

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΑ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|---------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| A - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ | | | | | | | | | | | | | |
| A07 | -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ | | | | | | | | | | | | |
| A07A | -Κατά των εντερικών λοιμώξεων | | | | | | | | | | | | |
| A07AA | -Αντιβιοτικά | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών <i>cl.difficile</i> | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| A07AA12 | G2 FIDAXOMICIN | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ | | | | | | | | | | | | |
| A16A | -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού | | | | | | | | | | | | |
| A16AB | -Ένζυμα | | | | | | | | | | | | |
| G01 | -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB02 | IMIGLUCERASE | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB03 | AGALSIDASE ALFA | | | | | | | | | | | | |
| 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 | AGALSIDASE BETA | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB05 | LARONIDASE | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB07 | ALGLUCOSIDASE ALFA | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB09 | IDURSULFASE | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1 | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| A16AB10 | VELAGLUCERASE ALFA | | | | | | | | | | | | |
| 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 | -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| G01 Για τη νόσο Gaucher τύπου I και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX06 MIGLUSTAT | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX06 | 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 |
| G02 Για τη νόσο Gaucher τύπου I | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX10 ELIGLUSTAT | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX10 | 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 |
| G03 Νόσος Wilson | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX12 TRIENTINE TETRAHYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX12 | 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 |
| G04 -Νόσος Fabry | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX14 MIGALASTAT | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX14 | 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 |
| G05 | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX15 TELOTTRISTAT ETHYL | | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX15 | 317920101 | XERMELO | 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 |

| ΑΤC | 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 ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΙΝ ΙΙΙ (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 ΕΡΤΙΦΙΒΑΤΙΔΕ

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|------------|-------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|
| 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 ΤΙΡΟΦΙΒΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΕ

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|-------------|-------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| 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. ΑΝΩΝΥΜΟ | 0,010 | G | 1,25 | 110,432 | 138,04 | 138,04 |
|---------|-----------|-----------|------------|----------------|---|-------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|

G10 -SELEXIPAG

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

B01AC27 SELEXIPAG

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| 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 | 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 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| 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 | 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 | 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 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

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 CARPLACIZUMAB

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

B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ

B02A -Αντινωδολυτικά

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|--------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|----------------|------------------|------------|------------------|----------------------------|-----------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| B02AB -Αναστολείς της πρωτεΐνάσης | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B02AB02 | 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 |
| | B02AB02 | 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 |
| B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02BB FIBRINOGEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02BB01 FIBRINOGEN HUMAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B02BB01 | 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 |
| | B02BB01 | 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 |
| | B02BB01 | 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 |
| B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX05 ELTROMBOPAG | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B02BX05 | 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 |
| | B02BX05 | 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX05 ELTROMBOPAG | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B02BX05 | 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX04 ROMIPLOSTIM | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B02BX04 | 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 |
| | B02BX04 | 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 |
| B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03A IRON PREPARATIONS | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03AC Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B03AC01 | 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 |
| B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 |
| | B03XA01 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | ΕΡΟΕΤΙΝ ΘΗΤΑ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | ΕΡΟΕΤΙΝΙΟΜ ΑΛΦΑ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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. |
|-----------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|-------------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|----------|-----|--------|-----------|----------|----------|
| B03XA02 DARBEROETIN ALFA | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 248400405 | ARANESP | INJ.SOL | 30MCG/0,3ML PF. | N | BTx4PR.SYR.X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 26,67 | 6,811 | 181,64 | 181,64 |
| B03XA02 | 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 |
| B03XA02 | 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 |
| B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| B06AC -Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοίδημα | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA | | | | | | | | | | | | | | |
| B06AC01 | 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 |
| B06AC01 | 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 |
| B06AC02 ICATIBANT | | | | | | | | | | | | | | |
| B06AC02 | 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 |
| B06AC02 | 328070101 | ICATIBANT ACC | INJ.SOL | 30MG/3ML | Φ | BTx 1PF.SYRx | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,030 | G | 1,00 | 971,940 | 971,94 | 971,94 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------------|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| C | -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ | | | | | | | | | | | | | |
| C01 | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ | | | | | | | | | | | | | |
| C01B | -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III | | | | | | | | | | | | | |
| C01BG | -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| C01BG11 | VERNAKALANT HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | |
| C01BG11 | 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 |
| C01C | -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών | | | | | | | | | | | | | |
| C01CE | -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| C01CE02 | MILRINONE LACTATE | | | | | | | | | | | | | |
| C01CE02 | 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 |
| C01CX | -Άλλα καρδιοτονωτικά | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| C01CX08 | LEVOSIMENDAN | | | | | | | | | | | | | |
| C01CX08 | 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 |
| C01D | -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX | | | | | | | | | | | | | | |
| G02 | -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | SILDENAFIL CITRATE | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | 270460101 | REVATIO | F.C.TAB | 20 MG/TAB | Φ | BTX90 σε blist | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | URJOHN EESV, NETHERL | 3,000 | TE | 30,00 | 5,246 | 157,38 | 157,38 |
| G03 | Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | TADALAFIL | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | 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 |
| C01DX-- | 319880110 | EPULGAN | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 ΣΕ BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 30,00 | 10,100 | 303,01 | 303,01 |
| C01DX-- | 319880109 | EPULGAN | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX56 ACLAR/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 10,101 | 282,82 | 282,82 |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | SILDENAFIL CITRATE | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | 270460301 | REVATIO | PD.ORAL.SOL | 10MG/ML | | FL x 112 ML | Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ | URJOHN EESV, NETHERL | 0,050 | G | 22,40 | 11,215 | 251,22 | 251,22 |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | SILDENAFIL CITRATE | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX-- | 270460202 | REVATIO | INJ.SOL | 0,8MG/ML | | BTx1VIAL X20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | URJOHN EESV, NETHERL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 68,15 | 68,15 |
| G04 | -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX_ | ILOPROST | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX_ | 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 |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX_ | TREPROSTINIL | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

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

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 AMBRISANTAN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|---------|----------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| 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 | 318890102 | AMBRISANTAN | 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 | 318890202 | AMBRISANTAN | 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 | 319900102 | AMBRISANTAN | 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 | 319900202 | AMBRISANTAN | 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 | 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 |
| 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 |

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C02KX01 BOSENTAN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|-----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX01 | 304310105 | BOSENTAN/MY | 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 | 304310205 | BOSENTAN/MY | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 |

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 |
| C02KX05 RIOICIGUAT | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,759 | 805,24 | 805,24 |
| C02KX01 | 305850277 | 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 | 304620277 | 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 | 304620177 | 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 | 310560299 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,256 | 791,16 | 791,16 |
| C02KX01 | 310560199 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,712 | 803,94 | 803,94 |
| C02KX01 | 310560277 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,256 | 791,16 | 791,16 |
| C02KX01 | 310560177 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 28,712 | 803,94 | 803,94 |
| C02KX01 | 252130188 | TRACLEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 34,938 | 978,27 | 978,27 |
| C02KX01 | 252130299 | TRACLEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | ΤΕ | 28,00 | 35,908 | 1.005,41 | 1.005,41 |
| C02KX01 | 309220155 | VRADEM | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | ΤΕ | 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 | ΤΕ | 28,00 | 31,875 | 892,50 | 892,50 |
| C02KX01 | 309220277 | VRADEM | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | ΤΕ | 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 | ΤΕ | 28,00 | 31,105 | 870,95 | 870,95 |
| G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| C02KX05 RIOICIGUAT | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 | 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 | 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|---------|---------|
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX13 ENOLOCUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαμία 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 |
| C10AX14 ALIROCUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαμία 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 | 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 |
| 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 |
| D - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| D11 ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| D11A ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| D11AH ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| D11AH04 ALITRETINOIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ | | | | | | | | | | | | | | |
| G02 ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| G02C -Άλλα Γυναικολογικά | | | | | | | | | | | | | | |
| G02CX -Άλλα γυναικολογικά | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| G02CX01 ATOSIBAN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |

| 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 ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 |

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 | 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 |
| 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 |

G03 Somatostatin και Ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB05 PASIREOTIDE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|------------|---|---------------|--------------------|----------------------|-------|----|-------|---------|----------|----------|
| 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 | 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 | 302930501 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 40MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.452,19 | 2.452,19 |
| H01CB05 | 302930401 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 20MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.420,64 | 2.420,64 |
| H01CB05 | 302930601 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 60MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.583,60 | 2.583,60 |
| 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 AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,015 | 196,42 | 196,42 |
| H05AA02 | 254480101 | FORSTEO | INJ.SOL | 20MCG/80μL | Φ | BTx1 Προγεμι | 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 | 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 |
| 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 |
| H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE | | | | | | | | | | | | | | |
| H05AA03 | 316840201 | NATPAR | PS.INJ.SOL | 50MCG/δόση | | 2 φουσίγγια -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 φουσίγγια -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 φουσίγγια -γ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03 | 316840401 | NATPAR | PS.INJ.SOL | 100MCG/δόση | | 2 φουσίγγια -γ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση | | | | | | | | | | | | | | |
| G05 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| H05AX04 ETELCALCETIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| J | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ | | | | | | | | | | | | | |
| J01 | -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ | | | | | | | | | | | | | |
| J01A | -Τετρακυκλίνες | | | | | | | | | | | | | |
| J01AA | G06 Τετρακυκλίνες / Τιγκεκυκλίνη | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01AA12 TIGECYCLINE | | | | | | | | | | | | | |
| J01AA12 | 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 |
| J01AA12 | 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 |
| J01AA12 | 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 |
| J01AA12 | 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 |
| J01D | -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης | | | | | | | | | | | | | |
| J01DD | -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς | | | | | | | | | | | | | |
| | G07 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01DD52 AVIBACTAM, CEFTAZIDIME | | | | | | | | | | | | | |
| J01DD52 | 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 |
| J01DF | -Μονοβακτάμες | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01DF01 AZTREONAM | | | | | | | | | | | | | |
| J01DF01 | 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 |
| J01DI | Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01DI02 CEFTAROLONE FOSAMIL | | | | | | | | | | | | | |
| J01DI02 | 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 |
| | J01DI54 TAZOBACTAM, CEFTOLOZANE | | | | | | | | | | | | | |
| J01DI54 | 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 |
| J01G | -Αμινογλυκοσίδες | | | | | | | | | | | | | |
| J01GA | G10 -Φθοροκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01GA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE | | | | | | | | | | | | | |
| J01GA12 | 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 |
| J01GB | Άλλες αμινογλυκοσίδες | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| | J01GB01 TOBRAMYCIN | | | | | | | | | | | | | |
| J01GB01 | 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 |
| J01GB01 | 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 |
| J01GB01 | 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 |
| J01GB01 | 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 |
| J01X | Άλλα Αντιμικροβιακά | | | | | | | | | | | | | |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|--------------|------------------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|-----|------|---------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| J01XA - GLYCOPETIDE ANTIBACTERIALS | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA04 -DALBAVANCIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| J01XB - Πολυμυξίνες | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J01XB01 COLISTIMETHANE SODIUM | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση | | | | | | | | | | | | | | |
| J01XB01 | 310030103 | COLOBREATHE | INHPD.CAP | 1.662.500IU (125 | | BTX56 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | FOREST LABORATORIES | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.004,38 | 1.004,38 |
| J01XX - Άλλα Αντιμικροβιακά/ΤΕΔΙΖΟΛΙΔ ΡΗΟΣΡΗΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J01XX11 ΤΕΔΙΖΟΛΙΔ ΡΗΟΣΡΗΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J01XX11 ΤΕΔΙΖΟΛΙΔ ΡΗΟΣΡΗΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AA -Αντιβιοτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| J02AC -Παράγωγα τριαζολίου | | | | | | | | | | | | | | |
| G05 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC02 ΙΤΡΑΚΟΝΑΖΟΛΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G06 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC03 ΒΟΡΙΚΟΝΑΖΟΛΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,400 | G | 0,50 | 126,700 | 63,35 | 63,35 |
| J02AC03 | 312430101 | VORICONAZOL | PD.SOL.INF. | 200MG/VIAL | N | BTX1 (υάλλινα | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRADEX ΑΕΒΕ | 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 | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,400 | G | 0,50 | 126,700 | 63,35 | 63,35 |
| G07 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 ΡΟΣΑΚΟΝΑΖΟΛΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 |

| 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 POSACONAZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 POSACONAZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G08 Παράγωγα τριαζολίου/ISAVUCONAZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC05 ISAVUCONAZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC05 | 317430201 | CRESEMBA | CAPS | 100MG/CAP | | BTx 14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BASILEA PHARMACEUTI | 0,200 | G | 7,00 | 86,433 | 605,03 | 605,03 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC05 ISAVUCONAZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 |
| G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX05 MICALFUNGIN SODIUM | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 | 324290201 | VIAMIC | PD.SOL.INF | 100MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ | 0,100 | G | 1,00 | 247,510 | 247,51 | 247,51 |
| J02AX05 | 324290101 | VIAMIC | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ | 0,100 | G | 0,50 | 266,140 | 133,07 | 133,07 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|-----------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|---------|---------|
| G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX06 ANIDULAFUNGIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX06 | 319530101 | | ANIDULAFUNG | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL (τύ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,100 | G | 1,00 | 206,010 | 206,01 | 206,01 |
| J02AX06 | 316970101 | | ANIDULAFUNG | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,100 | G | 1,00 | 206,010 | 206,01 | 206,01 |
| J02AX06 | 281230201 | | ECALTA | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 1,00 | 301,270 | 301,27 | 301,27 |
| J02AX06 | 322830101 | | NILAFUSTIN | PD.C.S.INF | 100MG/VIAL | | BT X1 VIAL X1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,100 | G | 1,00 | 206,010 | 206,01 | 206,01 |
| J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ικά | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AB04 RIBAVIRIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AB04 | 245150103 | | REBETOL | CAPS | 200MG/CAP | Φ | BTX168(FOIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 1,000 | G | 33,60 | 9,225 | 309,95 | 309,95 |
| J05AB04 | 299970104 | | RIBATREL | F.C.TAB | 200MG/TAB | Φ | BTx168 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 1,000 | G | 33,60 | 5,579 | 187,45 | 187,45 |
| J05AF -Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης | | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF07 ΤΕΝΟΦΟΒΙΡ ΑΛΑΦΕΝΑΜΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| "Περιορισμός: ""Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με διαταραχή νεφρικής λειτουργίας (κάθαρση κρεατινίνης <60ml/min/1.73m2) ή υποφωσφαταμία (<2.5 mg/dl) ή οστεοπόρωση (T score <-2.5)"" | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF07 | 315860101 | | VEMLIDY® | F.C.TAB | 25MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,025 | G | 30,00 | 9,464 | 283,93 | 283,93 |
| J05AF07 ΤΕΝΟΦΟΒΙΡ ΔΙΣΟΠΡΟΞΙΛ ΦΟΥΜΑΡΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF07 | 313080101 | | AGARDON | F.C.TAB | 245MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,245 | G | 30,00 | 4,565 | 136,94 | 136,94 |
| J05AF07 | 319030101 | | TENOFOVIR DIS | F.C.TAB | 245MG/TAB | Φ | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,245 | G | 30,00 | 3,213 | 96,40 | 96,40 |
| J05AF07 | 253400101 | | VIREAD | F.C.TAB | 245MG/TAB | Φ | BTX30 | ΓΙΑ ΗΙΥ:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,245 | G | 30,00 | 4,778 | 143,35 | 143,35 |
| G02 -Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF08 ΑΔΕΦΟΒΙΡ ΔΙΠΙΒΟΞΙΛ | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF08 | 259970101 | | HEPSERA | TAB | 10MG/TAB | Φ | ΦΙΑΛΗ Χ30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,010 | G | 30,00 | 8,210 | 246,31 | 246,31 |
| G03 -Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF10 ΕΝΤΕΚΑΒΙΡ | | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF10 | 273340102 | | BARACLUDE | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 30,00 | 9,076 | 272,28 | 272,28 |
| J05AF10 | 273340202 | | BARACLUDE | F.C.TAB | 1 MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 30,00 | 9,175 | 275,24 | 275,24 |
| J05AF10 | 318080202 | | ENTECAVIR AC | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 1,000 | TE | 30,00 | 6,805 | 204,16 | 204,16 |
| J05AF10 | 318080102 | | ENTECAVIR AC | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 1,000 | TE | 30,00 | 6,471 | 194,13 | 194,13 |
| J05AF10 | 314780202 | | ENTECAVIR/SA | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 30,00 | 6,274 | 188,21 | 188,21 |
| J05AF10 | 314780102 | | ENTECAVIR/SA | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 30,00 | 6,471 | 194,13 | 194,13 |
| J05AF10 | 316260105 | | ENTECAVIR/VO | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTX30 X1 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 1,000 | TE | 30,00 | 6,206 | 186,18 | 186,18 |
| J05AF10 | 316260205 | | ENTECAVIR/VO | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTX30 X1 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 1,000 | TE | 30,00 | 6,274 | 188,21 | 188,21 |
| J05AF10 | 314490101 | | ISTERGAN | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 6,471 | 194,13 | 194,13 |
| J05AF10 | 314490201 | | ISTERGAN | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 6,805 | 204,16 | 204,16 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|---|-------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| J05AP | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων | | | | | | | | | | | | | |
| | G02 | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -SOFOSBUVIR | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | 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) | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|--------------------------|------------------------|-------|-----|------|-------|-----------|-----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| | J05AP56 | VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR | | | | | | | | | | | | |
| | | Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως μοναδική επιλογή σε ασθενείς όλων των γονοτύπων για επαναθεραπεία επί αποτυχιών με απευθείας δρώντα αντιϊκά 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 | -ΑΝΟΣΙΟ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | BIANEE A.E. ANQNYMO | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 414,90 | 414,90 |
| | J06BA02 | 240120105 | PENTAGLOBIN | INJ.SO.INF | 50MG/ML | Φ ΒΤx1VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANQNYMO | 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 | 289970202 | FLEBOGAMMA | INJ.IN | 100MG/ML | BTx1VIALx100 | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ | ISTITUTO GRIFOLS SA I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 476,64 | 476,64 |
| | J06BA02 | 289970203 | FLEBOGAMMA | INJ.IN | 100MG/ML | BTx1VIALx200 | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ | ISTITUTO GRIFOLS SA I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 927,94 | 927,94 |
| | 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 | 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 | 269270203 | INTRATECT | SOL.INF | 100MG/ML | BTx 1 VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANQNYMO | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 683,24 | 683,24 |
| | J06BA02 | 269270204 | INTRATECT | SOL.INF | 100MG/ML | BTx 1 VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANQNYMO | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.340,97 | 1.340,97 |
| | J06BA02 | 269270202 | INTRATECT | SOL.INF | 100MG/ML | BTx 1 VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANQNYMO | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 351,20 | 351,20 |
| | G05 | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA02 | IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 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 | 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 | 272050104 | KIOVIG | SOL.IV.INF | 100mg/ML | BTx1 VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA MANUFACTURI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 578,10 | 578,10 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|
| 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 | 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 |
| G06 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BA01 | 307320102 | HYQVIA | 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 | 307320105 | HYQVIA | 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 |
| J06BA01 | 307320103 | HYQVIA | 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 | HYQVIA | 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 |
| J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| J06BB09 CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| J06BB16 PALIVIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| L | -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| L01 | -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ | | | | | | | | | | | | | |
| L01A | -Αλκυλιούντες παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| L01AA | -Ανάλογα αζωθυπερίτη | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AA03 - ΜΕΛΡΗΑΛΑΝ | | | | | | | | | | | | | |
| L01AA03 | 322470101 | DEMERPHAN | 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 |
| L01AA03 | 314630101 | MELPHALAN/TI | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BTX1 VIAL PO | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TILLOMED PHARMA GM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 143,69 | 143,69 |
| | L01AA09 BENDAMUSTINE | | | | | | | | | | | | | |
| L01AA09 | 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 |
| L01AA09 | 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 |
| L01AA09 | 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 |
| L01AA09 | 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 |
| L01AA09 | 312060102 | BENTALYA | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | INNOVIS PHARMA ANΩ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 159,16 | 159,16 |
| L01AA09 | 312060106 | BENTALYA | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | INNOVIS PHARMA ANΩ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 592,40 | 592,40 |
| L01AB | -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AB01 BUSULFAN | | | | | | | | | | | | | |
| L01AB01 | 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 |
| L01AD | -Νιτροζουρίες | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AD05 FOTEMUSTINE | | | | | | | | | | | | | |
| L01AD05 | 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 |
| L01AX | -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | |
| L01AX03 | 292050601 | RIDOCA | CAPS | 250MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 23,12 | 9,836 | 227,40 | 227,40 |
| L01AX03 | 292050301 | RIDOCA | CAPS | 100MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 9,25 | 7,798 | 72,13 | 72,13 |
| L01AX03 | 292050402 | RIDOCA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 51,79 | 10,714 | 554,87 | 554,87 |
| L01AX03 | 292050401 | RIDOCA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 12,95 | 9,644 | 124,89 | 124,89 |
| L01AX03 | 292050501 | RIDOCA | CAPS | 180MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 16,65 | 9,433 | 157,06 | 157,06 |
| L01AX03 | 292050202 | RIDOCA | CAPS | 20MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 7,40 | 11,312 | 83,71 | 83,71 |
| L01AX03 | 292050201 | RIDOCA | CAPS | 20MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 1,85 | 10,627 | 19,66 | 19,66 |
| L01AX03 | 292050102 | RIDOCA | CAPS | 5MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 1,85 | 12,714 | 23,52 | 23,52 |
| L01AX03 | 292050101 | RIDOCA | CAPS | 5MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 0,46 | 14,565 | 6,70 | 6,70 |
| L01AX03 | 241140204 | TEMODAL | CAPS | 20MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,054 | G | 7,40 | 16,823 | 124,49 | 124,49 |
| L01AX03 | 241140504 | TEMODAL | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,054 | G | 51,79 | 13,994 | 724,76 | 724,76 |
| L01AX03 | 316050303 | TEMOZOLOMI | CAPS | 100MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 9,25 | 6,964 | 64,42 | 64,42 |
| L01AX03 | 316050603 | TEMOZOLOMI | CAPS | 250MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 23,12 | 9,836 | 227,40 | 227,40 |
| L01AX03 | 316050503 | TEMOZOLOMI | CAPS | 180MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 16,65 | 9,433 | 157,06 | 157,06 |
| L01AX03 | 316050203 | TEMOZOLOMI | CAPS | 20MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 1,85 | 10,627 | 19,66 | 19,66 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|-----|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|-------------|------------------|----------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | L01AX03 | 316050103 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ | CAPS | | 5MG/CAP | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 0,46 | 14,565 | 6,70 | 6,70 |
| | L01AX03 | 316050403 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙ | CAPS | | 140MG/CAP | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,054 | G | 12,95 | 9,644 | 124,89 | 124,89 |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | L01B -Αντιμεταβολίτες | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BA04 ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 309210101 | ΡΕΜΕΤΡΕΧΕΔ/ | C/S.SOL.INF | | 500MG/VIAL | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 552,58 | 552,58 |
| | 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 |
| | L01BB -Ανάλογα πουρίνης | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 Ανάλογα πουρίνης/Μερκαπτοπουρίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB02 ΜΕΡΚΑΡΤΟΠΟΥΡΙΝΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB02 | 311460101 | ΧΑΛΟΥΡΙΝΕ | ORAL.SUSP | | 20MG/ML | 1 φιάλη (γυάλ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVA LABORATORIES LI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 246,47 | 246,47 |
| | G02 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB04 ΚΛΑΔΡΙΒΙΝΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB04 | 222130101 | ΛΕΥΣΤΑΤΙΝ | INJ.SOL.INF | | 10MG/10ML | Φ BTx7VIALSx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ATNAHS PHARMA NETH | 0,006 | G | 11,11 | 164,123 | 1.823,41 | 1.823,41 |
| | G03 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB05 ΦΛΟΥΔΑΡΑΒΙΝΕ ΡΗΟΣΦΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB05 ΦΛΟΥΔΑΡΑΒΙΝΕ ΡΗΟΣΦΑΤΕ | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---------------|------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | L01BB05 | 221540101 | FLUDARA | 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 |
| | G04 -Ανάλογα πουργίνης / Κλοφαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G05 -Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης | | | | | | | | | | | | | | |
| | G05 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 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 | 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 | CAPIBINE | F.C.TAB | 150MG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 4,325 | G | 2,08 | 8,192 | 17,04 | 17,04 |
| | L01BC06 | 306110202 | CAPIBINE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTx120 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 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 | 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 |
| | G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 323620101 | AZIDA | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | N | BTX 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,032 | G | 3,08 | 70,604 | 217,46 | 217,46 |
| | L01BC07 | 323620102 | AZIDA | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | N | BT X 1 VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,032 | G | 4,62 | 59,286 | 273,90 | 273,90 |
| | 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 |
| | G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| L01BC53 ΤΕΓΑΦΥΡ, ΓΙΜΕΡΑΚΙΛ, ΟΤΕΡΑΚΙΛ | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC53 | 302180101 | ΤΕΥΣΥΝΟ | 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 | ΤΕΥΣΥΝΟ | 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 |
| G09 - Ανάλογα πυριμιδίνης/TRIFLURIDINE COMBINATIONS | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC59 ΤΙΡΑΚΙΛ, ΤΡΙΦΛΟΥΡΙΔΙΝΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC59 | 314030103 | LONSURF | F.C.TAB | (15+6,14)MG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 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 | | 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 | | 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 | | 0,00 | 0,000 | 593,25 | 593,25 |
| L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA04 VINOURELBINE DITARTRATE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA04 | 209850501 | NAVELBINE | SOFT.CAPS | 20MG/CAP | | Φ BTX1BL.X1CA | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | PIERRE FABRE FARMAK | 0,017 | G | 1,16 | 38,836 | 45,05 | 45,05 |
| L01CA04 | 209850601 | NAVELBINE | SOFT.CAPS | 30MG/CAP | | Φ BTX1BL.X1CA | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | PIERRE FABRE FARMAK | 0,017 | G | 1,73 | 39,717 | 68,71 | 68,71 |
| 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 |
| 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 |
| G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουονίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA05 VINFLUNINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA05 | 291640101 | JAVLOR | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | N BTx1VIAL (μ | 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 (μ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,026 | G | 9,48 | 103,808 | 984,10 | 984,10 |
| L01CD -Ταξάνες | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD01 PACLITAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ΒΙΑΝΕΞ 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 | ΒΙΑΝΕΞ 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 | ΒΙΑΝΕΞ 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 |
| G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD01 PACLITAXEL | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| 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 |
| G03 -Ταξάνες / Δοσεταιξέλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD02 DOCE TAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 302010102 | DE MOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 9,71 | 8,154 | 79,18 | 79,18 |
| L01CD02 | 302010103 | DE MOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx8M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 19,42 | 7,883 | 153,09 | 153,09 |
| L01CD02 | 302010101 | DE MOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx1M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 2,43 | 9,037 | 21,96 | 21,96 |
| L01CD02 | 316020201 | DOCE TAXEL 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 | 316020301 | DOCE TAXEL 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 | DOCE TAXEL 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 | 289300102 | DOCE TAXEL/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 | 289300101 | DOCE TAXEL/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 | 278810101 | DOCE TAXEL/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 | DOCE TAXEL/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 | DOCE TAXEL/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 | 295700101 | DOXEN | C.SO.S.INF | 20MG/0,5ML | N | BTx1 VIALx0,5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ | 0,008 | G | 2,43 | 15,070 | 36,62 | 36,62 |
| L01CD02 | 295700201 | DOXEN | C.SO.S.INF | 80MG/2ML | N | BTx1 VIALx2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ | 0,008 | G | 9,71 | 8,152 | 79,16 | 79,16 |
| 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 | 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 | 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 |
| G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD04 CABAZITAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD04 | 325380101 | CABAZITAXEL A | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | VIALX3ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.885,78 | 2.885,78 |
| 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 |
| L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CX01 TRABECTEDIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες | | | | | | | | | | | | | | |
| L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | | |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|----------------|---|----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|---------|---------|--------|--------|
| | L01DB01 | 093780402 | ADRIPLASTINA | 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 | ADRIPLASTINA | 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 |
| | G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB01 | DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB07 | MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB11 | PIXANTRONE | | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουξιμάμπης. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| L01E | Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01EA | Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / IMATINIB | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01EA01 | IMATINIB MESILATE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| | G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / DASATINIB | | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA02 DASATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 |
| 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 | 317730105 | DASATINIB/TE | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ TEVA B.V., THE NETHER | | 0,100 | G | 12,00 | 79,881 | 958,57 | 958,57 |
| L01EA02 | 317730305 | DASATINIB/TE | F.C.TAB | 70MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ TEVA B.V., THE NETHER | | 0,100 | G | 42,00 | 47,814 | 2.008,17 | 2.008,17 |
| L01EA02 | 317730503 | DASATINIB/TE | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX30 (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ TEVA B.V., THE NETHER | | 0,100 | G | 30,00 | 68,112 | 2.043,37 | 2.043,37 |
| L01EA02 | 317730205 | DASATINIB/TE | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ TEVA B.V., THE NETHER | | 0,100 | G | 30,00 | 68,887 | 2.066,61 | 2.066,61 |
| 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 | 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 |
| 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 |
| G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / NILOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA03 NILOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / BOSUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA04 BOSUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL /PONATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA05 PONATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 | 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 |
| L01EB Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / GEFITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB01 GEFITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / ERLOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB02 ERLOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|--------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EB02 | 318800302 | ERLOTINIB/FAR | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | ΒΤΧ30ΤΑΒΣ ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,150 | G | 30,00 | 35,675 | 1.070,26 | 1.070,26 |
| L01EB02 | 317330301 | ERLOTINIB/TEV | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | ΒΤΧ30ΤΑΒΣ ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,150 | G | 30,00 | 35,675 | 1.070,26 | 1.070,26 |
| L01EB02 | 317330201 | ERLOTINIB/TEV | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | ΒΤΧ30ΤΑΒΣ ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,150 | G | 20,00 | 44,011 | 880,22 | 880,22 |
| L01EB02 | 270010201 | TARCEVA | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | ΒΤx 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 0,150 | G | 20,00 | 66,756 | 1.335,12 | 1.335,12 |
| L01EB02 | 270010301 | TARCEVA | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | ΒΤ x 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 0,150 | G | 30,00 | 54,235 | 1.627,05 | 1.627,05 |
| G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / AFATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB03 AFATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB03 | 306270103 | GIOTRIF | F.C.TAB | 20MG/TAB | Φ | ΒΤx28 | 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 | ΒΤx28 | 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 | ΒΤx28 | 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 | ΒΤx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.767,08 | 1.767,08 |
| G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /OSIMERTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB04 OSIMERTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB04 | 313430101 | TAGRISSE | F.C.TAB | 40MG/TAB | | ΒΤx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SODE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.657,93 | 5.657,93 |
| L01EB04 | 313430201 | TAGRISSE | F.C.TAB | 80MG/TAB | | ΒΤx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SODE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.657,93 | 5.657,93 |
| G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /DACOMITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB07 DACOMITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB07 | 321170301 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 45MG/TAB | | ΒΤΧ30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 30,00 | 104,422 | 3.132,66 | 3.132,66 |
| L01EB07 | 321170101 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 15MG/TAB | | ΒΤΧ30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 10,00 | 313,266 | 3.132,66 | 3.132,66 |
| L01EB07 | 321170201 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 30MG/TAB | | ΒΤΧ30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 20,00 | 156,633 | 3.132,66 | 3.132,66 |
| L01EC Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / VEMURAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC01 VEMURAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC01 | 302150101 | ZELBORAF | F.C.TAB | 240MG/TAB | | ΒΤx56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 1,920 | G | 7,00 | 185,494 | 1.298,46 | 1.298,46 |
| G02 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / DABRAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC02 DABRAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC02 | 305900201 | TAFINLAR | CAPS | 75MG/CAP | Φ | ΒΤx28 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,150 | G | 14,00 | 90,450 | 1.266,30 | 1.266,30 |
| L01EC02 | 305900101 | TAFINLAR | CAPS | 50MG/CAP | Φ | ΒΤx28 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,150 | G | 9,33 | 102,021 | 951,86 | 951,86 |
| G03 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / ENCORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC03 ENCORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC03 | 319860101 | BRAFTOVI | CAPS | 50MG/CAP | | ΒΤΧ28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 655,54 | 655,54 |
| L01EC03 | 319860201 | BRAFTOVI | CAPS | 75MG/CAP | | ΒΤΧ42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.267,87 | 1.267,87 |
| L01ED Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / CRIZOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-----------|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | L01ED01 | CRIZOTINIB | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G02 | - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) /CERITINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED02 | CERITINIB | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G03 | - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / ALECTINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED03 | ALECTINIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED03 | 316230101 | ALECEMSA | CAPS | 150MG/CAP | BTX224 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.684,97 | 4.684,97 |
| | G04 | - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / LORLATINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED05 | LORLATINIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED05 | 321410201 | LORVIQUA | F.C.TAB | 100MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 30,00 | 182,150 | 5.464,49 | 5.464,49 |
| | L01ED05 | 321410102 | LORVIQUA | F.C.TAB | 25MG/TAB | BTX90 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 22,50 | 213,308 | 4.799,42 | 4.799,42 |
| L01EE | Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK)/TRAMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01EE01 | TRAMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | G02 | - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) /COBIMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01EE02 | COBIMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01EE02 | 312930101 | COTELLIC | F.C.TAB | 20MG/TAB | BTx63 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.099,79 | 5.099,79 |
| | G03 | - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) / BINIMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01EE03 | BINIMETINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Περιορισμός: το binimetinib σε συνδυασμό με encorafenib ενδείκνυται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα που φέρει μετάλλαξη BRAF V600. | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| L01EF | Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | -Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / PALBOCICLIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01EF01 | PALBOCICLIB | | | | | | | | | | | | |
| | | 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. | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| | 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 |
| | G02 | -Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / RIBOCICLIB | | | | | | | | | | | | |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|--------------|----------------|---|---------------|--------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EF02 RIBOCICLIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G03 - Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / ABEMACICLIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EF03 ABEMACICLIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L01EG Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / TEMSIROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EG01 TEMSIROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / EVEROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EG02 EVEROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 300200201 | VOTUBIA | TAB | 5MG/TAB | | BTX30 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 15,00 | 145,858 | 2.187,87 | 2.187,87 |
| 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 | 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 |
| L01EH Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα 2 (HER2) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα 2 (HER2) / LAPATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EH01 LAPATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EH01 | 283710104 | TYVERB | F.C.TAB | 250MG/TAB | | BTX70 ΣΕ ΒΟΤ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,250 | G | 14,00 | 73,267 | 1.025,74 | 1.025,74 |
| L01EJ Αναστολείς σχετιζόμενης με κινάση Janus | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς σχετιζόμενης με κινάση Janus / RUXOLITINIB | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EJ01 RUXOLITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| L01EK Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR) / AXITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EK01 AXITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| L01EL Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / IBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL01 IBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL01 | 309430102 | IMBRUVICA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx1 BOTTLE | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.519,51 | 7.519,51 |
| L01EL01 | 309430101 | IMBRUVICA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx1 BOTTLE | 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 |
| L01EL01 | 309430301 | IMBRUVICA | F.C.TAB | 560MG/TAB | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.519,51 | 7.519,51 |
| L01EM Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K) / IDELALISIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EM01 IDELALISIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| L01EX Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SUNITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX01 SUNITINIB MALEATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EX01 | 315000105 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,033 | G | 11,25 | 66,177 | 744,49 | 744,49 |
| L01EX01 | 315000205 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 25MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,033 | G | 22,50 | 64,438 | 1.449,86 | 1.449,86 |
| L01EX01 | 315000405 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 50MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,033 | G | 45,00 | 63,267 | 2.847,03 | 2.847,03 |
| 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 | 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 | 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 |
| G02 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX02 SORAFENIB TOSYLATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G03 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών/ PAZOPANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX03 PAZOPANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G04 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX04 VANDETANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G05 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX05 REGORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G06 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CABOZANTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX07 CABOZANTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 |
| G07 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX08 LENVATINIB MESILATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G08 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. |
|------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|--------------------|--------------------|----------------|---------|------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| L01EX09 NINTE DANIB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ύψωσης | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G09 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTE DANIB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX09 NINTE DANIB | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G10 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / MIDOSTAURIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX10 MIDOSTAURIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L01X - Άλλοι αντνεοπλασματικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XA Ενώσεις Πλατίνας | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XA03 OXALIPLATIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 | 272650102 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA PHARMA B.V., UT | 0,011 | G | 4,76 | 7,361 | 35,04 | 35,04 |
| L01XA03 | 272650103 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA PHARMA B.V., UT | 0,011 | G | 9,52 | 6,806 | 64,79 | 64,79 |
| L01XA03 | 294950101 | OXALIZOR | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,011 | G | 4,76 | 7,258 | 34,55 | 34,55 |
| L01XA03 | 294950103 | OXALIZOR | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,011 | G | 9,52 | 6,776 | 64,51 | 64,51 |
| L01XA03 | 288950101 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANΩNYMO | 0,011 | G | 4,76 | 6,939 | 33,03 | 33,03 |
| L01XA03 | 288950103 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANΩNYMO | 0,011 | G | 19,04 | 6,408 | 122,00 | 122,00 |
| L01XA03 | 288950102 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 | VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANΩNYMO | 0,011 | G | 9,52 | 6,941 | 66,08 | 66,08 |
| L01XA03 | 289880101 | RECTOXAL | PD.SOL.INF | 5MG/ML (50MG/ | N | BTx1 | VIALx50 | 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 | BTx1 | VIALx100 | 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 | BTx1 | VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,093 | G | 5,40 | 173,063 | 934,54 | 934,54 |
| L01XC02 | 235640101 | MABTHERA | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BTx2 | VIALSx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,093 | G | 2,16 | 178,644 | 385,87 | 385,87 |
| L01XC02 | 235640301 | MABTHERA | INJ.SOL | 1400MG/11.7ML | Φ | BTx | VIALx15ml | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,093 | G | 0,00 | 0,000 | 1.545,17 | 1.545,17 |
| 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 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| 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 |
| 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 | 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 |
| 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 |
| 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 | 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 | 0,020 | G | 30,00 | 41,780 | 1.253,41 | 1.253,41 |
| 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 | 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 | 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 | 320520201 | OGIVRI | PD.C.S.INF | 420MG/VIAL | Φ | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MYLAN S.A.S., SAINT PRI | 0,020 | G | 21,00 | 47,398 | 995,36 | 995,36 |
| 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 |
| L01XC03 | 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 |
| G04 - Μονοκλωνικά αντισώματα / GEMTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC05 | GEMTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC05 | 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 |
| G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC06 | CETUXIMAB | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC06 | 267280202 | ERBITUX | SOL.INF | 5MG/ML | Φ | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK EYROPE B.V., TH | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 184,75 | 184,75 |
| G06 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC07 | BEVACIZUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC07 | 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 |
| L01XC07 | 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 |
| L01XC07 | 267690201 | AVASTIN | C/S.SOL.IN | 400 MG/16 ML | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,038 | G | 10,67 | 87,598 | 934,67 | 934,67 |
| L01XC07 | 267690101 | AVASTIN | C/S.SOL.IN | 100 MG/4 ML | N | BT x 1 VIAL x 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,038 | G | 2,67 | 99,011 | 264,36 | 264,36 |
| L01XC07 | 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 |
| L01XC07 | 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 |
| L01XC07 | 327030101 | OYAVAS | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIALX 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,038 | G | 2,67 | 95,464 | 254,89 | 254,89 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| L01XC07 | 327030102 | ΟΥΑΒΑΣ | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,038 | G | 10,67 | 87,454 | 933,13 | 933,13 |
| L01XC07 | 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 |
| L01XC07 | 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 |
| G07 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC08 PANITUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC08 | 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 |
| L01XC08 | 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 |
| G09 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC11 IPILIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC11 | 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 |
| L01XC11 | 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 |
| G10 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC12 | 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 |
| G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC13 PERTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC13 | 304840101 | PERJETA | INCSI | 420MG/VIAL (30 | Φ | BTx1 VIAL x 14 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.440,75 | 2.440,75 |
| G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC14 TRASTUZUMAB EMTANSINE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.455,49 | 2.455,49 |
| G13 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC15 OBINUTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC15 | 308790101 | GAZYVARO | C/S.SOL.IN | 1000MG/40ML | | BTx1 VIAL x40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.096,05 | 3.096,05 |
| G14 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC17 NIVOLUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G15 - Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC18 PEMBROLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|-----------|-----------|
| 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 |
| G16 - Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC19 | 313000101 | BLINCYTO | PD.C.S.O.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 |
| G17 - Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC21 | | RAMUCIRUMAB | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G18 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC24 | | DARATUMUMAB | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G19 - Μονοκλωνικά αντισώματα/INOTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC26 | | INOTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | |
| L01XC26 | 317050101 | BESPOUSA | 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 |
| G21 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DURVALUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC28 | | DURVALUMAB | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G22 - Μονοκλωνικά αντισώματα / AVELUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC31 | | AVELUMAB | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G23 - Μονοκλωνικά αντισώματα / ATEZOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC32 | | ATEZOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | |
| "Η ένδειξη ""σε ανεγχείρητο τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό τριπλά αρνητικό καρκίνο μαστού"" αφορά μόνο την περιεκτικότητα των 840mg." | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC32 | 317450101 | TECENTRIQ | C/S.SOL.IN | 1200MG/VIAL (20 | | BTX1 VIAL X20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 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 |
| G24 - Μονοκλωνικά αντισώματα / CEMIPILIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XC33 | | CEMIPILIMAB | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Μέγιστη διάρκεια θεραπείας 24 μήνες. | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------|-----------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01XX | | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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/Α | 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/Α | 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/Α | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 |
| G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX22 ALITRETINOIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------|--------------|------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX25 ΒΕΧΑΡΟΤΕΝΕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 |
| G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίπη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX32 BORTEZOMIB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX32 | 316000303 | BORTEZOMIB A | PD.INJ.SOL | 2,5MG/ML | | BTx1 | VIALX 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 | 316000201 | BORTEZOMIB A | PD.INJ.SOL | 1MG/VIAL | | BTx1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 166,99 | 166,99 |
| L01XX32 | 317720101 | BORTEZOMIB/ | PD.INJ.SOL | 3,5MG/ML | | BTX1 | VIAL | 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 | | BTX1 | VIAL | 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/ | PD.INJ.SOL | 3,5MG/ML | | BTX1 | VIAL 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 | BTX1 | VIAL | 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 | | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 531,44 | 531,44 |
| L01XX32 | 324360101 | VORTEZA | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 531,44 | 531,44 |
| G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX35 ANAGRELIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | BTx1 | VIALx100 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SHIRE PHARMACEUTICA | 0,002 | G | 25,00 | 12,534 | 313,34 | 313,34 |
| G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX41 ERIBULIN | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX41 | 299480101 | HALAVEN | INJSOL | 0,44MG/ML | | BTX1 | VIALX2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EISAI GMBH, GERMANY | 0,000 | G | 4,40 | 81,900 | 360,36 | 360,36 |
| G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /PANOBINOSTAT | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX42 PANOBINOSTAT | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB | | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|------------|------------|
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX43 VISMODEGIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX43 | 305700101 | ERIVEDGE | CAPS | 150MG/CAP | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.535,40 | 4.535,40 |
| G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX44 AFLIBERCEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX45 CARFILZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G15 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX46 OLAPARIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Αποζημιώνεται: Στις ενδείξεις που αναφέρονται στην Υ.Α. Δ3(α)7687/17-2-2022 και αφορούν τις περιεκτικότητες των 100 και 150mg. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX46 | 309830101 | LYNPARZA | CAPS | 50MG/CAP | Φ | BTx448 καψά | 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 |
| G16 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /IXAZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX50 IXAZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L01XX50 | 315550301 | NINLARO | CAPS | 4,0MG/CAP | | BTx3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TAKEDA 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 | 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 |
| 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 | 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 | 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 |
| G18 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AXICABTAGENE CILOLEUCEL | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX70 AXICABTAGENE CILOLEUCEL | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX70 | 319650101 | YESCARTA | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1 ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ | | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | KITE 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 K | | 1 ή ΠΕΡΙΣΣΟΤ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 324.853,86 | 324.853,86 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|---|---------------|--------------------------|-----------------------|----------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| 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 | 305780101 | XTANDI | SOFT.CAPS | 40MG/CAP | Φ | BTx112 καψά | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,160 | G | 28,00 | 101,110 | 2.831,09 | 2.831,09 |
| 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 |
| L02BB05 | ARALUTAMIDE | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 329040202 | ABIRATERONE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | 60 X 1 ΔΙΣΚΙΑ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.923,13 | 1.923,13 |
| L02BX03 | 322140103 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.923,11 | 1.923,11 |
| 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 |
| 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 | 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 | 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 | 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 |
| 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
| 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 | 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 | 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 | 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 | LΙΠΕΓΦΙΛΡΑΣΤΙΜ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | FΙLGRΑΣΤΙΜ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | IΝΤΕΡΦΕΡΟΝ ΒΕΤΑ-1Α | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | IΝΤΕΡΦΕΡΟΝ ΒΕΤΑ-1Β, RΕCΟΜΒΙΝΑΝΤ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | PΕΓΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝ ΒΕΤΑ-1Α | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G06 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB10 | PΕΓΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝ ΑΛΦΑ-2Β | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G07 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB11 | PΕΓΙΝΤΕΡΦΕΡΟΝ ΑΛΦΑ-2Α | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| L03AX | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασοερμίνη | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX11 TASONERMIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX13 GLATIRAMER ACETATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX16 PLERIXAFOR | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX16 | 291630101 | MOZOBI | 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 |
| G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX15 MIFAMURTIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX15 | 294650101 | MEPACT | 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 |
| L04 | -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | | | | | | | | | | | | |
| L04A | Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA | -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 | 225540101 | CELLCEPT | CAPS | 250MG/CAP | | BTX100(BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 2,000 | G | 9,00 | 4,512 | 40,61 | 40,61 |
| L04AA06 | 225540201 | CELLCEPT | TAB | 500MG/TAB | | BTX50(BLIST5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 2,000 | G | 9,00 | 4,494 | 40,45 | 40,45 |
| 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 |
| 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 | 225540301 | CELLCEPT | PD.ORA.SUS | 1G/5ML | Φ | FLX110G | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION | 2,000 | G | 12,60 | 5,637 | 71,02 | 71,02 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| L04AA29 | 316370103 | ΧΕΛΙΑΝΖ | F.C.TAB | 5MG/TAB | | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 28,00 | 25,163 | 704,57 | 704,57 |
| L04AA29 | 316370203 | ΧΕΛΙΑΝΖ | 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 |
| G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA31 TERIFLUNOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA31 | 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 |
| G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA32 APREMILAST | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA32 | 310060101 | ΟΤΕΖΛΑ | 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 |
| L04AA32 | 310060201 | ΟΤΕΖΛΑ | 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 |
| G12 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA33 VEDOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA33 | 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 |
| G13 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA34 ALEMTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA34 | 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 |
| G14 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OCRELIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA36 OCRELIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA36 | 318090101 | OCREVUS | C/S.SOL.IN | 300MG/VIAL | | BTX1VIALX10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | 0,003 | G | 91,19 | 58,317 | 5.317,90 | 5.317,90 |
| G15 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BARICITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA37 BARICITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA37 | 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 |
| L04AA37 | 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 |
| G16 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OZANIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA38 OZANIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA38 | 324570201 | ZEPOSIA | CAP | 0,92MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,920 | MG | 28,00 | 46,401 | 1.299,24 | 1.299,24 |
| L04AA38 | 324570101 | ZEPOSIA | CAP | 0,46MG/CAP | | BTX7 (4x0,23 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,920 | MG | 2,50 | 138,588 | 346,47 | 346,47 |
| G17 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / CLADRIBINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA40 CLADRIBINE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G18 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / SIPONIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA42 SIPONIMOD | | | | | | | | | | | | | | |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| 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 |
| 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 |
| G19 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / UPADACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA44 UPADACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA44 | 322970101 | RINVOQ | PR.TAB | 15MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 892,69 | 892,69 |
| G20 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OFATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA52 OFATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA52 | 327040103 | KESIMPTA | INJ.SOL. | 20MG/0,4ML (50 | | BTX1 PF.PEN X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS IRELAND LIM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.555,95 | 1.555,95 |
| L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB01 ETANERCEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 |
| G02 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB01 ETANERCEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AB02 INFLIXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | 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 | 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 |
| L04AB04 ADALIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| L04AB04 | 319670105 | HEFYIA | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 BIOEPIS UK, | 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 BIOEPIS UK, | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 505,92 | 505,92 |
| L04AB05 | CERTOLIZUMAB PEGOL | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AB06 | GOLIMUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB01 | ETANERCEPT | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G03 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB04 | ADALIMUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για παιδιατρική χρήση όταν η θεραπευτική δόση ορίζεται στα 20mg | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G04 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB04 | ADALIMUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Συνταγογράφηση επί αποτυχίας όλων των άλλων σκευασμάτων που περιέχουν αδαλιμουμάμπη έως τις 30/06/2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC08 | CANAKINUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC08 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------|---------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------|-----|--------|-----------|----------|----------|
| G02 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC02 BASILIXIMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC02 | 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 |
| G03 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίναρα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC03 | 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 |
| L04AC03 | 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 |
| G04 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC07 TOCILIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC07 | 287160101 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | | 0,020 | G | 4,00 | 32,893 | 131,57 | 131,57 |
| L04AC07 | 287160103 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | | 0,020 | G | 10,00 | 30,729 | 307,29 | 307,29 |
| L04AC07 | 287160105 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | | 0,020 | G | 20,00 | 29,553 | 591,05 | 591,05 |
| L04AC07 | 287160201 | ROACTEMRA | INJ.SO.PFS | 162mg/PF.SYR | N | BTx4 PF.SYR | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 848,22 | 848,22 |
| G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 USTEKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 | 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 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 USTEKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 | 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 |
| L04AC05 | 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 |
| G06 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC10 SECUKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη της ψωρίασης κατά πλάκας σε παιδιά >6 ετών (?50kg) και εφήβους με επαναξιολόγηση και διακοπή επί αποτυχίας στις 12 εβδομάδες. Για την nr-axSpA ισχύουν τα αναφερόμενα στην Υ.Α. Δ3(α) 78607/3-1-2022. | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC10 | 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 |
| L04AC10 | 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 |
| L04AC10 | 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 |
| G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /BRODALUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν ή παρουσιάζουν αντενδείξεις ή έχουν δυσανεξία σε άλλες τοπικές ή συστηματικές θεραπείες (τροποποιητικά της νόσου) και φωτοθεραπείες. | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC12 BRODALUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC12 | 317200101 | KYNTHEUM | 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 |
| G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / ΙΧΕΚΙΖΟΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC13 ΙΧΕΚΙΖΟΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|------------|--------------|----------------|---|------------------|---------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | | | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| G09 - Αναστολείς της ιντερλευκίνης / GUSELKUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC16 GUSELKUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G10 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / RISANKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC18 RISANKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 | 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 | 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AD02 | 239320101 | PROGRAF | CAPS | 1MG/CAP | | | Φ BTx30 (BLIST 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEU | 0,005 | G | 6,00 | 5,858 | 35,15 | 35,15 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AX | | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX02 THALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX04 LENALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 | 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 | 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 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|--------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04 | 325890202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S | 1,000 | ΤΕ | 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 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 328370302 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 328370402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 328370502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 328370102 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 328370202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 326400502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 326400303 | LENALIDOMIDE | CAPS | 7,5MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 86,438 | 1.815,20 | 1.815,20 |
| L04AX04 | 326400703 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326400103 | LENALIDOMIDE | CAPS | 2,5MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 59,666 | 1.252,98 | 1.252,98 |
| L04AX04 | 326400202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 326400402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 326400603 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21Χ1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 322660201 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 322660101 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 322660501 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 322660401 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 322660301 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325620402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 325620502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325620602 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325620202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 325620702 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 316830203 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 316830703 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 316830603 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 316830503 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 316830403 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAPS | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 319720302 | MYELOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | N | ΒΤΧ21 CAPS (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 319720202 | MYELOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | N | ΒΤΧ21 CAPS (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 319720401 | MYELOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | N | ΒΤΧ21 CAPS (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 319720102 | MYELOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | N | ΒΤΧ21 CAPS (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 321980202 | RENALYD | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA Α.Ε.Β | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 321980102 | RENALYD | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA Α.Ε.Β | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 321980402 | RENALYD | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA Α.Ε.Β | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 321980302 | RENALYD | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA Α.Ε.Β | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 278110101 | REVLIMID | CAPS | 5MG/CAP | N | ΒΤx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 178,340 | 3.745,15 | 3.745,15 |
| L04AX04 | 278110201 | REVLIMID | CAPS | 10 MG/CAP | N | ΒΤx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 174,318 | 3.660,68 | 3.660,68 |
| L04AX04 | 278110301 | REVLIMID | CAPS | 15 MG/CAP | N | ΒΤx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 183,767 | 3.859,11 | 3.859,11 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| 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 | 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 |
| G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX05 PIRFENIDONE | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX05 | 303330101 | ESBRIET | CAPS | 267MG/CAP | | BTx63 (1X21) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION | 2,400 | G | 7,01 | 79,680 | 558,56 | 558,56 |
| L04AX05 | 303330209 | ESBRIET | F.C.TAB | 267MG/TAB | | BTX63 (1X21) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION | 2,400 | G | 7,01 | 79,680 | 558,56 | 558,56 |
| L04AX05 | 303330402 | ESBRIET | F.C.TAB | 801MG/TAB | | BTX84 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION | 2,400 | G | 28,04 | 75,760 | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05 | 303330102 | ESBRIET | CAPS | 267MG/CAP | | BTx252 (4x63) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION | 2,400 | G | 28,04 | 75,760 | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05 | 303330210 | ESBRIET | F.C.TAB | 267MG/TAB | | BTX252 (84X3) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION | 2,400 | G | 28,04 | 75,760 | 2.124,32 | 2.124,32 |
| G04 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX06 POMALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX07 DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|-----|------------------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|

Μ -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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-------|------------|------------|---|----------|-------------------------|--------------------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| M03AX01 | 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 - Αιμοσυγκολλητίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας

M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|-----------|-----------|---|----------|-------------------------|-----------|-------|----|------|---------|--------|--------|
| M03AX01 | 204860102 | DYSPOST | 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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|-------------|-------------------------|------------------------|-----------|---|------|---------|--------|--------|
| M03AX01 | 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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|---------|------------|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------|---|--------|-------|--------|--------|
| M05BA08 | 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

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

M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----------|---------|----------|---|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|
| M05BA06 | 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

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

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

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

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

M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----------|------------|---------|---|-----------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA06 | 227310401 | BONDRONAT | C/S.SOL.IN | 6MG/6ML | 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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 311600101 | BONEVIN | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONIMO | 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. |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|-----|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|-----------|-----------|
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 248150301 | ZOMETΑ | SOL.INU | 4MG/100ML | (N) | BTx1Φιάλη | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PHOENIX LABS UNLIMIT | 0,004 | G | 1,00 | 86,320 | 86,32 | 86,32 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BA08 | 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 |
| M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M05BX04 DENOSUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| M05BX04 | 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 |
| M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων | | | | | | | | | | | | | | |
| M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων | | | | | | | | | | | | | | |
| G05 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M09AX07 NUSINERSEN | | | | | | | | | | | | | | |
| M09AX07 | 316740101 | SPINRAZA | INJ.SOL | 12MG/VIAL | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BOGEN 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 | ΑΙΜΟΝΙΓ | 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 | ΑΙΜΟΝΙΓ | 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 | ΑΙΟΝΥ | 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 | -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | |
| N04B | -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| N04BA | -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί 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 | 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 | 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 | 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 ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| N07XX - Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/RILUZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX02 RILUZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX02 | 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 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX02 RILUZOLE | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX02 | 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 |
| G02 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX07 FAMPRIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX07 | 299790104 | FAMPYRA | PR.TAB | 10MG/TAB | | BTx56 (BLIST4 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,020 | G | 28,00 | 5,859 | 164,06 | 164,06 |
| G03 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/TAFAMIDIS | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX08 TAFAMIDIS | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX08 | 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 |
| N07XX08 | 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 |
| G04 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX09 DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX09 | 307040101 | TECFIDERA | GR.CAP | 120MG/CAP | Φ | BTx14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 2,000 | TE | 7,00 | 18,191 | 127,34 | 127,34 |
| N07XX09 | 307040201 | TECFIDERA | GR.CAP | 240MG/CAP | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 2,000 | TE | 28,00 | 29,947 | 838,51 | 838,51 |
| G05 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / PATISIRAN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX12 PATISIRAN | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX12 | 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 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|------------------|---|----------------|--------------------------|----------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| 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 ΟΜΑΛΙΖΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX05 | 249920401 | ΧΟΛΑΙΡ | 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 |
| R03DX05 | 249920301 | ΧΟΛΑΙΡ | 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 |
| | R03DX09 ΜΕΡΟΛΙΖΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| | R03DX10 ΒΕΝΡΑΛΙΖΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-----------|----------|----------|
| 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 | 304130102 | EYLEA | INJ.SOL | 40 MG / ML | | BTx1 φιαλίδιο | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BAYER PHARMA AG, BE | 1,000 | TE | 1,00 | 671,460 | 671,46 | 671,46 |
| 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 |
| | 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 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------|----------------|----------------|--------------------------|------------------------|----------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| | | | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| V | -Διάφορα άλλα φάρμακα | | | | | | | | | | | | | | |
| V03 | -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ME 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 | ME 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 | ME 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 | GENEPHARM 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 | 327800102 | DEFERASIROX | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 327800302 | DEFERASIROX | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 327800202 | DEFERASIROX | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 239,43 | 239,43 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| V03AC03 | 321630204 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 239,43 | 239,43 |
| V03AC03 | 321630304 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 321630104 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 127,98 | 127,98 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| | 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+ | ME 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 | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CLINIGEN HEALTHCARE | | 1,700 | G | 0,88 | 565,318 | 497,48 | 497,48 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|---------------------------------------|--------|-----------------------|-----------------------|----------------|-----------------|------------|------------------|-------------------------------|-------|-----|------|---------|----------|----------|
| V04 | Διαγνωστικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| V04C | Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| V04CX | -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| | G02 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ενδοκυστική έγχυση | | | | | | | | | | | | | | |
| V04CX00 | HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| V04CX00 | 267210102 | HEXVIX | P.S.INTVES | 85MG/VIAL | Φ | BT (KIT) x 1 VI | ME | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | PHOTOCURE ASA, OSLO, | 1,000 | KIT | 1,00 | 405,340 | 405,34 | 405,34 |
| V10 | - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| V10X | - Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα | | | | | | | | | | | | | | |
| V10XX | - Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| V10XX03 | RADIUM (223RA)DICHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| V10XX03 | 306520101 | XOFIGO | INJ.SOL | 1100kBq/ML | N | BTX1VIALX6M | MONO | ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ | BAYER PHARMA AG, BE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.372,21 | 4.372,21 |