 28,00 | 101,110 | 2.831,09   | 2.831,09   |
|       | L02BB05 APALUTAMIDE  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BB05  | 320600101            | ERLEADA            | F.C.TAB        | 60MG/TAB         | BTX112         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | JANSSEN CILAG INTERN       | 0,240    | G   | 28,00 | 104,238 | 2.918,66   | 2.918,66   |
|       | L02BB06 DAROLUTAMIDE   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BB06  | 323860101            | NUBEQA             | F.C.TAB        | 300MG/TAB        | BTX112         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER HELLAS, ABEE         | 1200,000 | MG  | 28,00 | 112,827 | 3.159,16   | 3.159,16   |
| L02BX | Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BX03 ABIRATERONE  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L02BX03  | 300060202            | ZYTIGA             | TAB            | 500MG/TAB        | BTx5 BLISTERS  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000    |     | 0,00  | 0,000   | 2.922,99   | 2.922,99   |
| L03   | -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
| L03A  | -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
| L03AA | -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | G01 Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L03AA02 FILGRASTIM   |                      |                    |                |                  |                |                           |                            |          |     |       |         |            |            |
|       | L03AA02  | 316100106            | ACCOFIL            | S.I.INF.PS     | 30MU/0.5ML       | BTx5 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000    | G   | 4,29  | 23,783  | 102,03     | 102,03     |
|       | L03AA02  | 316100206            | ACCOFIL            | S.I.INF.PS     | 48MU/0,5ML       | BTx5 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000    | G   | 6,86  | 20,446  | 140,26     | 140,26     |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ                                 | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|---|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
| L03AA02 | 311510103                               | FILGRASTIM HE        | INJ.SO.INF         | 30MU (60MU/ML    | N | BTx5 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL AG GERMANY           | 0,000 | G   | 4,29  | 21,196 | 90,93   | 90,93   |
| L03AA02 | 311510203                               | FILGRASTIM HE        | INJ.SO.INF         | 48MU (96MU/ML    | N | BTx5 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL AG GERMANY           | 0,000 | G   | 6,86  | 20,121 | 138,03  | 138,03  |
| L03AA02 | 201240902                               | GRANULOKINE          | IN.CO.S.PS         | 30MU(300mcg)/0   | Φ | BTx5 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 4,29  | 45,389 | 194,72  | 194,72  |
| L03AA02 | 201241002                               | GRANULOKINE          | IN.CO.S.PS         | 48MU(480mcg)/0   | Φ | BTx5 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 6,86  | 43,277 | 296,88  | 296,88  |
| L03AA02 | 307030202                               | GRASTOFIL            | S.I.INF.PS         | 48MU/0,5ML       | N | 5 PF.SYRx0,5   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 | G   | 6,86  | 32,569 | 223,42  | 223,42  |
| L03AA02 | 307030102                               | GRASTOFIL            | S.I.INF.PS         | 30MU/0,5ML       | N | 5 PF.SYRx0,5   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,000 | G   | 2,14  | 74,023 | 158,41  | 158,41  |
| L03AA02 | 295050202                               | NIVESTIM             | INJ.SO.INF         | 30MU (300MCG/    | N | 5PF.SYRx0,5M   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 | G   | 4,29  | 31,105 | 133,44  | 133,44  |
| L03AA02 | 295050302                               | NIVESTIM             | INJ.SO.INF         | 48MU (480MCG/    | N | 5PF.SYRx0,5M   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 | G   | 6,86  | 30,448 | 208,87  | 208,87  |
| L03AA02 | 285240106                               | TEVAGRASTIM          | INJ.SO.INF         | 30MIU (300MCG/   | N | BTx 5PF.SYR μ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | TEVA GMBH, GERMANY         | 0,000 | G   | 4,29  | 40,466 | 173,60  | 173,60  |
| L03AA02 | 285240206                               | TEVAGRASTIM          | INJ.SO.INF         | 48MIU (480MCG/   | N | BTx5 PF.SYR μ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | TEVA GMBH, GERMANY         | 0,000 | G   | 6,86  | 38,157 | 261,76  | 261,76  |
| L03AA02 | 287970203                               | ZARZIO               | SO.INJ.INF         | 48MU (96MU/ML    | N | BTx5PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 0,000 | G   | 6,86  | 20,121 | 138,03  | 138,03  |
| L03AA02 | 287970103                               | ZARZIO               | SO.INJ.INF         | 30MU (60MU/ML    | N | BTx5PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 0,000 | G   | 4,29  | 21,196 | 90,93   | 90,93   |
| L03AA10 | LENOGRASTIM                             |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AA10 | 209760110                               | GRANOCYTE            | PS.INJ.SOL         | 33,6 MIU(263MC   | N | BTx5 VIALS+5   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANOFI-AVENTIS AEBE        | 0,000 | G   | 3,76  | 70,173 | 263,85  | 263,85  |
| L03AA13 | PEGFILGRASTIM                           |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AA13 | 320270102                               | FULPHILA             | INJ.SOL.PFS        | 6MG              | Φ | BTX 1 PF.SYR + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MYLAN S.A.S., SAINT PRI    | 0,000 | G   | 20,00 | 28,508 | 570,15  | 570,15  |
| L03AA13 | 321890101                               | GRASUSTEK            | INJ.SOL.           | 6MG/0,6ML (10M   | Φ | BT X PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | JUTA PHARMA GMBH, F        | 0,000 | G   | 20,00 | 20,818 | 416,35  | 416,35  |
| L03AA13 | 258870103                               | NEULASTA             | INJ.SOL            | 6MG/0,6ML(10M    | Φ | BTX1PF.SYR.X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 20,00 | 30,043 | 600,85  | 600,85  |
| L03AA13 | 258870104                               | NEULASTA             | INJ.SOL.           | 6MG/0,6ML (10M   | Φ | BTX1PF.SYR.X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 20,00 | 49,101 | 982,02  | 982,02  |
| L03AA13 | 319840101                               | PELGRAZ              | INJ.SOL            | 6MG/0,6ML(10M    | Φ | BTX1PF.SYR.    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE L        | 0,000 | G   | 20,00 | 24,118 | 482,36  | 482,36  |
| L03AA13 | 319840102                               | PELGRAZ              | INJ.SOL            | 6MG/0,6ML (10M   | Φ | BT X 1 ΠΡΟΓΕ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ACCORD HEALTHCARE L        | 0,000 | G   | 20,00 | 24,118 | 482,36  | 482,36  |
| L03AA13 | 320300101                               | ZIEXTENZO            | INJ.SOL.           | 6MG              | Φ | BTX 1PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 0,000 | G   | 20,00 | 18,940 | 378,79  | 378,79  |
| L03AA14 | LIPEGFILRASTIM                          |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AA14 | 305800101                               | LONQUEX              | INJ.SOL            | 6MG/0,6ML PF.SY  |   | BTx1 PF.SYRx0  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 594,87  | 594,87  |
| G02     | Παιδιατρική χρήση                       |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
|         | Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AA02 | FILGRASTIM                              |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AA02 | 295050102                               | NIVESTIM             | INJSOINF           | 12MU (120MCG)/   |   | BTX5PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,000 | G   | 1,71  | 49,754 | 85,08   | 85,08   |
| L03AB   | -Ιντερφερόνες                           |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| G05     | -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα        |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AB07 | INTERFERON BETA-1A                      |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AB07 | 227250201                               | AVONEX               | INJ.SOL            | 30MCG/0,5ML PF.  | Φ | BTx 4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | BIOGEN NETHERLANDS         | 0,000 | G   | 28,00 | 25,044 | 701,24  | 701,24  |
| L03AB07 | 233240602                               | REBIF                | INJ.SOL            | 6MU/0,5ML PF.SY  | Φ | BTx3PF.SYRx0,  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK EUROPE B.V., TH      | 0,000 | G   | 7,00  | 27,870 | 195,09  | 195,09  |
| L03AB07 | 233241001                               | REBIF                | INJ.SOL            | 66MCG (22MCG/    | Φ | BTx4 CARTRID   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK EUROPE B.V., TH      | 0,000 | G   | 28,00 | 21,874 | 612,48  | 612,48  |
| L03AB07 | 233241101                               | REBIF                | INJ.SOL            | 132MCG (44MCG    | Φ | BTx4 CARTRID   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK EUROPE B.V., TH      | 0,000 | G   | 28,00 | 25,924 | 725,88  | 725,88  |
| L03AB07 | 233240802                               | REBIF                | INJ.SOL            | 12 MU /0,5ML PF. | Φ | BTx3PF.SYRSx   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK EUROPE B.V., TH      | 0,000 | G   | 7,00  | 31,753 | 222,27  | 222,27  |
| L03AB08 | INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT         |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L03AB08 | 223850105                               | BETAFERON            | PS.INJ.SOL         | 250MCG(8MU)/M    | Φ | BT x(15 BT x 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | BAYER PHARMA AG, BE        | 4,000 | MU  | 30,00 | 20,069 | 602,06  | 602,06  |
| L03AB13 | PEGINTERFERON BETA-1A                   |                      |                    |                  |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |

| ATC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|------------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| L03AB13  | 308780201 | PLEGRIDY             | IN.SO.PF.P         | 1 PF.PEN x 63mcg |   | BTx2 PF.PEN ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | BIOGEN NETHERLANDS         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 520,47   | 520,47   |
| L03AB13  | 308780401 | PLEGRIDY             | IN.SO.PF.P         | 125mcg/0,5ML     |   | BTx2 PF.PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | BIOGEN NETHERLANDS         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 685,74   | 685,74   |
| <b>G06 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C</b>                                    |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AB10  | 245740901 | PEGINTRON            | PS.INJ.SOL         | 120MCG/0,5ML     | Φ | 1πενα+1βελο   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK SHARP & DOHM         | 0,000 | G   | 16,00 | 12,913    | 206,60   | 206,60   |
| L03AB10  | 245741001 | PEGINTRON            | PS.INJ.SOL         | 150MCG/0,5ML     | Φ | 1πενα+1βελο   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MERCK SHARP & DOHM         | 0,000 | G   | 20,00 | 12,405    | 248,10   | 248,10   |
| <b>G07 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C</b>                              |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AB11  | 251730302 | PEGASYS              | INJ.SOL            | 135MCG/0,5ML     | N | BTx4PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ZR PHARMA & GMBH, A        | 0,000 | G   | 20,77 | 24,192    | 502,47   | 502,47   |
| L03AB11  | 251730401 | PEGASYS              | INJ.SOL            | 180MCG/0,5ML     | N | BTx1PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ZR PHARMA & GMBH, A        | 0,000 | G   | 6,92  | 22,681    | 156,95   | 156,95   |
| L03AB11  | 251730402 | PEGASYS              | INJ.SOL            | 180MCG/0,5ML     | N | BTx4PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ZR PHARMA & GMBH, A        | 0,000 | G   | 27,69 | 20,711    | 573,49   | 573,49   |
| <b>L03AX</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AX11 TASONERMIN</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AX11  | 238900101 | BEROMUN              | PS.SOL.INF         | 1MG/VIAL         | Φ | BTx4VIALS+4A  | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ     | BELPHARMA S.A., (L-11      | 0,004 | G   | 1,14  | 6.685,904 | 7.621,93 | 7.621,93 |
| <b>G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AX13 GLATIRAMER ACETATE</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AX13  | 308660102 | CLIFT                | INJ.SO.PFS         | 20MG/1ML PF.SY   | Φ | BTx28 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN S.A.S., SAINT PRI    | 0,020 | G   | 28,00 | 18,766    | 525,44   | 525,44   |
| L03AX13  | 252570201 | COPAXONE             | INJ.SO.PFS         | 20MG/1ML PF.SY   | Φ | BTx28 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY         | 0,020 | G   | 28,00 | 22,015    | 616,43   | 616,43   |
| L03AX13  | 252570402 | COPAXONE             | INJ.SO.PFS         | 40MG/1ML         | Φ | BTx12 P.F.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY         | 0,020 | G   | 24,00 | 26,835    | 644,03   | 644,03   |
| L03AX13  | 314050102 | GLATIRAMER/          | INJ.SO.PFS         | 40MG/1ML PF.SY   | Φ | BTX12 (PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN S.A.S., SAINT PRI    | 0,020 | G   | 24,00 | 23,519    | 564,46   | 564,46   |
| <b>G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AX16 PLERIXAFOR</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AX16  | 291630101 | MOZOBIL              | INJ.SOL            | 20MG/ML          | N | BTx1 VIALx24  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,017 | G   | 1,43  | 3.671,692 | 5.250,52 | 5.250,52 |
| <b>G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη</b>                                       |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L03AX15 MIFAMURTIDE</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L03AX15  | 294650101 | MERACT               | PD.SUS.INF         | 4MG/VIAL         | N | 1VIAL +1 φίλτ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | TAKEDA FRANCE SAS, P       | 0,001 | G   | 5,71  | 510,970   | 2.917,64 | 2.917,64 |
| <b>L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L04A Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός</b>                     |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| <b>L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN</b>  |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |
| L04AA04  | 207470101 | THYMOGLOBU           | PD.C.SO.IN         | 25MG/VIAL        | N | BT x 1 VIAL   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,100 | G   | 0,25  | 752,560   | 188,14   | 188,14   |
| <b>G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ</b> |           |                      |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |       |           |          |          |



| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ         | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|------------|--------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|   |           | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ        |                |   |                 |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b> |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA06   | 262810204 | MYFORTIC   | GR.TAB       | 360MG/TAB      | Φ | BTX120          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 2,000 | G   | 21,60 | 8,444  | 182,39   | 182,39   |
| L04AA06   | 262810105 | MYFORTIC   | GR.TAB       | 180MG/TAB      | Φ | BTX120          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 2,000 | G   | 10,80 | 8,610  | 92,99    | 92,99    |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA06   | 225540101 | CELLCEPT   | CAPS         | 250MG/CAP      |   | BTX100(BLIST    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G   | 2,000 | G   | 9,00  | 4,512  | 40,61    | 40,61    |
| L04AA06   | 225540201 | CELLCEPT   | TAB          | 500MG/TAB      |   | BTX50(BLIST5    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G   | 2,000 | G   | 9,00  | 4,494  | 40,45    | 40,45    |
| L04AA06   | 283640101 | MYFENAX    | CAPS         | 250MG/CAP      |   | BT x 100 σε BL  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER  | 2,000 | G   | 9,00  | 2,932  | 26,39    | 26,39    |
| L04AA06   | 283640201 | MYFENAX    | F.C.TAB      | 500MG/TAB      |   | BT x 50 σε BLI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER  | 2,000 | G   | 9,00  | 2,921  | 26,29    | 26,29    |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>                  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA06   | 225540301 | CELLCEPT   | PD.ORA.SUS   | 1G/5ML         | Φ | FLX110G         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G   | 2,000 | G   | 12,60 | 5,637  | 71,02    | 71,02    |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA06   | 225540401 | CELLCEPT   | C/S.SOL.IN   | 500MG/VIAL     | Φ | BTX4VIALS       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G   | 2,000 | G   | 0,72  | 51,056 | 36,76    | 36,76    |
| <b>G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους</b>             |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA10 SIROLIMUS</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA10   | 252080501 | RAPAMUNE   | F.C.TAB      | 1MG/TAB        | Φ | BTx30 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI   | 0,003 | G   | 10,00 | 12,646 | 126,46   | 126,46   |
| <b>G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους</b>            |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA18 EVEROLIMUS</b>   |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA18   | 261570102 | CERTICAN   | TAB          | 0,25MG/TAB     | Φ | BTx60 (BLIST.6  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G   | 10,00 | 10,826 | 108,26   | 108,26   |
| L04AA18   | 261570202 | CERTICAN   | TAB          | 0,5MG/TAB      | Φ | BTx60 (BLIST.6  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G   | 20,00 | 10,474 | 209,48   | 209,48   |
| L04AA18   | 261570302 | CERTICAN   | TAB          | 0,75MG/TAB     | Φ | BTx60 (BLIST.6  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G   | 30,00 | 9,957  | 298,70   | 298,70   |
| L04AA18   | 261570402 | CERTICAN   | TAB          | 1MG/TAB        | Φ | BTx60 BLIST.6   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G   | 40,00 | 9,779  | 391,17   | 391,17   |
| <b>G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη</b>         |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA23 NATALIZUMAB</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA23   | 273420101 | TYSABRI    | C/S.SOL.IN   | 300MG/VIAL (20 | Φ | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOGEN NETHERLANDS     | 0,010 | G   | 30,00 | 42,824 | 1.284,72 | 1.284,72 |
| <b>G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη</b>            |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA24 ABATACEPT</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA24   | 278010205 | ORENCIA    | INJ.SOL      | 125MG/ML       |   | BTx4            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BRISTOL MYERS SQUIBB   | 0,027 | G   | 18,52 | 44,846 | 830,55   | 830,55   |
| L04AA24   | 278010101 | ORENCIA    | PD.C.SO.IN   | 250 MG/VIAL    | N | BT x 1 VIAL +1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB   | 0,027 | G   | 9,26  | 33,052 | 306,06   | 306,06   |
| <b>G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB</b>              |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA26 BELIMUMAB</b>  |           |            |              |                |   |                 |                          |                        |       |     |       |        |          |          |
| L04AA26   | 299780302 | BENLYSTA   | INJ.SOL.     | 200MG/ML       |   | BT X 4PF.PENS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 899,23   | 899,23   |
| L04AA26   | 299780101 | BENLYSTA   | PD.C.SO.IN   | 120MG/VIAL     |   | BTx1VIAL        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 164,80   | 164,80   |

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>L04AA26</b>   | 299780201 | BENLYSTA             | PD.C.SO.IN         | 400MG/VIAL     |   | BTx1VIAL       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 498,36   | 498,36   |
| <b>G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA27 FINGOLIMOD</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA27</b>   | 324880105 | FINGOLIMOD A         | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BTX 28 X 1 KA  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,001 | G   | 28,00 | 33,215 | 930,01   | 930,01   |
| <b>L04AA27</b>   | 324880102 | FINGOLIMOD A         | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BT X 28 ΚΑΨΑ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,001 | G   | 28,00 | 33,215 | 930,01   | 930,01   |
| <b>L04AA27</b>   | 321180111 | FINGOLYA             | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BTx30 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ        | 0,001 | G   | 30,00 | 33,215 | 996,45   | 996,45   |
| <b>L04AA27</b>   | 322400101 | FINRINA              | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BTX28 CAPS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | GENERPHARM ΑΕ              | 0,001 | G   | 28,00 | 33,215 | 930,01   | 930,01   |
| <b>L04AA27</b>   | 298250105 | GILENYA              | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BTx28 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,001 | G   | 28,00 | 50,256 | 1.407,18 | 1.407,18 |
| <b>L04AA27</b>   | 321680112 | LOGNIF               | CAPS               | 0,5MG/CAP      |   | BTX (28X1) BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | TEVA GMBH, GERMANY         | 0,001 | G   | 28,00 | 33,215 | 930,01   | 930,01   |
| <b>G09 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες/TOFACITINIB</b>     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA29 TOFACITINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA29</b>   | 316370103 | XELJANZ              | F.C.TAB            | 5MG/TAB        |   | BTx56          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,010 | G   | 28,00 | 25,163 | 704,57   | 704,57   |
| <b>L04AA29</b>   | 316370203 | XELJANZ              | F.C.TAB            | 10MG/TAB       |   | BTx56          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,020 | G   | 28,00 | 49,614 | 1.389,20 | 1.389,20 |
| <b>G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE</b> |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA31 TERIFLUNOMIDE</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA31</b>   | 306030102 | AUBAGIO              | F.C.TAB            | 14MG/TAB       | Φ | BTx28 (alu/alu | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU        | 0,014 | G   | 28,00 | 25,365 | 710,23   | 710,23   |
| <b>G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST</b>    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA32 APREMILAST</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA32</b>   | 310060101 | OTEZLA               | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ | BTx27 δισκία ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 287,64   | 287,64   |
| <b>L04AA32</b>   | 310060201 | OTEZLA               | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ | BTx56 δισκία   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 576,16   | 576,16   |
| <b>G12 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                         |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA33 VEDOLIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA33</b>   | 307930101 | ENTYVIO              | PD.C.S.INF         | 300MG/VIAL     | Φ | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TAKEDA PHARMA A/S, T       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.488,63 | 1.488,63 |
| <b>G13 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                         |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA34 ALEMTUZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA34</b>   | 306040101 | LEMTRADA             | C/S.SOL.IN         | 12MG/1,2ML     | Φ | 1 VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI BELGIUM, BELGI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 6.787,73 | 6.787,73 |
| <b>G14 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OCRELIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                         |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA36 OCRELIZUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA36</b>   | 318090101 | OCREVUS              | C/S.SOL.IN         | 300MG/VIAL     |   | BTX1VIALX10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G       | 0,003 | G   | 91,19 | 58,317 | 5.317,90 | 5.317,90 |
| <b>G15 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες</b>                 |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA37 BARICITINIB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA37</b>   | 316320101 | OLUMIANT             | F.C.TAB            | 2MG/TAB        |   | BTX14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.       | 0,004 | G   | 7,00  | 60,384 | 422,69   | 422,69   |
| <b>L04AA37</b>   | 316320201 | OLUMIANT             | F.C.TAB            | 4MG/TAB        |   | BTX14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.       | 0,004 | G   | 14,00 | 30,192 | 422,69   | 422,69   |

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ    | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ       | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|-----------|------------|-----------------|------------------|---|--------------------------|-----------------------|----------------|-------|-----|--------|--------|----------|----------|
|  |           |           | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ           |                  |   |                          |                       | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |       |     |        |        |          |          |
| <b>G16 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / CLADRIBINE</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>L04AA40 CLADRIBINE</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AA40  | 317350101 | MAVENCLAD | TAB        | 10MG/TAB        | BTX1 TAB         |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK EUROPE B.V., TH |                | 0,000 | G   | 29,41  | 64,902 | 1.908,78 | 1.908,78 |
| L04AA40  | 317350102 | MAVENCLAD | TAB        | 10MG/TAB        | BT X 4 TAB       |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK EUROPE B.V., TH |                | 0,000 | G   | 117,65 | 63,805 | 7.506,66 | 7.506,66 |
| <b>G17 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / SIPONIMOD</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>L04AA42 SIPONIMOD</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AA42  | 323200101 | MAYZENT   | F.C.TAB    | 0,25MG/TAB      | BT X12 ΣΥΣΚΕΥ    |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    |                | 0,000 |     | 0,00   | 0,000  | 154,19   | 154,19   |
| L04AA42  | 323200201 | MAYZENT   | F.C.TAB    | 2MG/TAB         | BTX28            |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    |                | 0,000 |     | 0,00   | 0,000  | 1.622,13 | 1.622,13 |
| L04AA42  | 323200102 | MAYZENT   | F.C.TAB    | 0,25MG/TAB      | BT X120          |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    |                | 0,000 |     | 0,00   | 0,000  | 1.340,36 | 1.340,36 |
| <b>G18 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / UPADACITINIB</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>L04AA44 UPADACITINIB</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AA44  | 322970101 | RINVOQ    | PR.TAB     | 15MG/TAB        | BTX28            |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND    |                | 0,000 |     | 0,00   | 0,000  | 892,69   | 892,69   |
| <b>L04AB - Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>G01</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>L04AB01 ETANERCEPT</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AB01  | 313970101 | BENEPALI  | INJ.SO     | 50MG/ML         | BTx4 PF.SYR X    |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SAMSUNG BIOEPIS NL B  |                | 0,007 | G   | 28,57  | 18,349 | 524,22   | 524,22   |
| L04AB01  | 313970102 | BENEPALI  | INJ.SO     | 50MG/ML         | BTx4 PF. PEN     |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SAMSUNG BIOEPIS NL B  |                | 0,007 | G   | 28,57  | 18,349 | 524,22   | 524,22   |
| L04AB01  | 244601002 | ENBREL    | IN.SO.PF.P | 50MG/ML         | Φ BTx4 PF PEN x  |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI  |                | 0,007 | G   | 28,57  | 22,184 | 633,81   | 633,81   |
| L04AB01  | 244600801 | ENBREL    | INJ.SOL    | 25MG/0,5ML PF.S | Φ BT x 4 PF.SYR. |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI  |                | 0,007 | G   | 14,29  | 23,024 | 329,02   | 329,02   |
| L04AB01  | 244600902 | ENBREL    | INJ.SOL    | 50MG/1 ML PF.SY | Φ BT x 4 PF.SYR. |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI  |                | 0,007 | G   | 28,57  | 22,184 | 633,81   | 633,81   |
| L04AB01  | 317020207 | ERELZI    | INJ.SOL.   | 50MG/1ML        | BTX4PF.PENX      |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH           |                | 0,007 | G   | 28,57  | 19,959 | 570,23   | 570,23   |
| L04AB01  | 317020203 | ERELZI    | INJ.SOL.   | 50MG/1ML        | BTX4PF.SYRSX     |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH           |                | 0,007 | G   | 28,57  | 19,959 | 570,23   | 570,23   |
| L04AB01  | 317020103 | ERELZI    | INJ.SOL.   | 25/0,5ML        | BTX4PF.SYRSX     |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH           |                | 0,007 | G   | 14,29  | 20,797 | 297,19   | 297,19   |
| <b>G02</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>L04AB01 ETANERCEPT</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| <b>Περιορισμός έως και την 31/12/2023: Θεραπεία τελευταίας γραμμής επί μη δυνατότητας της κάλυψης των αναγκών από τα σκευάσματα etanercept για τα οποία επετεύχθη συμφωνία με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων.</b> |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AB01  | 324510203 | NEPEXTO   | INJ.SOL.   | 50MG/1ML        | BT X 4PF.PEN     |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MYLAN IRE HEALTHCAR   |                | 0,007 | G   | 28,57  | 19,487 | 556,74   | 556,74   |
| L04AB01  | 324510201 | NEPEXTO   | INJ.SOL.   | 50MG/1ML        | BT X 4 PF.SYRS   |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MYLAN IRE HEALTHCAR   |                | 0,007 | G   | 28,57  | 19,487 | 556,74   | 556,74   |
| <b>L04AB02 INFlixIMAB</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |
| L04AB02  | 306230101 | INFLECTRA | PD.C.SO.IN | 100MG           | Φ BTx1 VIAL      |   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI  |                | 0,004 | G   | 26,67  | 12,015 | 320,45   | 320,45   |
| L04AB02  | 248450101 | REMICADE  | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL      | Φ VIALX100MG     |   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN BIOLOGICS B.V |                | 0,004 | G   | 26,67  | 13,645 | 363,91   | 363,91   |
| L04AB02  | 307330103 | REMSIMA   | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL      | Φ BT X3VIALS     |   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CELLTRION HEALTHCAR   |                | 0,004 | G   | 80,00  | 10,366 | 829,31   | 829,31   |
| L04AB02  | 307330102 | REMSIMA   | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL      | Φ BTX2VIALS      |   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CELLTRION HEALTHCAR   |                | 0,004 | G   | 53,33  | 13,909 | 741,79   | 741,79   |
| L04AB02  | 319140101 | ZESSLY    | PD.C.S.INF | 100MG           | Φ BTX1VIAL       |   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ GMBH, KUNDL,   |                | 0,004 | G   | 26,67  | 10,381 | 276,85   | 276,85   |
| <b>L04AB04 ADALIMUMAB</b>  |           |           |            |                 |                  |   |                          |                       |                |       |     |        |        |          |          |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
| L04AB04   | 318400202 | AMGEVITA             | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BT X2PF.SYRS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 564,70  | 564,70  |
| L04AB04   | 318400206 | AMGEVITA             | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BT X2PF.PENS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 564,70  | 564,70  |
| L04AB04   | 318400101 | AMGEVITA             | INJ.SOL.           | 20MG/0,4ML     | Φ | BT X 1PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 159,29  | 159,29  |
| L04AB04   | 319670102 | HEFIYA               | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BT X 2PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
| L04AB04   | 319670105 | HEFIYA               | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
| L04AB04   | 319800102 | HULIO                | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN                      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 424,99  | 424,99  |
| L04AB04   | 319800105 | HULIO                | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 PF. PENS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN                      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 424,99  | 424,99  |
| L04AB04   | 319800104 | HULIO                | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX 1PF.PENX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN                      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 252,88  | 252,88  |
| L04AB04   | 319800101 | HULIO                | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX1PF.SYR X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN                      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 244,92  | 244,92  |
| L04AB04   | 256960601 | HUMIRA               | INJ.SO.PFS         | 80MG/0,8 ML    | Φ | BTx1 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 801,13  | 801,13  |
| L04AB04   | 256960602 | HUMIRA               | INJ.SOL            | 80MG/0,8 ML    | Φ | BTx1 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 813,85  | 813,85  |
| L04AB04   | 256960401 | HUMIRA               | INJ.SOL            | 40MG/0,4 ML    | Φ | BTx1 PF.SYR. + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 352,24  | 352,24  |
| L04AB04   | 256960501 | HUMIRA               | INJ.SOL            | 40MG/0,4 ML    | Φ | BTx1 PF.PEN +  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 353,30  | 353,30  |
| L04AB04   | 256960701 | HUMIRA               | INJ.SOL.           | 20MG/0,2ML     | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND         | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 414,74  | 414,74  |
| L04AB04   | 319580102 | HYRIMOZ              | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 PF.SYRX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
| L04AB04   | 319580105 | HYRIMOZ              | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,        | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
| L04AB04   | 321320102 | IDACIO               | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | FRESENIUS KABI DEUTS       | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 403,12  | 403,12  |
| L04AB04   | 321320103 | IDACIO               | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | FRESENIUS KABI DEUTS       | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 404,44  | 404,44  |
| L04AB04   | 318480106 | IMRALDI              | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2PF.PENX    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SAMSUNG BIOEPIΣ UK, L      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 505,92  | 505,92  |
| L04AB04   | 318480102 | IMRALDI              | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX2PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SAMSUNG BIOEPIΣ UK, L      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 505,92  | 505,92  |
| <b>L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L04AB05   | 291450101 | CIMZIA               | INJ.SOL            | 200MG/ML       | Φ | BTx2 PF.SYRx1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | UCB PHARMA S.A., BEL       | 0,014 | G   | 28,57 | 24,037 | 686,74  | 686,74  |
| L04AB05   | 291450103 | CIMZIA               | INJ.SOL            | 200MG/ML       | Φ | BTx2 PF.PEN A  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | UCB PHARMA S.A., BEL       | 0,014 | G   | 28,57 | 26,159 | 747,36  | 747,36  |
| <b>L04AB06 GOLIMUMAB</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L04AB06   | 291650301 | SIMPONI              | IN.SO.PF.P         | 100MG/ML       | Φ | BTx1 PF PENx   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 60,24 | 13,882 | 836,27  | 836,27  |
| L04AB06   | 291650101 | SIMPONI              | IN.SO.PF.P         | 50MG/0,5ML     | Φ | BTx1PF PENx0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 30,12 | 24,739 | 745,13  | 745,13  |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>L04AB01 ETANERCEPT</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L04AB01   | 244600102 | ENBREL               | PS.INJ.SOL         | 25MG/VIAL      |   | BTx4 VIALS+4   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,007 | G   | 14,29 | 22,980 | 328,38  | 328,38  |
| <b>G03</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>L04AB04 ADALIMUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για παιδιατρική χρήση όταν η θεραπευτική δόση ορίζεται στα 20mg</b>                     |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L04AB04   | 321320101 | IDACIO               | INJ.SOL.           | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX1 ΦΙΑΛΙΔΙ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | FRESENIUS KABI DEUTS       | 0,003 | G   | 13,79 | 17,815 | 245,67  | 245,67  |
| <b>G04</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>L04AB04 ADALIMUMAB</b>   |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| <b>Περιορισμός: Συνταγογράφηση επί αποτυχίας όλων των άλλων σκευασμάτων που περιέχουν αδαλιμουμάπη έως τις 30/06/2022</b> |           |                      |                    |                |   |                |                           |                            |       |     |       |        |         |         |
| L04AB04   | 319660102 | HALIMATOZ            | INJ.SOL            | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX 2 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 0,003 | G   | 27,58 | 19,888 | 548,52  | 548,52  |
| L04AB04   | 319660105 | HALIMATOZ            | INJ.SOL            | 40MG/0,8ML     | Φ | BTX 2 PF. SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,        | 0,003 | G   | 27,58 | 19,888 | 548,52  | 548,52  |

L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ               | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ        | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-----|----------------|---|--------------|----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|--------|-----------|-----------|-----------|
|     |                | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ        |                |                 |                 |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ           |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>G01</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC08</b> | <b>CANAKINUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC08</b> | 291660301   | ILARIS       | INJ.SOL        | 150MG/ML        | BTx1VIAL        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,003 | G   | 55,56  | 196,884   | 10.938,86 | 10.938,86 |
|     | <b>G02</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC02</b> | <b>BASILIXIMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC02</b> | 238840101   | SIMULECT     | PS.SOL.INF     | 20MG/VIAL       | Φ BTX1VIAL+1A   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,040 | G   | 0,50   | 1.889,160 | 944,58    | 944,58    |
|     | <b>G03</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίρα</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC03</b> | <b>ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC03</b> | 249950106   | KINERET      | INJ.SOL        | 100MG/0,67ML    | Φ BTx28PF.SYR.x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SWEDISH ORPHAN BIOV   | 0,100 | G   | 28,00  | 30,381    | 850,66    | 850,66    |
|     | <b>L04AC03</b> | 249950105   | KINERET      | INJ.SOL        | 100MG/0,67ML P  | Φ BTX7 PF. SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SWEDISH ORPHAN BIOV   | 0,100 | G   | 7,00   | 32,520    | 227,64    | 227,64    |
|     | <b>G04</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC07</b> | <b>TOCILIZUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC07</b> | 287160105   | ROACTEMRA    | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G  | 0,020 | G   | 20,00  | 29,553    | 591,05    | 591,05    |
|     | <b>L04AC07</b> | 287160201   | ROACTEMRA    | INJ.SO.PFS     | 162mg/PF.SYR    | N BTx4 PF.SYR   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G  | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 848,22    | 848,22    |
|     | <b>L04AC07</b> | 287160101   | ROACTEMRA    | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N BTx1 VIAL x4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G  | 0,020 | G   | 4,00   | 32,893    | 131,57    | 131,57    |
|     | <b>L04AC07</b> | 287160103   | ROACTEMRA    | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION G  | 0,020 | G   | 10,00  | 30,729    | 307,29    | 307,29    |
|     | <b>G05</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC05</b> | <b>USTEKINUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC05</b> | 287170501   | STELARA      | C/S.SOL.IN     | 130MG/26ML VIA  | BTx1VIALx26     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,001 | G   | 240,74 | 9,518     | 2.291,46  | 2.291,46  |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC05</b> | <b>USTEKINUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC05</b> | 287170301   | STELARA      | INJ.SOL        | 45MG/(90mg/ml)  | BTx1PF SYRx0,   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,001 | G   | 83,33  | 27,166    | 2.263,76  | 2.263,76  |
|     | <b>L04AC05</b> | 287170401   | STELARA      | INJ.SOL        | 90MG/1ML        | BTx1PF SYRx1,   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,001 | G   | 166,67 | 13,748    | 2.291,46  | 2.291,46  |
|     | <b>G06</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC10</b> | <b>SECUKINUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη της ψωρίασης κατά πλάκας σε παιδιά &gt;6 ετών ( ?50kg) και εφήβους με επαναξιολόγηση και διακοπή επί αποτυχίας στις 12 εβδομάδες. Για την nr-αxSpA ισχύουν τα αναφερόμενα στην Υ.Α. Δ3(α) 78607/3-1-2022.</b> |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC10</b> | 309960302   | COSENTYX     | IN.SO.PF.P     | 150MG/ML        | BTx2 Προγεμι    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.000,40  | 1.000,40  |
|     | <b>L04AC10</b> | 309960301   | COSENTYX     | IN.SO.PF.P     | 150MG/ML        | BTx1 Προγεμι    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 516,52    | 516,52    |
|     | <b>L04AC10</b> | 309960403   | COSENTYX     | INJ.SOL.       | 300MG/2ML       | 1 PF.PEN X2M    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.006,48  | 1.006,48  |
|     | <b>G07</b>     | <b>-Αναστολείς της ιντερλευκίνης /BRODALUMAB</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     |                | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν ή παρουσιάζουν αντενδείξεις ή έχουν δυσανεξία σε άλλες τοπικές ή συστηματικές θεραπείες (τροποποιητικά της νόσου) και φωτοθεραπείες.</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC12</b> | <b>BRODALUMAB</b>   |              |                |                 |                 |                          |                       |       |     |        |           |           |           |
|     | <b>L04AC12</b> | 317200101   | KYNTHHEUM    | INJ.SOL        | 210MG/1,5 ML (1 | BTx2 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | LEO PHARMA A/S, DEN   | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.114,19  | 1.114,19  |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ           | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|-------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / ΙΧΕΚΙΖΟΜΑΒ</b>                         |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC13 ΙΧΕΚΙΖΟΜΑΒ</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AC13   | 314750102 | TALTZ       | INJ.SOL.              | 80MG/ML               |                |   | BTX2 PF. PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ELI-LILLY AND COMPAN          | 2,900 | MG  | 55,17 | 36,271  | 2.001,05 | 2.001,05 |
| <b>G09 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / GUSELKUMAB</b>                         |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC16 GUSELKUMAB</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AC16   | 317910102 | TREMFYA     | INJ.SOL.              | 100MG/1ML             |                |   | 1 PF. PEN X1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 1,790 | MG  | 55,87 | 33,084  | 1.848,39 | 1.848,39 |
| <b>G10 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / RISANKIZUMAB</b>                       |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC18 RISANKIZUMAB</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AC18   | 321340101 | SKYRIZI     | INJ.SO.PFS            | 75MG                  |                |   | BTX2 PF.SYRS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 31,901  | 2.865,32 | 2.865,32 |
| L04AC18   | 321340201 | SKYRIZI     | INJ.SOL.              | 150MG                 |                |   | BTX 1PF.PEN     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 33,795  | 3.035,44 | 3.035,44 |
| L04AC18   | 321340202 | SKYRIZI     | INJ.SOL.              | 150MG                 |                |   | BTX PF.SYRS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 33,795  | 3.035,44 | 3.035,44 |
| <b>L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους</b>                      |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b> |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AD02   | 278140101 | ADVAGRAF    | PR.CAP                | 0,5MG/CAP             |                | Φ | BTx 30 (σε BLI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 3,00  | 5,970   | 17,91    | 17,91    |
| L04AD02   | 278140201 | ADVAGRAF    | PR.CAP                | 1MG/CAP               |                | Φ | BT x 30(σε BLI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 6,00  | 7,333   | 44,00    | 44,00    |
| L04AD02   | 278140301 | ADVAGRAF    | PR.CAP                | 5MG/CAP               |                | Φ | BT x 30(σε BLI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 30,00 | 5,644   | 169,31   | 169,31   |
| L04AD02   | 278140401 | ADVAGRAF    | PR.CAP                | 3MG/CAP               |                |   | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 18,00 | 5,647   | 101,65   | 101,65   |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AD02   | 239320101 | PROGRAF     | CAPS                  | 1MG/CAP               |                | Φ | BTx30 (BLISTE 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 6,00  | 5,858   | 35,15    | 35,15    |
| L04AD02   | 239320201 | PROGRAF     | CAPS                  | 5MG/CAP               |                | Φ | BTx30(BLISTE    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 30,00 | 4,910   | 147,31   | 147,31   |
| L04AD02   | 239320401 | PROGRAF     | CAPS                  | 0,5MG/CAP             |                | Φ | BTx30(BLISTE    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 3,00  | 5,420   | 16,26    | 16,26    |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AD02   | 239320301 | PROGRAF     | C/S.SOL.IN            | 5MG/1ML AMP           |                | Φ | BTx 10 AMPS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 10,00 | 39,856  | 398,56   | 398,56   |
| <b>L04AX</b>  |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη</b>                  |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX02 THALIDOMIDE</b>  |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AX02   | 285210101 | THALIDOMIDE | CAPS                  | 50MG/CAP              |                | N | BTx 28 σε BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CELGENE EUROPE B.V.,          | 0,100 | G   | 14,00 | 25,416  | 355,83   | 355,83   |
| <b>G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη</b>                |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX04 LENALIDOMIDE</b>   |           |             |                       |                       |                |   |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AX04   | 321240501 | CORTEDAL    | CAPS                  | 25MG/CAP              |                |   | BTX21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04   | 321240102 | CORTEDAL    | CAPS                  | 5MG/CAPS              |                |   | BTX21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04   | 321240202 | CORTEDAL    | CAPS                  | 10MG/CAP              |                |   | BTX21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04   | 321240401 | CORTEDAL    | CAPS                  | 20MG/CAP              |                |   | BTX21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|--------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04 | 321240302 | CORTEDAL             | CAPS               | 15MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                  | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325890402 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S        | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 325890202 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S        | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 325890502 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S        | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325890601 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S        | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325890701 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S        | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 328370302 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST       | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 328370102 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST       | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 328370502 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST       | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 328370402 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST       | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 328370202 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST       | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 326400103 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 2,5MG/CAP      |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 59,666  | 1.252,98 | 1.252,98 |
| L04AX04 | 326400502 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 326400603 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 326400703 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326400202 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 326400303 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 7,5MG/CAP      |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 86,438  | 1.815,20 | 1.815,20 |
| L04AX04 | 326400402 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA       | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 322660101 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 322660501 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 322660401 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 322660301 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 322660201 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 325620602 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.            | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325620202 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.            | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 325620502 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.            | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325620402 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.            | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 325620702 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.            | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 316830703 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 25MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI         | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 316830603 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 20MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI         | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 316830503 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 15MG/CAP       |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI         | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 316830403 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 10MG/CAPS      |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI         | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 316830203 | LENALIDOMIDE         | CAPS               | 5MG/CAP        |   | BTX21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI         | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 319720302 | MYELOMIDE            | CAPS               | 15MG/CAP       | N | BTX21 CAPS ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ      | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 319720202 | MYELOMIDE            | CAPS               | 10MG/CAP       | N | BTX21 CAPS ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ      | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 319720401 | MYELOMIDE            | CAPS               | 25MG/CAP       | N | BTX21 CAPS ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ      | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 319720102 | MYELOMIDE            | CAPS               | 5MG/CAP        | N | BTX21 CAPS ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ      | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 278110401 | REVLIMID             | CAPS               | 25 MG/CAP      | N | BTx21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 1,000 | TE  | 21,00 | 215,299 | 4.521,27 | 4.521,27 |
| L04AX04 | 278110301 | REVLIMID             | CAPS               | 15 MG/CAP      | N | BTx21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 1,000 | TE  | 21,00 | 183,767 | 3.859,11 | 3.859,11 |
| L04AX04 | 278110201 | REVLIMID             | CAPS               | 10 MG/CAP      | N | BTx21        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 1,000 | TE  | 21,00 | 174,318 | 3.660,68 | 3.660,68 |

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04  | 278110101 | REVLIMID             | CAPS               | 5MG/CAP        | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 1,000 | TE  | 21,00 | 178,340 | 3.745,15 | 3.745,15 |
| L04AX04  | 278110701 | REVLIMID             | CAPS               | 20MG/CAP       | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 1,000 | TE  | 21,00 | 232,619 | 4.884,99 | 4.884,99 |
| <b>G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE</b>       |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX05 PIRFENIDONE</b>   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L04AX05  | 303330102 | ESBRIET              | CAPS               | 267MG/CAP      |   | BTx252 (4x63) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G       | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05  | 303330402 | ESBRIET              | F.C.TAB            | 801MG/TAB      |   | BTX84         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G       | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05  | 303330209 | ESBRIET              | F.C.TAB            | 267MG/TAB      |   | BTX63 (1X21)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G       | 2,400 | G   | 7,01  | 79,680  | 558,56   | 558,56   |
| L04AX05  | 303330101 | ESBRIET              | CAPS               | 267MG/CAP      |   | BTx63 (1X21)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G       | 2,400 | G   | 7,01  | 79,680  | 558,56   | 558,56   |
| L04AX05  | 303330210 | ESBRIET              | F.C.TAB            | 267MG/TAB      |   | BTX252 (84X3) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION G       | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| <b>G04 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE</b>      |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX06 POMALIDOMIDE</b>  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L04AX06  | 305890101 | IMNOVID              | CAPS               | 1MG/CAP        |   | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 7.597,09 | 7.597,09 |
| L04AX06  | 305890201 | IMNOVID              | CAPS               | 2MG/CAP        |   | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 7.814,71 | 7.814,71 |
| L04AX06  | 305890301 | IMNOVID              | CAPS               | 3MG/CAP        |   | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.056,12 | 8.056,12 |
| L04AX06  | 305890401 | IMNOVID              | CAPS               | 4MG/CAP        |   | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.017,66 | 8.017,66 |
| <b>G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /DIMETHYL FUMARATE</b> |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX07 DIMETHYL FUMARATE</b>                                   |           |                      |                    |                |   |               |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L04AX07  | 321030203 | SKILARENCE           | GR.TAB             | 120MG/TAB      |   | BTX90         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ALMIRALL S.A., SPAIN       | 0,480 | G   | 22,50 | 10,634  | 239,27   | 239,27   |
| L04AX07  | 321030101 | SKILARENCE           | GR.TAB             | 30MG/TAB       |   | BTX42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ALMIRALL S.A., SPAIN       | 0,480 | G   | 2,63  | 39,084  | 102,79   | 102,79   |



| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|

## **M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

### **M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ**

#### **M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά**

##### **M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**

**G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α**

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

**Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας**

##### **M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A**

|                |           |       |            |            |   |          |                         |                    |       |    |      |         |        |        |
|----------------|-----------|-------|------------|------------|---|----------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| <b>M03AX01</b> | 248020101 | BOTOX | PD.INJ.SOL | 100 U/VIAL | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ALLERGAN PHARMACEU | 2,000 | TE | 0,50 | 358,820 | 179,41 | 179,41 |
|----------------|-----------|-------|------------|------------|---|----------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

**G02 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αμοσυγκολλητίνης**

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

**Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας**

##### **M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX**

|                |           |         |           |           |   |          |                         |           |       |    |      |         |        |        |
|----------------|-----------|---------|-----------|-----------|---|----------|-------------------------|-----------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| <b>M03AX01</b> | 204860102 | DYSPOET | LY.PD.INJ | 500U/VIAL | N | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | IPSEN ΕΠΕ | 2,000 | TE | 0,50 | 485,360 | 242,68 | 242,68 |
|----------------|-----------|---------|-----------|-----------|---|----------|-------------------------|-----------|-------|----|------|---------|--------|--------|

**G03 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β**

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

##### **M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B**

|                |           |           |         |          |   |             |                         |                        |           |   |      |         |        |        |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|-------------|-------------------------|------------------------|-----------|---|------|---------|--------|--------|
| <b>M03AX01</b> | 246820102 | NEUROBLOC | INJ.SOL | 5000U/ML | N | BTX1VIALX1M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EISAI LTD, UNITED KING | 10000,000 | U | 0,50 | 285,700 | 142,85 | 142,85 |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|-------------|-------------------------|------------------------|-----------|---|------|---------|--------|--------|

### **M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ**

#### **M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών**

##### **M05BA -Διφωσφονικά**

**G01 Διφωσφονικά**

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

##### **M05BA08 ZOLEDRONIC ACID**

|                |           |         |         |            |   |               |                         |                    |       |   |        |       |        |        |
|----------------|-----------|---------|---------|------------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|---|--------|-------|--------|--------|
| <b>M05BA08</b> | 269370101 | ACLASTA | SOL.INF | 0,05 MG/ML | Φ | BT x 1 BOTTLE | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | G | 365,00 | 0,523 | 190,73 | 190,73 |
|----------------|-----------|---------|---------|------------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|---|--------|-------|--------|--------|

**G02 -Οστικές μεταστάσεις**

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)**

##### **M05BA06 IBANDRONIC ACID**

|                |           |         |         |          |     |          |                          |               |       |   |       |       |       |       |
|----------------|-----------|---------|---------|----------|-----|----------|--------------------------|---------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|
| <b>M05BA06</b> | 297750101 | IASIBON | F.C.TAB | 50MG/TAB | (Φ) | BLISTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ | 0,050 | G | 28,00 | 2,242 | 62,77 | 62,77 |
|----------------|-----------|---------|---------|----------|-----|----------|--------------------------|---------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|

##### **M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**

|                |           |           |         |          |   |                |                          |                     |       |   |       |       |       |       |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|
| <b>M05BA06</b> | 227310501 | BONDRONAT | F.C.TAB | 50MG/TAB | Φ | BTx28 (4 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ATNAHS PHARMA UK LI | 0,050 | G | 28,00 | 3,183 | 89,12 | 89,12 |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

##### **M05BA06 IBANDRONIC ACID**

|                |           |         |            |         |     |               |                         |               |       |   |      |        |        |        |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|---------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| <b>M05BA06</b> | 297750402 | IASIBON | C/S.SOL.IN | 6MG/6ML | (N) | BTx 5VIALSx 6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ | 0,006 | G | 5,00 | 54,594 | 272,97 | 272,97 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|---------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

|                |           |         |            |         |     |              |                         |               |       |   |       |        |        |        |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|-------|--------|--------|--------|
| <b>M05BA06</b> | 297750403 | IASIBON | C/S.SOL.IN | 6MG/6ML | (N) | BTx 10VIALSx | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ | 0,006 | G | 10,00 | 53,131 | 531,31 | 531,31 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|-------|--------|--------|--------|

|                |           |         |            |        |     |              |                         |               |       |   |      |        |       |       |
|----------------|-----------|---------|------------|--------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| <b>M05BA06</b> | 297750201 | IASIBON | C/S.SOL.IN | 1MG/ML | (N) | BTx 1AMP x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ | 0,006 | G | 0,17 | 64,235 | 10,92 | 10,92 |
|----------------|-----------|---------|------------|--------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

|                |           |         |            |         |     |              |                         |               |       |   |      |        |       |       |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| <b>M05BA06</b> | 297750301 | IASIBON | C/S.SOL.IN | 2MG/2ML | (N) | BTx 1AMP x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ | 0,006 | G | 0,33 | 66,152 | 21,83 | 21,83 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|--------------|-------------------------|---------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

##### **M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**

|                |           |           |            |         |      |                   |                         |                     |       |   |      |        |       |       |
|----------------|-----------|-----------|------------|---------|------|-------------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| <b>M05BA06</b> | 227310401 | BONDRONAT | C/S.SOL.IN | 6MG/6ML | VIAL | Φ BT x 1 VIAL x 6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ATNAHS PHARMA UK LI | 0,006 | G | 1,00 | 92,990 | 92,99 | 92,99 |
|----------------|-----------|-----------|------------|---------|------|-------------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

##### **M05BA08 ZOLEDRONIC ACID**

|                |           |         |            |         |     |           |                         |                     |       |   |      |        |       |       |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| <b>M05BA08</b> | 311600101 | BONEVIN | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANQNYMO | 0,004 | G | 1,00 | 66,060 | 66,06 | 66,06 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ   | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|-----|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|-----------|-----------|
| <b>M05BA08</b>   | 298420104 | NORDELOZ             | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | RAFARM A.E.B.E.            | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BA08</b>   | 316060103 | ZOLEDRONIC A         | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx10 VIALS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S        | 0,004 | G   | 1,00   | 553,900 | 553,90    | 553,90    |
| <b>M05BA08</b>   | 304600201 | ZOLEDRONIC A         | SOL.INF            | 4MG/100ML      | (N) | BT x1 Σάκος   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,004 | G   | 1,00   | 60,780  | 60,78     | 60,78     |
| <b>M05BA08</b>   | 303970101 | ZOLEDRONIC A         | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MYLAN S.A.S., SAINT PRI    | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BA08</b>   | 303640104 | ZOLEDRONIC A         | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BA08</b>   | 248150301 | ZOMETA               | SOL.INU            | 4MG/100ML      | (N) | BTx1Φιάλη     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHOENIX LABS UNLIMIT       | 0,004 | G   | 1,00   | 86,320  | 86,32     | 86,32     |
| <b>M05BA08</b>   | 300620101 | ZOXALON              | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BA08</b>   | 300620104 | ZOXALON              | C/S.SOL.IN         | 4MG/5ML        | (N) | BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών</b>          |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>G01</b>   |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                           |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M05BX04 DENOSUMAB</b>   |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M05BX04</b>   | 299800101 | XGEVA                | INJ.SOL            | 120MG/1,7ML    | (N) | (70MG/ML BT   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 210,00 | 1,357   | 284,90    | 284,90    |
| <b>M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b>   |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων</b>  |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων</b> |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>G05</b>   |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                           |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09AX07 NUSINERSEN</b>  |           |                      |                    |                |     |               |                          |                            |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09AX07</b>   | 316740101 | SPINRAZA             | INJ.SOL            | 12MG/VIAL      | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOGEN NETHERLANDS         | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 75.939,41 | 75.939,41 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------|------------|--------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|     |         | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ        |                |   |            |                 | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |     |     |     |     |         |         |

## N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

N02 - ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ

N02C - ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑΣ

N02CD - Ανταγωνιστές CGRP (Calcitonin Gene-Related Peptide)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N02CD01 ERENUMAB

Περιορισμός: Επί αποτυχίας όλων των προφυλακτικών θεραπειών ή αντένδειξης. Επιπλέον στην επεισοδιακή ημικρανία μόνο σε ασθενείς με >8 ημέρες ημικρανίας μηνιαίως.

|         |           |         |          |         |  |               |                          |                    |       |    |       |        |        |        |
|---------|-----------|---------|----------|---------|--|---------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|
| N02CD01 | 319540101 | ΑΙΜΟΒΙΓ | ΙΝJ.SOL. | 70MG/ML |  | BTX1 PF.PEN X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 2,500 | MG | 28,00 | 15,537 | 435,03 | 435,03 |
|---------|-----------|---------|----------|---------|--|---------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|

|         |           |         |          |          |  |               |                          |                    |       |    |       |       |        |        |
|---------|-----------|---------|----------|----------|--|---------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| N02CD01 | 319540201 | ΑΙΜΟΒΙΓ | ΙΝJ.SOL. | 140MG/ML |  | BTX1 PF.PEN X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 2,500 | MG | 56,00 | 7,945 | 444,90 | 444,90 |
|---------|-----------|---------|----------|----------|--|---------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

N02CD03 FREMANEZUMAB

Περιορισμός: Επί αποτυχίας όλων των προφυλακτικών θεραπειών ή αντένδειξης. Επιπλέον στην επεισοδιακή ημικρανία μόνο σε ασθενείς με >8 ημέρες ημικρανίας μηνιαίως.

|         |           |       |            |       |  |                |                          |                    |       |    |       |        |        |        |
|---------|-----------|-------|------------|-------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|
| N02CD03 | 321270101 | ΑΙΟΒΥ | ΙΝJ.SO.PFS | 225MG |  | BT X 1 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA GMBH, GERMANY | 7,500 | MG | 30,00 | 16,164 | 484,91 | 484,91 |
|---------|-----------|-------|------------|-------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|

N04 - ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΩΝΙΚΑ

N04B - Ντοπαμινεργικοί παράγοντες

N04BA - Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διτλοί συνδυασμοί

Λοιπές μορφές

N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA

|         |           |         |         |             |   |             |                    |                     |       |     |      |        |        |        |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|---|-------------|--------------------|---------------------|-------|-----|------|--------|--------|--------|
| N04BA02 | 267530101 | DUODOPA | ENT.GEL | (20+5)MG/ML | Φ | BTx7BAGSx10 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | 1,000 | BAG | 7,00 | 97,793 | 684,55 | 684,55 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|---|-------------|--------------------|---------------------|-------|-----|------|--------|--------|--------|

N05 - ΨΥΧΟΛΗΠΤΙΚΑ

N05C - Υπνωτικά και Κατασταλτικά

N05CM - Άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N05CM18 DEXMEDETOMIDINE

|         |           |        |            |           |   |             |                           |                     |       |  |      |       |        |        |
|---------|-----------|--------|------------|-----------|---|-------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| N05CM18 | 300630102 | DEXDOR | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML | Φ | BTx25AMPSx2 | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ORION CORPORATION E | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 497,68 | 497,68 |
|---------|-----------|--------|------------|-----------|---|-------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

|         |           |        |            |           |   |              |                           |                     |       |  |      |       |        |        |
|---------|-----------|--------|------------|-----------|---|--------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| N05CM18 | 300630106 | DEXDOR | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML | Φ | BTx4VIALSx10 | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ORION CORPORATION E | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 404,75 | 404,75 |
|---------|-----------|--------|------------|-----------|---|--------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

|         |           |             |            |           |  |               |                           |                     |       |  |      |       |        |        |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|---------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| N05CM18 | 325880109 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML |  | BT X4 VIAL X1 | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 267,87 | 267,87 |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|---------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

|         |           |             |            |           |  |                |                           |                     |       |  |      |       |       |       |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|
| N05CM18 | 325880103 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML |  | BTX 5 VIAL X 2 | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 73,61 | 73,61 |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|

|         |           |             |            |           |  |              |                           |                     |       |  |      |       |        |        |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| N05CM18 | 325880104 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML |  | BT X25 VIALX | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 332,41 | 332,41 |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

|         |           |             |            |           |  |              |                           |                      |       |  |      |       |       |       |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|
| N05CM18 | 322900101 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | 100MCG/ML |  | BTX 5VIALS X | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | BAXTER HOLDING B.V., | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 73,61 | 73,61 |
|---------|-----------|-------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|

N06 - ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ

N06B - Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας

N06BC - Παράγωγα ξανθίνης

Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)

N06BC01 CAFFEINE CITRATE

|         |           |        |            |         |   |            |                         |                        |       |    |       |        |        |        |
|---------|-----------|--------|------------|---------|---|------------|-------------------------|------------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|
| N06BC01 | 297220102 | PEYONA | SO.INF.ORA | 20MG/ML | N | BTx10AMPx1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 1,000 | TE | 10,00 | 23,344 | 233,44 | 233,44 |
|---------|-----------|--------|------------|---------|---|------------|-------------------------|------------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|

N06BX - Άλλα ψυχοδιεγερτικά και νοοτρόπα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N06BX13 IDEBENONE

|         |           |        |         |           |  |        |                          |                   |       |   |      |       |          |          |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|--------|--------------------------|-------------------|-------|---|------|-------|----------|----------|
| N06BX13 | 313130101 | RAXONE | F.C.TAB | 150MG/TAB |  | BTx180 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANTHERA PHARMACE | 0,900 | G | 0,00 | 0,000 | 4.358,50 | 4.358,50 |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|--------|--------------------------|-------------------|-------|---|------|-------|----------|----------|

N07 - ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

N07X - Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ        | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-----------|------------|--------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|   |           | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ        |                |   |                |                          | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ           |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος</b>                |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/RILUZOLE</b>          |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX02 RILUZOLE</b>   |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX02</b>  | 228120101 | RILUTEK    | F.C.TAB      | 50MG/TAB       | Φ | BTX56(BLIST4   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI MATURE IP, FRA | 0,100 | G   | 28,00 | 3,744   | 104,82   | 104,82   |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>      |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX02 RILUZOLE</b>   |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX02</b>  | 302740101 | TEGLUTIK   | ORAL.SUSP    | 5MG/ML         | Φ | BTx1BOTTLEx    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ITF HELLAS A.E.       | 0,100 | G   | 15,00 | 5,893   | 88,39    | 88,39    |
| <b>G02 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE</b>        |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX07 FAMPRIDINE</b>   |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX07</b>  | 299790104 | FAMPYRA    | PR.TAB       | 10MG/TAB       |   | BTx56 (BLIST4  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS    | 0,020 | G   | 28,00 | 5,859   | 164,06   | 164,06   |
| <b>G03 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/TAFAMIDIS</b>         |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX08 TAFAMIDIS</b>  |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX08</b>  | 301770103 | VYNDAQEL   | SOFTCAPS     | 20MG/CAP       |   | 30 X1 ΚΑΨΑΚΙ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 0,020 | G   | 30,00 | 248,094 | 7.442,81 | 7.442,81 |
| <b>N07XX08</b>  | 301770101 | VYNDAQEL   | CAPS         | 20MG/CAP       |   | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 0,020 | G   | 30,00 | 248,094 | 7.442,81 | 7.442,81 |
| <b>G04 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE</b> |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX09 DIMETHYL FUMARATE</b>                                  |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX09</b>  | 307040201 | TECFIDERA  | GR.CAP       | 240MG/CAP      | Φ | BTx56          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS    | 2,000 | TE  | 28,00 | 29,947  | 838,51   | 838,51   |
| <b>N07XX09</b>  | 307040101 | TECFIDERA  | GR.CAP       | 120MG/CAP      | Φ | BTx14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS    | 2,000 | TE  | 7,00  | 18,191  | 127,34   | 127,34   |
| <b>G05 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / PATISIRAN</b>       |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX12 PATISIRAN</b>  |           |            |              |                |   |                |                          |                       |       |     |       |         |          |          |
| <b>N07XX12</b>  | 320560101 | ONPATTRO   | C/S.SOL.IN   | 2MG/ML         |   | BTX 1 VIAL X 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ALNYLAM NETHERLAND    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.532,95 | 8.532,95 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|

## R - ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ

R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση

R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

R03DX05 OMALIZUMAB

|         |           |        |         |                 |   |                |                          |                    |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| R03DX05 | 249920301 | ΧΟLAIR | INJ.SOL | 75MG/0,5ML PF.S | Φ | BTx1 PF. SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,016 | G | 4,69 | 36,081 | 169,22 | 169,22 |
|---------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

|         |           |        |         |                 |   |                |                          |                    |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| R03DX05 | 249920401 | ΧΟLAIR | INJ.SOL | 150MG/1,0ML PF. | Φ | BTx1 PF. SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,016 | G | 9,38 | 35,330 | 331,40 | 331,40 |
|---------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

R03DX09 ΜΕΡΟΛΙΖΟΥΜΑΒ

|         |           |        |          |       |  |             |                         |                     |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|--------|----------|-------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| R03DX09 | 313020201 | NUCALA | INJ.SOL. | 100MG |  | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.033,95 | 1.033,95 |
|---------|-----------|--------|----------|-------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |        |            |       |  |           |                         |                     |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|--------|------------|-------|--|-----------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| R03DX09 | 313020101 | NUCALA | PD.INJ.SOL | 100MG |  | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.036,69 | 1.036,69 |
|---------|-----------|--------|------------|-------|--|-----------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

|         |           |        |          |       |  |             |                         |                     |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|--------|----------|-------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| R03DX09 | 313020203 | NUCALA | INJ.SOL. | 100MG |  | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 1.033,95 | 1.033,95 |
|---------|-----------|--------|----------|-------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

R03DX10 ΒΕΝΡΑΛΙΖΟΥΜΑΒ

|         |           |         |         |         |  |              |                         |                      |       |    |       |        |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|---------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| R03DX10 | 318100101 | FASENRA | INJ.SOL | 30MG/ML |  | BTX 1PF.SYR. | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,540 | MG | 55,56 | 37,883 | 2.104,80 | 2.104,80 |
|---------|-----------|---------|---------|---------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|

|         |           |         |         |         |  |              |                         |                      |       |    |       |        |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|---------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| R03DX10 | 318100102 | FASENRA | INJ.SOL | 30MG/ML |  | BTX 1 PF.PEN | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,540 | MG | 55,56 | 39,340 | 2.185,71 | 2.185,71 |
|---------|-----------|---------|---------|---------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|

R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ

R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά

R05CB -Βλεννολυτικά

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

R05CB13 DORNASE ALFA

|         |           |           |           |                  |   |               |                          |                  |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|-----------|-----------|------------------|---|---------------|--------------------------|------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| R05CB13 | 221320101 | PULMOZYME | INH.SOL.N | 2,500 U(2,5MG)/2 | N | BTx6 πλαστικέ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ROCHE HELLAS A.E | 0,003 | G | 6,00 | 19,563 | 117,38 | 117,38 |
|---------|-----------|-----------|-----------|------------------|---|---------------|--------------------------|------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

R07 - ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

R07A - ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

R07AX -Άλλα φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος

Από του στόματος χορήγηση (αέριο για εισπνοή)

R07AX01 NITRIC OXIDE

|         |           |        |         |            |  |              |                         |                      |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|--------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| R07AX01 | 248560302 | INOMAX | INH.GAS | 800ppm mol |  | 1 CYLINDER x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | LINDE HEALTHCARE AB, | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 6.512,76 | 6.512,76 |
|---------|-----------|--------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------|------------|--------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|     |         | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΜΟΡΦΗ        |                |   |            |                 | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    |     |     |     |     |         |         |

## S -Αισθητήρια όργανα

### S01 ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ

#### S01B Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες

##### S01BA Κορτικοστεροειδή

###### G05

###### Οφθαλμική χορήγηση (ενδοϋαλώδης χορήγηση)

##### S01BA01 DEXAMETHAZONE

|         |           |         |            |                |   |            |                           |                    |       |    |      |         |        |        |
|---------|-----------|---------|------------|----------------|---|------------|---------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| S01BA01 | 296800101 | OZURDEX | INT.IMP.AP | 700MCG/ανά εμφ | 1 | συσκευασία | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ | ALLERGAN PHARMACEU | 1,000 | TE | 1,00 | 961,640 | 961,64 | 961,64 |
|---------|-----------|---------|------------|----------------|---|------------|---------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

#### S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων

##### S01L Κορτικοστεροειδή

###### G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας

###### Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### S01L01 VERTEPORFIN

|        |           |          |            |           |   |              |                          |                    |       |    |      |           |          |          |
|--------|-----------|----------|------------|-----------|---|--------------|--------------------------|--------------------|-------|----|------|-----------|----------|----------|
| S01L01 | 246890101 | VISUDYNE | PD.SOL.INF | 15MG/VIAL | Φ | BTX1VIAL(ΓΥΑ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CHEPLAPHARM ARZNEI | 1,000 | TE | 1,00 | 1.001,570 | 1.001,57 | 1.001,57 |
|--------|-----------|----------|------------|-----------|---|--------------|--------------------------|--------------------|-------|----|------|-----------|----------|----------|

##### S01L04 RANIBIZUMAB

|        |           |          |         |         |   |               |                         |                    |       |    |      |         |        |        |
|--------|-----------|----------|---------|---------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| S01L04 | 276920102 | LUCENTIS | INJ.SOL | 10MG/ML | Φ | BTx1PF.SYRx0, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,000 | TE | 1,00 | 629,640 | 629,64 | 629,64 |
|--------|-----------|----------|---------|---------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

|        |           |          |         |         |   |                 |                         |                    |       |    |      |         |        |        |
|--------|-----------|----------|---------|---------|---|-----------------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| S01L04 | 276920104 | LUCENTIS | INJ.SOL | 10MG/ML | Φ | BT x 1 VIAL + 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,000 | TE | 1,00 | 629,640 | 629,64 | 629,64 |
|--------|-----------|----------|---------|---------|---|-----------------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

##### S01L05 AFLIBERCEPT

|        |           |       |         |            |  |              |                         |                     |       |    |      |         |        |        |
|--------|-----------|-------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| S01L05 | 304130101 | EYLEA | INJ.SOL | 41 MG / ML |  | BTX 1PF.SYR. | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BAYER PHARMA AG, BE | 1,000 | TE | 1,00 | 671,460 | 671,46 | 671,46 |
|--------|-----------|-------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

|        |           |       |         |            |  |              |                         |                     |       |    |      |         |        |        |
|--------|-----------|-------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| S01L05 | 304130102 | EYLEA | INJ.SOL | 40 MG / ML |  | BTx1 φαλιδίο | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BAYER PHARMA AG, BE | 1,000 | TE | 1,00 | 671,460 | 671,46 | 671,46 |
|--------|-----------|-------|---------|------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|

##### S01L06 BROLUCIZUMAB

|        |           |       |          |          |  |              |                         |                    |       |  |      |       |        |        |
|--------|-----------|-------|----------|----------|--|--------------|-------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| S01L06 | 323510101 | BEOVU | INJ.SOL. | 120MG/ML |  | BTX 1 PF.SYR | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 794,94 | 794,94 |
|--------|-----------|-------|----------|----------|--|--------------|-------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|

## V - Διάφορα άλλα φάρμακα

V03 - Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα

V03A - Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα

V03AB - Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα

G10 - Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB35 SUGAMMADEX

|         |           |         |         |          |   |               |                         |                    |       |   |       |        |        |        |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|---|-------|--------|--------|--------|
| V03AB35 | 284760101 | BRIDION | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT x 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM | 0,200 | G | 10,00 | 79,643 | 796,43 | 796,43 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|---|-------|--------|--------|--------|

|         |           |         |         |          |   |                |                         |                    |       |   |       |        |          |          |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|----------------|-------------------------|--------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| V03AB35 | 284760102 | BRIDION | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT x 10VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM | 0,200 | G | 25,00 | 78,788 | 1.969,69 | 1.969,69 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|----------------|-------------------------|--------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

V03AB37 IDARUCIZUMAB

|         |           |          |            |           |  |             |                         |                     |       |  |      |       |          |          |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| V03AB37 | 312990101 | PRAXBIND | INJ.SO.INF | 2,5G/50ML |  | BTx 2 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 |  | 0,00 | 0,000 | 2.701,83 | 2.701,83 |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|--|-------------|-------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

V03AC - Χηλικοί παράγοντες σιδήρου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

|         |           |          |         |            |   |              |                          |               |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|----------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|---------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| V03AC02 | 307660202 | BEFEPROX | F.C.TAB | 1000MG/TAB | Φ | BTX 1 BOTTLE | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | GENERPHARM AE | 5,250 | G | 9,52 | 14,348 | 136,59 | 136,59 |
|---------|-----------|----------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|---------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

|         |           |           |         |            |   |                |                          |                        |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|-----------|---------|------------|---|----------------|--------------------------|------------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| V03AC02 | 247490301 | FERRIPROX | F.C.TAB | 1000MG/TAB | Φ | BTx50 σε bottl | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 5,250 | G | 9,52 | 21,694 | 206,53 | 206,53 |
|---------|-----------|-----------|---------|------------|---|----------------|--------------------------|------------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

V03AC03 DEFERASIROX

|         |           |        |         |           |  |                |                          |                    |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 274460601 | EXJADE | F.C.TAB | 360MG/TAB |  | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 669,13 | 669,13 | 669,13 |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

|         |           |        |         |          |  |                |                          |                    |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|--------|---------|----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 274460401 | EXJADE | F.C.TAB | 90MG/TAB |  | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 193,51 | 193,51 | 193,51 |
|---------|-----------|--------|---------|----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

|         |           |        |         |           |  |                |                          |                    |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 274460501 | EXJADE | F.C.TAB | 180MG/TAB |  | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 350,16 | 350,16 | 350,16 |
|---------|-----------|--------|---------|-----------|--|----------------|--------------------------|--------------------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

|         |           |          |         |           |  |               |                          |           |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|----------|---------|-----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 323280307 | SIDIPAST | F.C.TAB | 360MG/TAB |  | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 442,97 | 442,97 | 442,97 |
|---------|-----------|----------|---------|-----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

|         |           |          |         |          |  |               |                          |           |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|----------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 323280107 | SIDIPAST | F.C.TAB | 90MG/TAB |  | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 127,98 | 127,98 | 127,98 |
|---------|-----------|----------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

|         |           |          |         |           |  |               |                          |           |       |      |       |        |        |        |
|---------|-----------|----------|---------|-----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|
| V03AC03 | 323280207 | SIDIPAST | F.C.TAB | 180MG/TAB |  | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | 0,00 | 0,000 | 239,43 | 239,43 | 239,43 |
|---------|-----------|----------|---------|-----------|--|---------------|--------------------------|-----------|-------|------|-------|--------|--------|--------|

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

|         |           |           |          |                |   |               |                          |                        |       |   |      |        |        |        |
|---------|-----------|-----------|----------|----------------|---|---------------|--------------------------|------------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| V03AC02 | 247490202 | FERRIPROX | ORAL.SOL | 500MG/5ML (100 | Φ | 1 Πλαστική φι | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 5,250 | G | 9,52 | 18,954 | 180,44 | 180,44 |
|---------|-----------|-----------|----------|----------------|---|---------------|--------------------------|------------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

V03AF

G01 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)

|         |           |        |            |            |   |              |                         |                     |       |   |      |           |          |          |
|---------|-----------|--------|------------|------------|---|--------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|-----------|----------|----------|
| V03AF02 | 275000101 | SAVENE | PDC.S.S.IF | 500MG/VIAL | Φ | BTx10 VIALS+ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CLINIGEN HEALTHCARE | 1,500 | G | 3,33 | 2.790,613 | 9.292,74 | 9.292,74 |
|---------|-----------|--------|------------|------------|---|--------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|-----------|----------|----------|

G02 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE

|         |           |        |            |            |   |               |                         |                     |       |   |      |         |        |        |
|---------|-----------|--------|------------|------------|---|---------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|
| V03AF05 | 220060101 | ETHYOL | PD.SOL.INF | 500MG/VIAL | N | BTx3 VIALSx 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CLINIGEN HEALTHCARE | 1,700 | G | 0,88 | 565,318 | 497,48 | 497,48 |
|---------|-----------|--------|------------|------------|---|---------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|

V04 Διαγνωστικοί παράγοντες

V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες

V04CX - Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες

G02

Ενδοκυστική έγχυση

V04CX00 HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE

| ΑΤC  | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ   | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ                  | ΑΗΔ   | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |          |          |
|--|----------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|------------|-------------------|-------------------------------|-----|----------------------|-------|-----|---------|---------|----------|----------|
|  | <b>V04CX00</b> | 267210102               | HEXVIX                | P.S.INTVES     |   | 85MG/VIAL  | Φ BT (KIT) x 1 VI | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ            |     | PHOTOCURE ASA, OSLO, | 1,000 | KIT | 1,00    | 405,340 | 405,34   | 405,34   |
| <b>V10 - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ</b>        |                |                         |                       |                |   |            |                   |                               |     |                      |       |     |         |         |          |          |
| <b>V10X - Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα</b>  |                |                         |                       |                |   |            |                   |                               |     |                      |       |     |         |         |          |          |
| <b>V10XX - Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα</b>      |                |                         |                       |                |   |            |                   |                               |     |                      |       |     |         |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b> |                |                         |                       |                |   |            |                   |                               |     |                      |       |     |         |         |          |          |
|  | <b>V10XX03</b> | 306520101               | XOFIGO                | INJ.SOL        |   | 1100kBg/ML | N BTX1VIALX6M     | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ         |     | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00    | 0,000   | 4.372,21 | 4.372,21 |