

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|---------|--|--------------|----------------|------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------|---------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| | | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | |
| 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 C. difficile | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | A07AA12 | FIDAXOMICIN | | | | | | | | | | | | |
| | A07AA12 | 302470104 | DIFICLIR | F.C.TAB | 200MG/TAB | BTX2X10 | δισκί ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | TILLOTS PHARMA GMBH | 0,400 | G | 10,00 | 143,902 | 1.439,02 | 1.439,02 |
| A16 | | -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ | | | | | | | | | | | | |
| A16A | | -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού | | | | | | | | | | | | |
| A16AA | | ΑΜΙΝΟΞΕΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΑ | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | A16AA05 | CARGLUMIC ACID | | | | | | | | | | | | |
| | A16AA05 | 328760103 | CARGLUMIC AC | DISP.TAB | 200MG/TAB | BTX60X1 | PERF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TILLOMED PHARMA GM | 0,200 | G | 60,00 | 30,626 | 1.837,57 | 1.837,57 |
| 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 Σ | SANOFI B.V., NETHERLA | 300,000 | U | 1,33 | 983,128 | 1.307,56 | 1.307,56 |
| | 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 Σ | TAKEDA PHARMACEUTI | 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 Σ | SANOFI B.V., NETHERLA | 0,005 | G | 7,00 | 392,169 | 2.745,18 | 2.745,18 |
| | A16AB04 | 250220201 | FABRAZYME | PD.C.SO.IN | 5MG/VIAL | BTX1VIALx5M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANOFI B.V., NETHERLA | 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 VIALx5M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANOFI B.V., NETHERLA | 1,000 | TU | 0,50 | 1.122,260 | 561,13 | 561,13 |
| | 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 Σ | SANOFI B.V., NETHERLA | 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 Σ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,005 | G | 1,20 | 1.913,200 | 2.295,84 | 2.295,84 |
| | G06 | -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1 | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA | | | | | | | | | | | | | |
| A16AB10 | 297370201 | VPRIV | PD.SOL.INF | 400U/VIAL | 1 VIALX400U | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TAKEDA PHARMACEUTI | 300,000 | U | 1,33 | 1.069,729 | 1.422,74 | 1.422,74 |
| A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού | | | | | | | | | | | | | |
| G01 Για τη νόσο Gausher 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 | 130,779 | 3.661,81 | 3.661,81 |
| G02 - Για το σύνδρομο βραχέος εντέρου | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX08 TEDUGLUTIDE | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Χορήγηση θεραπείας για 6 μήνες και επανεκτίμηση της ανταπόκρισης οριζόμενης ως μείωση τουλάχιστον 1 ημέρας ολικής παρεντερικής διατροφής. | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX08 | 304090101 | REVESTIVE | PS.INJ.SOL | 5MG/VIAL | BTX28 VIALS + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,005 | G | 28,00 | 606,567 | 16.983,87 | 16.983,87 |
| G03 Για τη νόσο Gausher τύπου I | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX10 ELIGLUSTAT | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX10 | 310050101 | CERDELGA | CAPS | 84MG/CAP | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI B.V., NETHERLA | 0,168 | G | 28,00 | 647,709 | 18.135,85 | 18.135,85 |
| G04 Νόσος Wilson | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX12 TRIENTINE | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX12 | 323630101 | CUFENCE | CAPS | 200MG/CAP | BTX100 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UNIVAR SOLUTIONS B.V | 0,450 | G | 44,40 | 86,885 | 3.857,68 | 3.857,68 |
| A16AX12 | 325090101 | CUPRIOR | F.C.TAB | 150MG/TAB | BTX72 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ORPHALAN, FRANCE | 0,450 | G | 24,00 | 118,864 | 2.852,74 | 2.852,74 |
| A16AX12 | 325120101 | TRIENTINE/TILL | CAPS | 167MG/CAP | BTX1 BOTTLE | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TILLOMED PHARMA GM | 0,450 | G | 37,10 | 76,031 | 2.820,75 | 2.820,75 |
| G05 - 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 | 15.015,88 | 15.015,88 |
| G06 | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX15 TELOTRISTAT ETHYL | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX15 | 317920101 | XERMELO | F.C.TAB | 250MG/TAB | BTx90 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | SERB S.A.S., FRANCE | 0,750 | G | 30,00 | 36,211 | 1.086,32 | 1.086,32 |
| G07 - Οξεία ηπατική πορφυρία | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX16 GIVOSIRAN | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμοί αποζημίωσης: Οξεία διαλείπουσα πορφυρία βάσει γεν. ανάλυσης για μετάλλαξη γονιδίου HMBS 2 ή περισσότερες σοβαρές κρίσεις με νοσηλεία κατά το τελευταίο 6μηνο. | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX16 | 323870101 | GIVLAARI | INJ.SOL. | 189MG/ML | BTX 1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALNYLAM NETHERLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 40.611,64 | 40.611,64 |
| G08 - Για τη θεραπεία της πρωτοπαθούς υπεροξαλουρίας 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX18 LUMASIRAN | | | | | | | | | | | | | |
| A16AX18 | 325870101 | OXLUMO | INJ.SOL | 94,5MG/0,5ML | BT X 1 VIAL X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALNYLAM NETHERLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 69.302,84 | 69.302,84 |

| 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 Σ | 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 Σ | 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 Σ | 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 Σ | 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 Σ | WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ | 0,010 | G | 1,25 | 74,264 | 92,83 | 92,83 |
|---------|-----------|------------|------------|-----------|---|-------------|---------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-----------|------------|-----------------|---|-------------|---------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|
| B01AC17 | 243330201 | AGGRASTAT | C/S.SOL.IN | 0,25MG/ML(0,025 | N | BTx1VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,010 | G | 1,25 | 110,432 | 138,04 | 138,04 |
|---------|-----------|-----------|------------|-----------------|---|-------------|---------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|--------|--------|

B01AC25 CANGRELOR

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-----------|------------|-----------|---|---------------|---------------------------|-----------------------|-------|---|-------|---------|----------|----------|
| B01AC25 | 316510101 | KENGREXAL | PD.C.SO.IN | 50MG/VIAL | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CHIESI FARMACEUTICI S | 0,050 | G | 10,00 | 308,518 | 3.085,18 | 3.085,18 |
|---------|-----------|-----------|------------|-----------|---|---------------|---------------------------|-----------------------|-------|---|-------|---------|----------|----------|

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 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180401 | UPTRAVI | F.C.TAB | 800MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180301 | UPTRAVI | F.C.TAB | 600MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|--------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180103 | UPTRAVI | F.C.TAB | 200MCG/TAB | | BTx140 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.939,52 | 5.939,52 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|--------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180801 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1600MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180701 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1400MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180601 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1200MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180501 | UPTRAVI | F.C.TAB | 1000MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|-------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| B01AC27 | 314180201 | UPTRAVI | F.C.TAB | 400MCG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.530,69 | 2.530,69 |
|---------|-----------|---------|---------|------------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

B01AD -Ένζυμα

G01

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B01AD02 ALTEPLASE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------------|------------|----------|--|-----------|---------------------------|---------------------|-------|---|------|-----------|--------|--------|
| B01AD02 | 196440601 | ACTILYSE CATH | PD.I.S.INF | 2MG/VIAL | | BTx5VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 | 3.763,760 | 3.763,76 | 3.763,76 |
|---------|-----------|---------|------------|-----------|--|-----------------|--------------------------|--------------------|--------|----|------|-----------|----------|----------|

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|--|----------------------|--------------------|-----------------|---|------------------|--|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| B02 | -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | |
| B02A | -Αντινωδολυτικά | | | | | | | | | | | | | |
| B02AB | -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| B02AB02 | ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR | | | | | | | | | | | | | |
| B02AB02 | 270810102 | PROLASTIN | PS.SOL.INF | 1000MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL + 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ABEE | | 0,600 | | 1,67 | 300,868 | 502,45 | 502,45 |
| B02AB02 | 270810101 | PROLASTIN | PS.SOL.INF | 1000MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL + 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ABEE | | 0,600 | G | 1,67 | 300,868 | 502,45 | 502,45 |
| B02AB02 | 312280301 | RESPREEZA | PS.SOL.INF | 5000MG/VIAL | N | BTx1 vial + 1 vi | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CSL BEHRING GMBH, M | | 0,600 | G | 8,33 | 209,379 | 1.744,13 | 1.744,13 |
| B02AB02 | 312280101 | RESPREEZA | PS.SOL.INF | 1000MG/VIAL | N | BTx1 vial + 1 vi | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CSL BEHRING GMBH, M | | 0,600 | G | 1,67 | 215,323 | 359,59 | 359,59 |
| B02AB02 | 312280201 | RESPREEZA | PS.SOL.INF | 4000MG/VIAL | N | BTx1 vial + 1 vi | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CSL BEHRING GMBH, M | | 0,600 | G | 6,67 | 210,199 | 1.402,03 | 1.402,03 |
| 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 Σ LAB.FRANCAIS DU FRAC | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 838,09 | 838,09 |
| B02BB01 | 293880102 | RIASTAP | PD.I.S.INF | 1G/VIAL (20mg/M | N | BTX1 VIAL + Φ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CSL BEHRING ΕΠΕ | | 1,000 | G | 1,00 | 481,990 | 481,99 | 481,99 |
| B02BB01 | 293880101 | RIASTAP | PD.I.S.INF | 1G/VIAL (20mg/M | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CSL BEHRING ΕΠΕ | | 1,000 | G | 1,00 | 498,410 | 498,41 | 498,41 |
| B02BX | Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX05 | ELTROMBOPAG | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX05 | 328790302 | PAGELTRA | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,050 | G | 28,00 | 37,383 | 1.046,72 | 1.046,72 |
| B02BX05 | 328790402 | PAGELTRA | F.C.TAB | 75MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,050 | G | 42,00 | 32,864 | 1.380,29 | 1.380,29 |
| B02BX05 | 328790202 | PAGELTRA | F.C.TAB | 25MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,050 | G | 14,00 | 38,596 | 540,34 | 540,34 |
| B02BX05 | 328790102 | PAGELTRA | F.C.TAB | 12,5MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | | 0,050 | G | 7,00 | 39,657 | 277,60 | 277,60 |
| B02BX05 | 293500202 | REVOLADE | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTx28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS EUROPHARM | | 0,050 | G | 28,00 | 56,831 | 1.591,26 | 1.591,26 |
| B02BX05 | 293500102 | REVOLADE | F.C.TAB | 25MG/TAB | | BTx28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS EUROPHARM | | 0,050 | G | 14,00 | 58,015 | 812,21 | 812,21 |
| B02BX08 | ΑΒΑΤΡΟΜΒΟΡΑΓ | | | | | | | | | | | | | |
| B02BX08 | 326850103 | DOPELET | F.C.TAB | 20MG/TAB | | Φ BTX30 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ SWEDISH ORPHAN BΙΟV | | 0,020 | G | 30,00 | 75,503 | 2.265,10 | 2.265,10 |
| B02BX08 | 326850102 | DOPELET | F.C.TAB | 20MG/TAB | | Φ BTX15 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ SWEDISH ORPHAN BΙΟV | | 0,020 | G | 15,00 | 61,786 | 926,79 | 926,79 |
| B02BX08 | 326850101 | DOPELET | F.C.TAB | 20MG/TAB | | Φ BTX10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ SWEDISH ORPHAN BΙΟV | | 0,020 | G | 10,00 | 62,952 | 629,52 | 629,52 |
| | 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 | 64,552 | 537,72 | 537,72 |
| B02BX04 | 287230401 | NPLATE | PS.INJ.SOL | 500MCG/VIAL | | Φ BTx1VIAL+1PF | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η AMGEN EUROPE BV, BR | | 0,000 | G | 16,67 | 62,446 | 1.040,98 | 1.040,98 |
| B03 | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | |
| B03A | IRON PREPARATIONS | | | | | | | | | | | | | |
| B03AC | Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | | | |
|--|---------|----------------------|--------------------|----------------|---|------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------|-----|-------|---------|---------|--------|----------|----------|
| B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B03AC01 | 272550104 | FERINJECT | DIS.INJ.IF | | 50MG/ML | N | BT x 1 x 10 ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | VIFOR FRANCE, PARIS LA | | 0,100 | G | 5,00 | 21,700 | 108,50 | 108,50 |
| B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA05 ROXADUSTAT | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην ΥΑ Δ3(α) 6209/3-2-2023. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B03XA05 | 328610301 | EVRENZO | F.C.TAB | | 70MG/TAB | | 12 x 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | | ASTELLAS PHARMA EUR | | 0,043 | G | 19,54 | 12,890 | 251,88 | 251,88 |
| | B03XA05 | 328610201 | EVRENZO | F.C.TAB | | 50MG/TAB | | 12 x 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | | ASTELLAS PHARMA EUR | | 0,043 | G | 13,95 | 13,567 | 189,26 | 189,26 |
| | B03XA05 | 328610501 | EVRENZO | F.C.TAB | | 150MG/TAB | | 12 x 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | | ASTELLAS PHARMA EUR | | 0,043 | G | 41,86 | 12,548 | 525,28 | 525,28 |
| | B03XA05 | 328610101 | EVRENZO | F.C.TAB | | 20MG/TAB | | 12 x 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | | ASTELLAS PHARMA EUR | | 0,043 | G | 5,58 | 14,281 | 79,69 | 79,69 |
| | B03XA05 | 328610401 | EVRENZO | F.C.TAB | | 100MG/TAB | | 12 x 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | | ASTELLAS PHARMA EUR | | 0,043 | G | 27,90 | 12,666 | 353,39 | 353,39 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 5,458 | 261,99 | 261,99 |
| | 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 | 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 | 5,458 | 261,99 | 261,99 |
| | 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 | 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 | 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 | 5,744 | 206,80 | 206,80 |
| | 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 | 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 | 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 | 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 | 5,458 | 261,99 | 261,99 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|------------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| Β03ΧΑ01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΘΗΤΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 295250808 | EPORATIO | INJ.SO.PFS | 30000IU/1ML | N | BTx4 PF.SYRx | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D | 1,000 | TU | 120,00 | 5,592 | 671,09 | 671,09 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| Β03ΧΑ01 | 281511103 | RETACRIT | INJ.SOL | 40000IU/1ML PF.S | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 281511102 | RETACRIT | INJ.SOL | 40000IU/1ML PF.S | N | BTx4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 1,000 | TU | 160,00 | 4,302 | 688,39 | 688,39 |
| Β03ΧΑ01 | 281510802 | RETACRIT | INJ.SOL | 10000IU/1ML PF.S | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 1,000 | TU | 60,00 | 4,534 | 272,03 | 272,03 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ01 | 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 | 5,528 | 132,66 | 132,66 |
| Β03ΧΑ01 | 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 | 5,615 | 67,38 | 67,38 |
| Β03ΧΑ01 | 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 | 5,184 | 93,32 | 93,32 |
| Β03ΧΑ01 ΕΡΟΕΤΙΝΙΟΜ ΑΛΦΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| Β03ΧΑ01 | 196470303 | EPREX | INJ.SOL | 10000IU/1ML | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ | 1,000 | TU | 60,00 | 5,730 | 343,78 | 343,78 |
| Β03ΧΑ01 | 196471501 | EPREX | INJ.SOL | 40.000 IU/1ML PF | N | BTx4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ | 1,000 | TU | 40,00 | 6,027 | 241,09 | 241,09 |
| Β03ΧΑ01 | 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 |
| Β03ΧΑ02 ΔΑΡΒΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,655 | 59,16 | 59,16 |
| Β03ΧΑ02 | 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 |
| Β03ΧΑ02 | 248400405 | ARANESP | INJ.SOL | 30MCG/0,3ML PF. | N | BTx4PR.STR.X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 26,67 | 6,811 | 181,64 | 181,64 |
| Β03ΧΑ02 | 248400505 | ARANESP | INJ.SOL | 40MCG/0,4ML PF. | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 35,56 | 6,692 | 237,96 | 237,96 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 5,910 | 131,37 | 131,37 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,120 | 108,81 | 108,81 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,128 | 68,14 | 68,14 |
| Β03ΧΑ02 | 248400605 | ARANESP | INJ.SOL | 50MCG/0,5ML PF. | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 44,44 | 6,476 | 287,80 | 287,80 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,667 | 44,47 | 44,47 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,667 | 29,67 | 29,67 |
| Β03ΧΑ02 | 248401604 | ARANESP | INJ.SOL | 500MCG/1ML PF. | N | BTX1PF.SYR.X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 111,11 | 5,314 | 590,49 | 590,49 |
| Β03ΧΑ02 | 248401104 | ARANESP | INJ.SOL | 300MCG/0,6ML P | N | BTx1PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 66,67 | 5,414 | 360,98 | 360,98 |
| Β03ΧΑ02 | 248401005 | ARANESP | INJ.SOL | 150MCG/0,3ML P | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 133,33 | 6,141 | 818,77 | 818,77 |
| Β03ΧΑ02 | 248400905 | ARANESP | INJ.SOL | 100MCG/0,5ML P | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 88,89 | 6,302 | 560,20 | 560,20 |
| Β03ΧΑ02 | 248400805 | ARANESP | INJ.SOL | 80MCG/0,4ML PF. | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 71,11 | 6,360 | 452,27 | 452,27 |
| Β03ΧΑ02 | 248400705 | ARANESP | INJ.SOL | 60MCG/0,3ML PF. | N | BTx4PF.SYR.X0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 53,33 | 6,476 | 345,37 | 345,37 |
| Β03ΧΑ02 | 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 | 6,123 | 81,68 | 81,68 |
| Β03ΧΑ06 LUSPATERCEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| Β03ΧΑ06 | 324720101 | REBLOZYL | PD.INJ.SOL | 25MG/VIAL | N | 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,003 | G | 7,50 | 179,069 | 1.343,02 | 1.343,02 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|--------------|---|---|--------------------|----------------|---|-------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------|----------|-------|---------|-----------|----------|----------|
| | B03XA06 | 324720201 | REBLOZYL | PD.INJ.SOL | | N 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,003 | G | 22,50 | 173,934 | 3.913,52 | 3.913,52 | |
| 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 1500 | PS.INJ.SOL | | 1500 IU/VIAL (500 | N BTx1 VIAL x 15 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING ΕΠΕ | 1400,000 | U | 1,07 | 1.657,523 | 1.773,55 | 1.773,55 |
| | B06AC02 | ICATIBANT | | | | | | | | | | | | | |
| | B06AC02 | 286460101 | FIRAZYR | INJ.SOL | | 30MG/3ML | Φ BTx 1PF.SYRx | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,030 | G | 1,00 | 1.281,070 | 1.281,07 | 1.281,07 |
| | B06AC02 | 328070101 | ICATIBANT ACC | INJ.SOL | | 30MG/3ML | Φ BTx 1PF.SYRx | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,030 | G | 1,00 | 844,600 | 844,60 | 844,60 |
| B06AX | - Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | B06AX03 | VOXELOTOR | | | | | | | | | | | | | |
| | B06AX03 | 334320101 | OXBRYTA | F.C.TAB | | 500MG/TAB | BTX 1 ΦΙΑΛΗ (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.841,00 | 5.841,00 |

| 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 -Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III | | | | | | | | | | | | | | |
| C01BG -Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| C01BG11 VERNAKALANT HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| | C01BG11 | 296160102 | BRINAVESS | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | BTx 1VIALx 25 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CORREVIO, FRANCE | 0,200 | G | 2,26 | 192,553 | 435,17 | 435,17 |
| C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών | | | | | | | | | | | | | | |
| C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| C01CE02 MILRINONE LACTATE | | | | | | | | | | | | | | |
| | C01CE02 | 200700103 | COROTROPE | SOL.INF | 10MG/10ML AMP | BTx10 AMPSx | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ | 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 | 328980101 | LEVOSIMENDA | C/S.SOL.IN | 2,5MG/ML | BTx1 VIALx5 M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ | 0,011 | G | 1,14 | 314,132 | 358,11 | 358,11 |
| | C01CX08 | 251270101 | SIMDAX | C/S.SOL.IN | 2,5MG/1 ML | BTx1 VIALx5 M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ORION CORPORATION E | 0,011 | G | 1,14 | 478,895 | 545,94 | 545,94 |
| C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις | | | | | | | | | | | | | | |
| C01DX Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -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 (20m | 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_ | 331600401 | HOPPAS | SOL.INF | 10MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,004 | G | 46,51 | 245,459 | 11.416,31 | 11.416,31 |
| | C01DX_ | 331600201 | HOPPAS | SOL.INF | 2,5MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,004 | G | 11,63 | 263,743 | 3.067,33 | 3.067,33 |
| | C01DX_ | 331600301 | HOPPAS | SOL.INF | 5MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,004 | G | 23,26 | 232,132 | 5.399,38 | 5.399,38 |
| | C01DX_ | 331600101 | HOPPAS | SOL.INF | 1MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,004 | G | 4,65 | 314,925 | 1.464,40 | 1.464,40 |
| | C01DX_ | 268890301 | REMODULIN | SOL.INF | 5mg/ML | Φ BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | FERRER-INTERNACIONA | 0,004 | G | 23,26 | 357,125 | 8.306,73 | 8.306,73 |
| | C01DX_ | 268890101 | REMODULIN | SOL.INF | 1mg/ML | Φ BTx 1VIAL x 20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | FERRER-INTERNACIONA | 0,004 | G | 4,65 | 478,692 | 2.225,92 | 2.225,92 |
| | C01DX_ | 268890401 | REMODULIN | SOL.INF | 10mg/ML | Φ BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | FERRER-INTERNACIONA | 0,004 | G | 46,51 | 351,195 | 16.334,10 | 16.334,10 |
| | C01DX_ | 268890201 | REMODULIN | SOL.INF | 2,5mg/ML | Φ BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | FERRER-INTERNACIONA | 0,004 | G | 11,63 | 404,766 | 4.707,43 | 4.707,43 |
| | C01DX_ | 325180401 | TREPROSTINIL/ | SOL.INF | 10MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 46,51 | 228,277 | 10.617,17 | 10.617,17 |
| | C01DX_ | 325180101 | TREPROSTINIL/ | SOL.INF | 1MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 4,65 | 314,925 | 1.464,40 | 1.464,40 |
| | C01DX_ | 325180201 | TREPROSTINIL/ | SOL.INF | 2,5MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 11,63 | 263,743 | 3.067,33 | 3.067,33 |
| | C01DX_ | 325180301 | TREPROSTINIL/ | SOL.INF | 5MG/ML | Φ BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 23,26 | 232,132 | 5.399,38 | 5.399,38 |
| | C01DX_ | 307290101 | TRESUVI | SOL.INF | 1MG/ML | Φ BTX1 VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 2,33 | 322,541 | 751,52 | 751,52 |
| | C01DX_ | 307290201 | TRESUVI | SOL.INF | 2,5MG/ML | Φ BTX1 VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 5,81 | 269,134 | 1.563,67 | 1.563,67 |
| | C01DX_ | 307290401 | TRESUVI | SOL.INF | 10MG/ML | Φ BTX1 VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 23,26 | 228,228 | 5.308,59 | 5.308,59 |
| | C01DX_ | 307290301 | TRESUVI | SOL.INF | 5MG/ML | Φ BTX1 VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMOMED PHARMA GM | 0,004 | G | 11,63 | 233,839 | 2.719,55 | 2.719,55 |

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

C02 ANTIYΠEPΤAΣIKA

C02K AΛΛA ANTIYΠEPΤAΣIKA

C02KX ANTIYΠEPΤAΣIKA ΓIA THN ΠNEYMONIKH APTHPIAKH YΠEPΤAΣH

G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C02KX01 BOSENTAN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|---------|------------|---|--------------|--------------------------|-----------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|
| C02KX01 | 304310105 | BOSENTAN/MY | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN PHARMACEUTIC | 2,000 | TE | 28,00 | 24,991 | 699,74 | 699,74 |
| C02KX01 | 304310205 | BOSENTAN/MY | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN PHARMACEUTIC | 2,000 | TE | 28,00 | 27,445 | 768,46 | 768,46 |
| C02KX01 | 305850103 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 24,991 | 699,74 | 699,74 |
| C02KX01 | 305850203 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 27,445 | 768,46 | 768,46 |
| C02KX01 | 304620103 | SENTOBA | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELAN | 2,000 | TE | 28,00 | 24,991 | 699,74 | 699,74 |
| C02KX01 | 304620203 | SENTOBA | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELAN | 2,000 | TE | 28,00 | 27,445 | 768,46 | 768,46 |
| C02KX01 | 310560203 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 24,553 | 687,49 | 687,49 |
| C02KX01 | 310560103 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 24,950 | 698,59 | 698,59 |
| C02KX01 | 310560201 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 24,553 | 687,49 | 687,49 |
| C02KX01 | 310560101 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 24,950 | 698,59 | 698,59 |
| C02KX01 | 252130201 | TRACLEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 31,258 | 875,23 | 875,23 |
| C02KX01 | 252130102 | TRACLEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 2,000 | TE | 28,00 | 30,361 | 850,10 | 850,10 |
| C02KX01 | 309220201 | VRADEM | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,699 | 775,56 | 775,56 |
| C02KX01 | 309220102 | VRADEM | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,029 | 756,82 | 756,82 |
| C02KX01 | 309220105 | VRADEM | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56X1(PVC/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,029 | 756,82 | 756,82 |
| C02KX01 | 309220203 | VRADEM | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX56X1(PVC/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,699 | 775,56 | 775,56 |

C02KX02 AMBRISANTAN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|---------|----------|---|---------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|--------|----------|----------|
| C02KX02 | 320100204 | AMBICIPEN | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 35,282 | 1.058,46 | 1.058,46 |
| C02KX02 | 320100104 | AMBICIPEN | F.C.TAB | 5MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 33,327 | 999,81 | 999,81 |
| C02KX02 | 318890202 | AMBRISANTAN | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B | 1,000 | TE | 30,00 | 35,282 | 1.058,46 | 1.058,46 |
| C02KX02 | 318890102 | AMBRISANTAN | F.C.TAB | 5MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B | 1,000 | TE | 30,00 | 33,327 | 999,81 | 999,81 |
| C02KX02 | 319900102 | AMBRISANTAN | F.C.TAB | 5MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE | 1,000 | TE | 30,00 | 33,327 | 999,81 | 999,81 |
| C02KX02 | 319900202 | AMBRISANTAN | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE | 1,000 | TE | 30,00 | 35,282 | 1.058,46 | 1.058,46 |
| C02KX02 | 283630102 | VOLIBRIS | F.C.TAB | 5MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 1,000 | TE | 30,00 | 50,426 | 1.512,77 | 1.512,77 |
| C02KX02 | 283630202 | VOLIBRIS | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 1,000 | TE | 30,00 | 53,637 | 1.609,11 | 1.609,11 |

C02KX04 MACITENTAN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|-------|--------------------------|-----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| C02KX04 | 307170102 | OPSUMIT | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,010 | G | 30,00 | 60,164 | 1.804,93 | 1.804,93 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|---|-------|--------------------------|-----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

C02KX05 RIOCIQUAT

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|---|-------|--------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| C02KX05 | 307550501 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550401 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550301 | ADEMPAS | F.C.TAB | 1,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550201 | ADEMPAS | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550101 | ADEMPAS | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 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

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| C02KX01 BOSENTAN | | | | | | | | | | | | | | |
| C02KX01 | 305850177 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 24,991 | 699,74 | 699,74 |
| C02KX01 | 305850277 | KLIMURTAN | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 27,445 | 768,46 | 768,46 |
| C02KX01 | 304620277 | SENTOBA | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELAN | 2,000 | TE | 28,00 | 27,445 | 768,46 | 768,46 |
| C02KX01 | 304620177 | SENTOBA | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAUSCH HEALTH IRELAN | 2,000 | TE | 28,00 | 24,991 | 699,74 | 699,74 |
| C02KX01 | 310560299 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B | 2,000 | TE | 28,00 | 24,553 | 687,49 | 687,49 |
| C02KX01 | 310560199 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B | 2,000 | TE | 28,00 | 24,950 | 698,59 | 698,59 |
| C02KX01 | 310560277 | STAYVEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B | 2,000 | TE | 28,00 | 24,553 | 687,49 | 687,49 |
| C02KX01 | 310560177 | STAYVEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MARKLAS NEDERLAND B | 2,000 | TE | 28,00 | 24,950 | 698,59 | 698,59 |
| C02KX01 | 252130299 | TRACLEER | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE | 28,00 | 31,258 | 875,23 | 875,23 |
| C02KX01 | 252130188 | TRACLEER | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE | 28,00 | 30,361 | 850,10 | 850,10 |
| C02KX01 | 309220188 | VRADEM | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,029 | 756,82 | 756,82 |
| C02KX01 | 309220277 | VRADEM | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,699 | 775,56 | 775,56 |
| C02KX01 | 309220299 | VRADEM | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,699 | 775,56 | 775,56 |
| C02KX01 | 309220155 | VRADEM | F.C.TAB | 62,5MG/TAB | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 2,000 | TE | 28,00 | 27,029 | 756,82 | 756,82 |
| G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| C02KX05 RIOCIGUAT | | | | | | | | | | | | | | |
| C02KX05 | 307550199 | ADEMPAS | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 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, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550399 | ADEMPAS | F.C.TAB | 1,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550499 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C02KX05 | 307550599 | ADEMPAS | F.C.TAB | 2,5MG/TAB | Φ | BTx42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.074,21 | 1.074,21 |
| C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| C03X -ΑΛΛΑ ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| C03XA -ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΒΑΖΟΠΡΕΣΙΝΗΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| C03XA01 TOLVARTAN | | | | | | | | | | | | | | |
| C03XA01 | 331120311 | TOLVARTAN/TE TAB | | 45MG/TAB | | BTX56 (4 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 30,000 | MG | 56,00 | 13,418 | 751,43 | 751,43 |
| C03XA01 | 331120411 | TOLVARTAN/TE TAB | | 60MG/TAB | | BTX56 (4 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 30,000 | MG | 84,00 | 8,946 | 751,43 | 751,43 |
| C03XA01 | 331120511 | TOLVARTAN/TE TAB | | 90MG/TAB | | BTX56 (4 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 30,000 | MG | 112,00 | 6,709 | 751,43 | 751,43 |
| 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 MEDICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 194,18 | 194,18 |
| C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί | | | | | | | | | | | | | | |
| G06 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| C07AB09 | 204260301 | BREVILOC | SOL.INF | 10MG/ML | N | BTx1 BAGx250 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ | | 2,500 | G | 1,00 | 125,570 | 125,57 | 125,57 |
| C07AB09 | 322570101 | ESMOBETA | SOL.INF | 10MG/ML | N | BTX 1 BOTTLE | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ABEE | | 2,500 | G | 1,00 | 84,440 | 84,44 | 84,44 |
| C07AB09 | 286870301 | ESMOCARD LY | PD.C.S.INF | 2500MG/VIAL | N | BTx 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ORPHA-DEVEL HANDELS | | 2,500 | G | 1,00 | 119,670 | 119,67 | 119,67 |
| C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX13 EVOLOCUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη δυσλιπιδαιμία σε ενήλικες. Δεν αποζημιώνεται σε παιδιά. | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX13 | 312050102 | REPATHA | INJ.SOL | 140MG/ML | | BTx1 PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ AMGEN EUROPE BV, BR | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 238,72 | 238,72 |
| C10AX14 ALIROCUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη δυσλιπιδαιμία. Υπουργική Απόφαση Δ3(α) 221/13-1-2023 και Δ3(α) 16347/7-4-2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX14 | 312440301 | PRALUENT | INJ.SOL | 300MG/2ML | | BT X 1 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ SANOFI WINTHROP IND | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 428,61 | 428,61 |
| C10AX14 | 312440102 | PRALUENT | INJ.SOL | 75MG/1ML | | BTx2 PF.PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ SANOFI WINTHROP IND | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 412,06 | 412,06 |
| C10AX14 | 312440202 | PRALUENT | INJ.SOL | 150MG/1ML | | BTx2 PF.PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ SANOFI WINTHROP IND | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 411,14 | 411,14 |
| C10AX16 INCLISIRAN | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη δυσλιπιδαιμία. Υπουργική Απόφαση Δ3(α) 16347/7-4-2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| C10AX16 | 326140101 | LEQVIO | INJ.SOL | 284MG/1,5ML | | 1 PF.SYR X 1,5 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVARTIS EUROPHARM | | 0,002 | G | 177,50 | 12,873 | 2.284,89 | 2.284,89 |
| C10AX16 | 326140102 | LEQVIO | INJ.SOL | 284MG/1,5ML | | 1 PF.SYR X 1,5 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVARTIS EUROPHARM | | 0,002 | G | 177,50 | 12,873 | 2.284,89 | 2.284,89 |

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

D - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ

D03 ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΛΚΩΝ

D03B ΕΝΖΥΜΑ

D03BA ΠΡΩΤΕΟΛΥΤΙΚΑ ΕΝΖΥΜΑ

Δερματική χρήση (στερεές ή ημιστερεές μορφές)

D03BA03 Πρωτεολυτικά ένζυμα εμπλουτισμένα με βρομελίνη

Περιορισμός: Χορηγείται σε εξειδικευμένα κέντρα από εξειδικευμένους στα εγκαύματα χειρουργούς μετά από εκπαίδευση από τον ΚΑΚ για εξατομικευμένη εφαρμογή της θεραπείας.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|----|---|-----------------|---------------------------|------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| D03BA03 | 308560201 | NEXOBRID | P.G.FOR.GE | 5G | N | BT X 1 VIAL + 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MEDIWOUND GERMAN | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.103,20 | 1.103,20 |
|---------|-----------|----------|------------|----|---|-----------------|---------------------------|------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

D11 ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

D11A ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

D11AH ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

D11AH08 ABROCITINIB

Περιορισμός: σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην ΥΑ Δ3(α) 6209/3-2-2023.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|----------|----------|
| D11AH08 | 329510104 | CIBINQO | F.C.TAB | 50MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,150 | G | 9,33 | 117,089 | 1.092,44 | 1.092,44 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|---------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH08 | 329510204 | CIBINQO | F.C.TAB | 100MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,150 | G | 18,67 | 58,516 | 1.092,50 | 1.092,50 |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH08 | 329510304 | CIBINQO | F.C.TAB | 200MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,150 | G | 37,33 | 30,202 | 1.127,44 | 1.127,44 |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|-------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

D11AH05 DUPILUMAB

Περιορισμός: Απαιτείται διαδικασία προέγκρισης για την Ατοπική Δερματίτιδα με βάση την Υπουργική Απόφαση Δ3(α) 49347/14-9-2022 και Δ3(α)62120/4-11-2022

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|--------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630206 | DUPIXENT | INJ.SOL | 200MG/1,14ML | BT X 2 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 18,69 | 65,002 | 1.214,89 | 1.214,89 |
|---------|-----------|----------|---------|--------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|--------------|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630202 | DUPIXENT | INJ.SOL | 200MG/1,14ML | BT X 2 PF. SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 18,69 | 65,002 | 1.214,89 | 1.214,89 |
|---------|-----------|----------|---------|--------------|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630106 | DUPIXENT | INJ.SOL | 300MG/2ML (150 | BT X 2 PF. SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 28,04 | 42,716 | 1.197,75 | 1.197,75 |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|----------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630110 | DUPIXENT | INJ.SOL | 300MG/2ML (150 | BT X2 PF.PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 28,04 | 43,403 | 1.217,01 | 1.217,01 |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|-----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630210 | DUPIXENT | INJ.SOL | 200MG/1,14ML (1 | BTX 2 PF.PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 18,69 | 65,002 | 1.214,89 | 1.214,89 |
|---------|-----------|----------|---------|-----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| D11AH05 | 317630114 | DUPIXENT | INJ.SOL | 300MG/2ML (150 | BTX 2 PF.PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,021 | G | 28,04 | 43,403 | 1.217,01 | 1.217,01 |
|---------|-----------|----------|---------|----------------|---------------|--------------------------|---------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

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

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ 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 Σ | 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 Σ | FERRING PHARMACEUTI | 0,165 | G | 0,04 | 679,000 | 27,16 | 27,16 |
|---------|-----------|------------|---------|----------|---|---------------|---------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|

G04 ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΑ

G04B ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΑ

G04BE Φάρμακα που χρησιμοποιούνται στη στυτική δυσλειτουργία

G01 - Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G04BE03 SILDENAFIL CITRATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|---|----------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE03 | 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 |
|---------|-----------|---------|---------|-----------|---|----------------|--------------------------|----------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

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

G04BE03 SILDENAFIL CITRATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|-------------|---------|--|-------------|---------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|--------|--------|
| G04BE03 | 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)

G04BE03 SILDENAFIL CITRATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|--------------|--------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|
| G04BE03 | 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 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|--------------|--------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|

G02 - Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G04BE08 TADALAFIL

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|------------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|
| G04BE08 | 297630106 | ADCIRCA | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTx56 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 2,000 | TE | 28,00 | 14,582 | 408,30 | 408,30 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|------------------------|-------|----|-------|--------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|---------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE08 | 319880110 | EPULGAN | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 ΣΕ BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 30,00 | 9,651 | 289,52 | 289,52 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|---------------|--------------------------|---------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|--------------|--------------------------|---------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE08 | 319880109 | EPULGAN | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX56 ACLAR/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 2,000 | TE | 28,00 | 9,651 | 270,22 | 270,22 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|--------------|--------------------------|---------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|-------|--------------------------|--------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE08 | 330010104 | LAFIVAL | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM ΑΕ | 2,000 | TE | 30,00 | 9,651 | 289,52 | 289,52 |
|---------|-----------|---------|---------|----------|--|-------|--------------------------|--------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|-----------|----------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE08 | 318550306 | LIGION | SOFT.CAPS | 20MG/CAP | | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INNOVIS PHARMA A.E.B. | 2,000 | TE | 28,00 | 9,651 | 270,22 | 270,22 |
|---------|-----------|--------|-----------|----------|--|-------|--------------------------|-----------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|---------|----------|--|-------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|
| G04BE08 | 323410101 | MANIFOLD | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MEDICAL PHARMAQUAL | 2,000 | TE | 28,00 | 9,651 | 270,22 | 270,22 |
|---------|-----------|----------|---------|----------|--|-------|--------------------------|--------------------|-------|----|-------|-------|--------|--------|

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

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ 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 | 60,012 | 4.500,87 | 4.500,87 |
| 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 | 58,145 | 1.744,36 | 1.744,36 |
| 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 | 57,581 | 2.591,15 | 2.591,15 |
| 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 | 57,933 | 5.213,95 | 5.213,95 |
| 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 | 57,159 | 3.429,53 | 3.429,53 |

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 | 285,120 | 285,12 | 285,12 |
| H01CB02 | 225670502 | SANDOSTATIN | PS.INJ.SUS | 20MG/VIAL | N | BTX1 VIALX 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 1,000 | TE | 1,00 | 318,310 | 318,31 | 318,31 |
| H01CB02 | 225670602 | SANDOSTATIN | PS.INJ.SUS | 30MG/VIAL | N | BTX1 VIALX 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 1,000 | TE | 1,00 | 467,840 | 467,84 | 467,84 |

G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB03 LANREOTIDE ACETATE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------------|------------|---------------|---|-------------|--------------------------|-----------|-------|---|-------|--------|--------|--------|
| 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 | 29,651 | 593,02 | 593,02 |
| 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 | 24,980 | 749,40 | 749,40 |
| 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 | 22,766 | 910,65 | 910,65 |

G03 Somatostatin και Ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB05 PASIREOTIDE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|------------|---|----------------|--------------------|----------------------|-------|----|-------|---------|----------|----------|
| 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 |
| H01CB05 | 302930601 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 60MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.527,78 | 2.527,78 |
| H01CB05 | 302930501 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 40MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.334,58 | 2.334,58 |
| H01CB05 | 302930401 | SIGNIFOR | PS.INJ.SUS | 20MG/VIAL | Φ | 1 VIAL + 1PFSY | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.372,73 | 2.372,73 |
| H01CB05 | 302930204 | SIGNIFOR | INJ.SOL | 0,6 MG/1ML | Φ | BTX60 AMPS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 2,000 | TE | 30,00 | 108,304 | 3.249,12 | 3.249,12 |
| H01CB05 | 302930304 | SIGNIFOR | INJ.SOL | 0,9 MG/1ML | Φ | BTX60 AMPS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RECORDATI RARE DISEA | 2,000 | TE | 30,00 | 113,249 | 3.397,48 | 3.397,48 |

H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ

H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα

H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05AA02 TERIPARATIDE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|-------------|------------|---|--------------|--------------------|------------------------|--------|-----|-------|-------|--------|--------|
| H05AA02 | 320700101 | BONAMENS | INJ.SO.PF.P | 20MCG/80μL | Φ | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 20,000 | MCG | 28,00 | 6,173 | 172,85 | 172,85 |
| H05AA02 | 254480101 | FORSTEO | INJ.SOL | 20MCG/80μL | Φ | BTx1 Προγεμι | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 20,000 | MCG | 28,00 | 8,873 | 248,43 | 248,43 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|--------|-----|-------|-------|----------|----------|
| H05AA02 | 322920101 | ΜΟΥΥΜΙΑ | ΙΝJ.SOL | 20ΜCG/80μL | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙΟ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | STADA ARZNEIMITTEL A | 20,000 | MCG | 28,00 | 6,497 | 181,92 | 181,92 |
| H05AA02 | 322920103 | ΜΟΥΥΜΙΑ | ΙΝJ.SOL | 20ΜCG/80μL | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙΟ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | STADA ARZNEIMITTEL A | 20,000 | MCG | 28,00 | 6,497 | 181,92 | 181,92 |
| H05AA02 | 330530101 | SONDELBAY | ΙΝJ.SOL | 20ΜCG/80μL | Φ | 1 PF.PEN | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S. | 20,000 | MCG | 28,00 | 6,263 | 175,36 | 175,36 |
| H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE | | | | | | | | | | | | | | |
| H05AA03 | 316840401 | NATPAR | PS.ΙΝJ.SOL | 100ΜCG/δόση | | 2 φυσιγγια -γυ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.903,24 | 5.903,24 |
| H05AA03 | 316840101 | NATPAR | PS.ΙΝJ.SOL | 25ΜCG/δόση | | 2 φυσιγγια -γυ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.872,71 | 5.872,71 |
| H05AA03 | 316840201 | NATPAR | PS.ΙΝJ.SOL | 50ΜCG/δόση | | 2 φυσιγγια -γυ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.874,35 | 5.874,35 |
| H05AA03 | 316840301 | NATPAR | PS.ΙΝJ.SOL | 75ΜCG/δόση | | 2 φυσιγγια -γυ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.872,71 | 5.872,71 |
| H05B Φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση | | | | | | | | | | | | | | |
| H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση | | | | | | | | | | | | | | |
| G05 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| H05BX04 ETELCALCETIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| H05BX04 | 315810302 | PARSABIV | ΙΝJ.SOL | 10MG/2ML | | ΒΤx6 VIALS x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 382,91 | 382,91 |
| H05BX04 | 315810102 | PARSABIV | ΙΝJ.SOL | 2,5MG/0,5ML | | ΒΤx6 VIALS x 0 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 109,29 | 109,29 |
| H05BX04 | 315810202 | PARSABIV | ΙΝJ.SOL | 5MG/1ML | | ΒΤx6 VIALS x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 195,94 | 195,94 |

| ΑΤC | 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 | 44,382 | 221,91 | 221,91 |
| J01AA12 | 324130101 | TIGECYCLINE A | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BT X 10 VIALS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B | 0,100 | G | 5,00 | 44,382 | 221,91 | 221,91 |
| J01AA12 | 324130102 | TIGECYCLINE A | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B | 0,100 | G | 0,50 | 50,620 | 25,31 | 25,31 |
| J01AA12 | 326500101 | TIGECYCLINE/A | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BT X 10 VIALS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,100 | G | 5,00 | 44,382 | 221,91 | 221,91 |
| 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 | 64,906 | 324,53 | 324,53 |
| J01D | -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης | | | | | | | | | | | | | |
| J01DD | -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς | | | | | | | | | | | | | |
| | G07 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| J01DD52 | ANIBACTAM, 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 | 1.123,65 | 1.123,65 |
| 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 |
| J01DH | -Καρβαπενέμες | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| J01DH52 | MEROPENEM, VABORBACTAM | | | | | | | | | | | | | |
| J01DH52 | 321310101 | VABOREM | PD.C.S.INF | (1+1)G/VIAL | | N BTX6VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MENARINI INTER.OPERA | 3,000 | G | 2,00 | 224,565 | 449,13 | 449,13 |
| J01DH56 | IMIPENEM, CILASTATIN, RELEBACTAM | | | | | | | | | | | | | |
| J01DH56 | 323650101 | RECARBRIO | PD.SOL.INF | (500+500+250)M | | N BTX25VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK SHARP & DOHM | 2,000 | G | 6,25 | 628,600 | 3.928,75 | 3.928,75 |
| 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 | 107,900 | 539,50 | 539,50 |
| J01DI54 | TAZOBACTAM, CEFTOLOZANE | | | | | | | | | | | | | |
| J01DI54 | 312530101 | ZERBAXA® | PD.C.SO.IN | (1+0,5)G/VIAL | | BTx10 VIALS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MERCK SHARP & DOHM | 3,000 | G | 3,33 | 272,369 | 906,99 | 906,99 |
| J01G | -Αμινογλυκοσίδες | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 46,245 | 1.294,86 | 1.294,86 |
| J01GB01 | 248950101 | TOBI | INH.SOL.N | 300MG/5ML | | Φ BTx 56 AMPsx | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | VIATRIS HEALTHCARE LI | 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 | VIATRIS HEALTHCARE LI | 0,112 | G | 56,00 | 37,727 | 2.112,71 | 2.112,71 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|--|----------------------|--------------------|------------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|---------|----------|----------|
| 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 | 1.633,06 | 1.633,06 |
| J01M | Κινολόνες | | | | | | | | | | | | | |
| J01MA | G10 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| J01MA12 | LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE | | | | | | | | | | | | | |
| J01MA12 | 317250101 | QUINSAIR | INH.SOL.N | 240MG/AMP 2,4 | | BTx56 AMPS (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CHIESI FARMACEUTICI S | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.400,24 | 2.400,24 |
| J01X | Άλλα Αντιμικροβιακά | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA | - Γλυκοπεπίδια | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 Γλυκοπεπίδια / DALBAVANCIN | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA04 | DALBAVANCIN | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA04 | 312080101 | XYDALBA | PD.C.SO.IN | 500MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 830,33 | 830,33 |
| | G02 Γλυκοπεπίδια / ORITAVANCIN | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA05 | ORITAVANCIN | | | | | | | | | | | | | |
| J01XA05 | 329940101 | TENKASI | PD.C.SO.IN | 400MG/VIAL | | BTX 3 VIALS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | MENARINI INTER.OPERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.418,50 | 2.418,50 |
| J01XB | - Πολυμυξίνες | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| J01XB01 | COLISTIMETHANE SODIUM | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση | | | | | | | | | | | | | |
| J01XB01 | 310030103 | COLOBREATHE | INH.PD.CAP | 1.662.500IU (125 | | BTX56 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ESSENTIAL PHARMA LIM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 956,68 | 956,68 |
| J01XX | - Άλλα Αντιμικροβιακά/TEDIZOLID PHOSPHATE | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές) | | | | | | | | | | | | | |
| J01XX11 | TEDIZOLID PHOSPHATE | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | TEDIZOLID PHOSPHATE | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Σ | GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑΣ | 0,210 | G | 0,24 | 523,542 | 125,65 | 125,65 |
| J02AA01 | 323390101 | LIPOSFOL-B | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ABBIO THERAPEUTICS IK | 0,210 | G | 0,24 | 340,250 | 81,66 | 81,66 |
| J02AC | -Παράγωγα τριαζολίου | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC02 | ITRACONAZOLE | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC02 | 271370101 | FUNGOSPOR | C.SO.S.INF | 10MG/ML | | BT X 1 AMP X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 0,200 | G | 1,25 | 99,984 | 124,98 | 124,98 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|---|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|---------|---------|---------|
| 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 |
| G02 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC03 | VORICONAZOLE | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC03 | 251100301 | VFEND | PD.SOL.INF | 200MG/VIAL | N | BTX1VIAL(ΓΥΑ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 Σ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,400 | G | 0,50 | 126,700 | 63,35 | 63,35 |
| J02AC03 | 312430101 | VORICONAZOL | PD.SOL.INF. | 200MG/VIAL | N | BTX1 (υάλινα | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRADEx AEΒE | 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 Σ | 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 Σ | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,400 | G | 0,50 | 126,700 | 63,35 | 63,35 |
| G03 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 | POSACONAZOLE | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 | 270930201 | NOXAFIL | GR.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTx24 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,800 | G | 3,00 | 203,810 | 611,43 | 611,43 |
| J02AC04 | 322390102 | POSACONAZOL | GR.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX24X1 (ΜΟ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B | 0,800 | G | 3,00 | 135,320 | 405,96 | 405,96 |
| J02AC04 | 323480109 | POSACONAZOL | GR.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX24 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,800 | G | 3,00 | 134,930 | 404,79 | 404,79 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 | POSACONAZOLE | | | | | | | | | | | | | |
| J02AC04 | 270930101 | NOXAFIL | ORAL.SUSP | 40 MG/ML | | Γυάλ. φιαλ. Χ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,800 | G | 5,25 | 89,299 | 468,82 | 468,82 |
| J02AC04 | 317880101 | POSACONAZOL | ORAL.SUSP | 40MG/ML | | 1 VIAL (LDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE | 0,800 | G | 5,25 | 59,640 | 313,11 | 313,11 |
| 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 | 257,200 | 257,20 | 257,20 |
| G04 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 Σ | BASILEA PHARMACEUTI | 0,200 | G | 1,00 | 359,280 | 359,28 | 359,28 |
| J02AX | -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX04 | CASPOFUNGIN ACETATE | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX04 | 250900201 | CANCIDAS | PD.C.SO.IN | 70MG/VIAL | | BTX1VIALX70 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,050 | G | 1,40 | 227,893 | 319,05 | 319,05 |
| J02AX04 | 250900101 | CANCIDAS | PD.C.SO.IN | 50MG/VIAL | | BTX1VIALX50 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,050 | G | 1,00 | 250,830 | 250,83 | 250,83 |
| J02AX04 | 320960101 | CASPOFUNGIN/ | PD.C.SO.IN | 50MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΝΦΑΡΜ 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 | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,050 | G | 1,40 | 155,821 | 218,15 | 218,15 |
| 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 | 155,821 | 218,15 | 218,15 |
| J02AX04 | 314150101 | CASPOFUNGIN/ | PD.C.SO.IN | 50MG/VIAL | | BTx1 VIAL x 50 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 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 NETHERL | 0,050 | G | 1,40 | 155,821 | 218,15 | 218,15 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|--|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|-----------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|---------|---------|
| J02AX04 | 311430101 | FORNEGA | PD.C.S.INF | 50MG/VIAL | | BTX1 VIAL X50 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INNOVIS PHARMA A.E.B. | 0,050 | G | 1,00 | 174,520 | 174,52 | 174,52 |
| J02AX04 | 312800101 | FUNGIZOR | PD.C.SO.IN | 50MG/VIAL | | BTx1 GLASS VI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,050 | G | 1,00 | 174,520 | 174,52 | 174,52 |
| J02AX04 | 312800201 | FUNGIZOR | PD.C.SO.IN | 70MG/VIAL | | BTx1 GLASS VI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,050 | G | 1,40 | 155,821 | 218,15 | 218,15 |
| G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγγκίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX05 MICAFLUNGIN SODIUM | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX05 | 321770201 | FUNZOREN | PD.C.S.INF | 100MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,100 | G | 1,00 | 217,880 | 217,88 | 217,88 |
| J02AX05 | 321770101 | FUNZOREN | PD.C.S.INF | 50MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,100 | G | 0,50 | 238,120 | 119,06 | 119,06 |
| J02AX05 | 327910201 | MICAFLUNGIN/P | PD.SOL.INF | 100MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,100 | G | 1,00 | 217,880 | 217,88 | 217,88 |
| J02AX05 | 327910101 | MICAFLUNGIN/P | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,100 | G | 0,50 | 238,120 | 119,06 | 119,06 |
| J02AX05 | 320010201 | MICAFLUNGIN/T | PD.SOL.INF | 100MG/VIAL | | BTX 1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 1,00 | 217,880 | 217,88 | 217,88 |
| J02AX05 | 320010101 | MICAFLUNGIN/T | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BT X 1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 0,50 | 238,120 | 119,06 | 119,06 |
| J02AX05 | 283720101 | MYCAMINE | PD.SOL.INF | 50MG/10ML VIAL | | BTx1 VIALx10 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,100 | G | 0,50 | 354,140 | 177,07 | 177,07 |
| J02AX05 | 283720201 | MYCAMINE | PD.SOL.INF | 100MG/10ML VIA | | BTx1 VIALx10 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,100 | G | 1,00 | 318,670 | 318,67 | 318,67 |
| J02AX05 | 324290201 | VIAMIC | PD.SOL.INF | 100MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,100 | G | 1,00 | 217,880 | 217,88 | 217,88 |
| J02AX05 | 324290101 | VIAMIC | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,100 | G | 0,50 | 238,120 | 119,06 | 119,06 |
| G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγγκίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX06 ANIDULAFUNGIN | | | | | | | | | | | | | | |
| J02AX06 | 319530101 | ANIDULAFUNGI | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL (τύπ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,100 | G | 1,00 | 181,300 | 181,30 | 181,30 |
| J02AX06 | 316970101 | ANIDULAFUNGI | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 1,00 | 181,300 | 181,30 | 181,30 |
| J02AX06 | 281230201 | ECALTA | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 1,00 | 260,570 | 260,57 | 260,57 |
| J02AX06 | 322830101 | NILAFUSTIN | PD.C.S.INF | 100MG/VIAL | | BT X1 VIAL X1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,100 | G | 1,00 | 181,300 | 181,30 | 181,30 |
| J05 | -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ | | | | | | | | | | | | | |
| J05A | -Αμέσως δρώντα αντι-ικά | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF | -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF07 | 313080101 | AGARDON | F.C.TAB | 245MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,245 | G | 30,00 | 4,085 | 122,54 | 122,54 |
| J05AF07 | 319030101 | TENOFOVIR DIS | F.C.TAB | 245MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,245 | G | 30,00 | 3,213 | 96,40 | 96,40 |
| J05AF07 | 331060104 | TENOFOVIR DIS | F.C.TAB | 245MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,245 | G | 30,00 | 3,213 | 96,40 | 96,40 |
| J05AF07 | 253400101 | VIREAD | F.C.TAB | 245MG/TAB | | BTX30 | ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,245 | G | 30,00 | 4,778 | 143,35 | 143,35 |
| J05AF13 TENOFOVIR ALAFENAMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο: Α)σε ασθενείς με διαταραχή νεφρικής λειτουργίας (κάθαρση κρεατινίνης <60ml/min/1.73m²) ή υποφωσφαταιμία (<2.5 mg/dl) ή οστεοπόρωση (T score <-2.5) Β) σε ασθενείς >60 ετών υπό θεραπεία με τενοφονίρ disoproxil και προηγούμενη έκθεση σε νουκλεοσιδικά ανάλογα. | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF13 | 315860101 | VEMLIDY | F.C.TAB | 25MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,025 | G | 30,00 | 9,100 | 272,99 | 272,99 |
| G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF10 ENTECAVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AF10 | 273340102 | BARACLUDE | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 30,00 | 8,113 | 243,39 | 243,39 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| J05AF10 | 273340202 | BARACLUDE | F.C.TAB | 1 MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 30,00 | 8,201 | 246,03 | 246,03 |
| J05AF10 | 318080202 | ENTECAVIR AC | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | TE | 30,00 | 5,989 | 179,68 | 179,68 |
| J05AF10 | 318080102 | ENTECAVIR AC | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | TE | 30,00 | 5,695 | 170,85 | 170,85 |
| J05AF10 | 314780202 | ENTECAVIR/SA | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 30,00 | 5,521 | 165,63 | 165,63 |
| J05AF10 | 314780102 | ENTECAVIR/SA | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 30,00 | 5,695 | 170,85 | 170,85 |
| J05AF10 | 316260105 | ENTECAVIR/VO | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTX30 X1 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 1,000 | TE | 30,00 | 5,461 | 163,84 | 163,84 |
| J05AF10 | 316260205 | ENTECAVIR/VO | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTX30 X1 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 1,000 | TE | 30,00 | 5,521 | 165,63 | 165,63 |
| J05AF10 | 314490101 | ISTERGAN | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 5,695 | 170,85 | 170,85 |
| J05AF10 | 314490201 | ISTERGAN | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 1,000 | TE | 30,00 | 5,989 | 179,68 | 179,68 |
| J05AP Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 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 | BTx1BOTTLEx2 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,400 | G | 28,00 | 323,493 | 9.057,81 | 9.057,81 |
| G02 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 | 459,180 | 12.857,04 | 12.857,04 |
| G03 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - VELPATASVIR, SOFOSBUVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP55 VELPATASVIR, SOFOSBUVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP55 | 314940101 | EPCLUSA | F.C.TAB | (400+100)MG/TA | | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 10.821,26 | 10.821,26 |
| G04 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP57 PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP57 | 317230101 | MAVIRET | F.C.TAB | (100+40)MG/TAB | | BTx 84 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 11.973,50 | 11.973,50 |
| G05 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP56 VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP56 | 317310101 | VOSEVI | F.C.TAB | (400+100+100)M | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 12.755,85 | 12.755,85 |
| G06 Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -GRAZOPREVIR, ELBASVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP54 GRAZOPREVIR, ELBASVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir. | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AP54 | 314930101 | ZEPATIER | F.C.TAB | (50+100)MG/TAB | | BTx28 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.152,54 | 7.152,54 |
| J05AX Άλλα αντιικά | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AX18 LETERMOVIR | | | | | | | | | | | | | | |
| J05AX18 | 318180101 | PREVMIS | F.C.TAB | 240MG/TAB | | BTX28X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,480 | G | 14,00 | 309,014 | 4.326,20 | 4.326,20 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|--------------|--|---|--------------------|----------------|---|----------------|-----------------|----------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| | J05AX18 | 318180201 | PREVYMIS | F.C.TAB | | 480MG/TAB | BTX28X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,480 | G | 28,00 | 321,377 | 8.998,56 | 8.998,56 |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | J05AX18 | LETERMOVIR | | | | | | | | | | | | | |
| | J05AX18 | 318180301 | PREVYMIS | C/S.SOL.IN | | 240MG/12ML (20 | BT X 1 VIAL X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM | 0,480 | G | 0,50 | 394,980 | 197,49 | 197,49 |
| | J05AX28 | BULEVIRTIDE | | | | | | | | | | | | | |
| | J05AX28 | 327630101 | HEPCLUDEX | PD.INJ.SOL | | 2MG/VIAL | BT X 30 VIALS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 10.961,33 | 10.961,33 |
| J06 | -ΑΝΟΣΙΟ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| J06B | -Ανοσοσφαιρίνες | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BA | -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA01 | IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA01 | 298580119 | HIZENTRA | INJ.SOL | | 200MG/ML | BT X 1 PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING GMBH, M | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 387,94 | 387,94 |
| | J06BA01 | 298580117 | HIZENTRA | INJ.SOL | | 200MG/ML | BT X 1 PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING GMBH, M | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,76 | 207,76 |
| | 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 | 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 |
| | 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 |
| | J06BA02 | IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA02 | 271830102 | GAMINEX | SOL.INF | | 100MG/ML(10% | BT x 1VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 444,96 | 444,96 |
| | J06BA02 | 271830103 | GAMINEX | SOL.INF | | 100MG/ML(10% | BT x 1VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 861,59 | 861,59 |
| | J06BA02 | 309020103 | IQYMUNE | SOL.INF | | 100MG/ML | BTx1VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 Σ | 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 Σ | LAB.FRANCAIS DU FRAC | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 408,09 | 408,09 |
| | G02 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA02 | HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής ως 31/12/2024 λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία. | | | | | | | | | | | | | | |
| | J06BA02 | 289970203 | FLEBOGAMMA | INJ.IN | | 100MG/ML | BTx1VIALx200 | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ | INSTITUTO GRIFOLS SA I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 927,94 | 927,94 |
| | J06BA02 | 289970202 | FLEBOGAMMA | INJ.IN | | 100MG/ML | BTx1VIALx100 | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ | INSTITUTO GRIFOLS SA I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 476,64 | 476,64 |
| | J06BA02 | 272140106 | IG VENA | SOL.INF | | 0,05 G/ML | N BOTTLEx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | KEDRION SPA (LUCCA), I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 353,60 | 353,60 |
| | J06BA02 | 272140107 | IG VENA | SOL.INF | | 0,05 G/ML | N BOTTLEx200 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | KEDRION SPA (LUCCA), I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 687,93 | 687,93 |
| | J06BA02 | 269270202 | INTRATECT | SOL.INF | | 100MG/ML | BTx 1 VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOTEST PHARMA GMB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 351,20 | 351,20 |
| | J06BA02 | 269270203 | INTRATECT | SOL.INF | | 100MG/ML | BTx 1 VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOTEST PHARMA GMB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 683,24 | 683,24 |
| | J06BA02 | 269270204 | INTRATECT | SOL.INF | | 100MG/ML | BTx 1 VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOTEST PHARMA GMB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.340,97 | 1.340,97 |
| | J06BA02 | 272050105 | KIOVIG | SOL.IV.INF | | 100mg/ML | BTx1 VIALx200 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TAKEDA MANUFACTURI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.276,56 | 1.276,56 |
| | J06BA02 | 272050104 | KIOVIG | SOL.IV.INF | | 100mg/ML | BTx1 VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TAKEDA MANUFACTURI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 642,55 | 642,55 |
| | J06BA02 | 272050103 | KIOVIG | SOL.IV.INF | | 100mg/ML | BTx1 VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TAKEDA MANUFACTURI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 333,81 | 333,81 |
| | J06BA02 | 240120104 | PENTAGLOBIN (| INJ.SO.INF | | 50MG/ML | N 1 BOTTLEx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOTEST AG, GERMANY | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 414,90 | 414,90 |
| | J06BA02 | 283690102 | PRIVIGEN | SOL.INF | | 100MG/ML | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CSL BEHRING GMBH, M | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 736,78 | 736,78 |
| | J06BA02 | 283690103 | PRIVIGEN | SOL.INF | | 100MG/ML | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CSL BEHRING GMBH, M | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.435,68 | 1.435,68 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|
| J06BA02 | 283690101 | PRIVIGEN | SOL.INF | 100MG/ML | | BT x 1 VIAL x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CSL BEHRING GMBH, M | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 378,72 | 378,72 |
| J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHERPATITIS B ANTIBODIES | | | | | | | | | | | | | | |
| J06BB04 | 280490103 | HEPATECT CP | SOL.INF | 50 IU/ML | N | BTx1 VIALx40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 Σ | 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 Σ | BIOTEST PHARMA GMB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 976,81 | 976,81 |
| J06BB09 | 318780101 | MEGALOTECT® | SOL.INF | 100U/ML | N | BTX1 VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOTEST PHARMA GMB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 221,48 | 221,48 |
| 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 |

| ΑΤC | 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 | DEMERHAN | P.SV.INJ.F | 50MG/VIAL | | BT X 1VIAL X 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 142,82 | 142,82 |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|--|----------------|---------------------------|-----------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA03 | 314630101 | MELPHALAN/TI | PD.SOL.INF | 50MG/VIAL | | BTX1 VIAL PO | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 142,82 | 142,82 |
|---------|-----------|--------------|------------|-----------|--|--------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

L01AA09 BENDAMUSTINE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA09 | 312200105 | BENDAMUSTIN | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 VIALS (50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE , | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 561,45 | 561,45 |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA09 | 312200101 | BENDAMUSTIN | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 VIALS (10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE , | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 145,56 | 145,56 |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|---------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|
| L01AA09 | 307340101 | BENDAMUSTIN | PD.C.S.INF | 2,5MG/ML | N | BTx1 VIAL (x26 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 36,16 | 36,16 |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA09 | 307340105 | BENDAMUSTIN | PD.C.S.INF | 2,5MG/ML | N | BTx1 VIAL (x60 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 123,50 | 123,50 |
|---------|-----------|-------------|------------|----------|---|----------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|----------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA09 | 312060102 | BENTALYA | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | INNOVIS PHARMA ANΩ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 137,65 | 137,65 |
|---------|-----------|----------|------------|----------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|----------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|
| L01AA09 | 312060106 | BENTALYA | PD.C.SO.IN | 2,5MG/ML | N | BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | INNOVIS PHARMA ANΩ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 517,10 | 517,10 |
|---------|-----------|----------|------------|----------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|--------|--------|

L01AD -Νιτροζουρίες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AD01 CARMUSTINE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------------|------------|------------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| L01AD01 | 322770101 | CARMUSTINE/T | PS.SOL.INF | 100MG/VIAL | N | BTX (1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TILLOMED PHARMA GM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.021,57 | 1.021,57 |
|---------|-----------|--------------|------------|------------|---|---------------|---------------------------|--------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|------------|---|---------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|
| L01AD01 | 324990101 | CARMUSTINE/ | P.S.C.S.IF | 100MG/VIAL | N | BTX (1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | WAYMADE B.V., THE NE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.021,57 | 1.021,57 |
|---------|-----------|-------------|------------|------------|---|---------------|---------------------------|----------------------|-------|--|------|-------|----------|----------|

L01AD05 FOTEMUSTINE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|----------|------------|-----------|---|-------------|---------------------------|---------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|
| L01AD05 | 225180101 | MUPHORAN | PS.SOL.INF | 208MG/VIA | Φ | BTX1VIAL+1A | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 | 292050202 | RIDOCA | CAPS | 20MG/CAP | Φ | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 7,40 | 11,312 | 83,71 | 83,71 |
|---------|-----------|--------|------|----------|---|-------|--------------------------|-------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|------|-----------|---|------|--------------------------|-------------|-------|---|------|-------|-------|-------|
| 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 | 292050501 | RIDOCA | CAPS | 180MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 16,65 | 9,433 | 157,06 | 157,06 |
|---------|-----------|--------|------|-----------|---|------|--------------------------|-------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|------|----------|---|------|--------------------------|-------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| 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 | 292050601 | RIDOCA | CAPS | 250MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 23,12 | 9,836 | 227,40 | 227,40 |
|---------|-----------|--------|------|-----------|---|------|--------------------------|-------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|------|---------|---|-------|--------------------------|-------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| 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 | 292050401 | RIDOCA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,054 | G | 12,95 | 9,644 | 124,89 | 124,89 |
|---------|-----------|--------|------|-----------|---|------|--------------------------|-------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|-------|-------|-------|
| L01AX03 | 316050303 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 100MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 9,25 | 6,964 | 64,42 | 64,42 |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|
| L01AX03 | 316050603 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 250MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 23,12 | 9,147 | 211,47 | 211,47 |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|
| L01AX03 | 316050503 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 180MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 16,65 | 8,773 | 146,07 | 146,07 |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|
| L01AX03 | 316050403 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 140MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 12,95 | 8,629 | 111,75 | 111,75 |
|---------|-----------|-------------|------|-----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|-------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|
| L01AX03 | 316050203 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 20MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 1,85 | 10,222 | 18,91 | 18,91 |
|---------|-----------|-------------|------|----------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|-------------|------|---------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|--------|------|------|
| L01AX03 | 316050103 | ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔ | CAPS | 5MG/CAP | | BTx5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,054 | G | 0,46 | 14,565 | 6,70 | 6,70 |
|---------|-----------|-------------|------|---------|--|------|--------------------------|----------------------|-------|---|------|--------|------|------|

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01AX03 | 241140701 | TEMODAL | PD.SOL.INF | 2,5MG/ML | Φ | BTx 1 BOTTLE | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΜΕΡCK 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 | ALIMTA | PD.C.SO.IN | 500MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 830,62 | 830,62 |
| | L01BA04 | 313520103 | ARMISARTE | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | BTx1VIALx40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.515,67 | 1.515,67 |
| | L01BA04 | 313520102 | ARMISARTE | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | BTx1VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 723,39 | 723,39 |
| | L01BA04 | 324390102 | INOPEM | C/S.SOL.INF | 25MG/ML | | BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ INNOVIS PHARMA A.E.B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 351,98 | 351,98 |
| | L01BA04 | 324390101 | INOPEM | C/S.SOL.INF | 25MG/ML | | BTX 1VIAL X 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ INNOVIS PHARMA A.E.B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 99,47 | 99,47 |
| | L01BA04 | 316040404 | PEMETREXED A | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | VIAL X40ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 945,76 | 945,76 |
| | L01BA04 | 316040301 | PEMETREXED A | PD.C.SO.IN | 1000MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 945,76 | 945,76 |
| | L01BA04 | 316040101 | PEMETREXED A | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 125,75 | 125,75 |
| | L01BA04 | 316040201 | PEMETREXED A | PD.C.SO.IN | 500MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 552,58 | 552,58 |
| | L01BA04 | 316040402 | PEMETREXED A | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | VIALX20ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 552,58 | 552,58 |
| | L01BA04 | 316040403 | PEMETREXED A | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | VIAL X34ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 793,11 | 793,11 |
| | L01BA04 | 316040401 | PEMETREXED A | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | VIAL X4ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 125,75 | 125,75 |
| | L01BA04 | 321800103 | PEMETREXED/E | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | 1 VIALX40ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ EBEBE PHARMA GES.M. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.069,66 | 1.069,66 |
| | L01BA04 | 321800102 | PEMETREXED/E | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | 1 VIALX20ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ EBEBE PHARMA GES.M. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 552,57 | 552,57 |
| | L01BA04 | 321800101 | PEMETREXED/E | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | 1 VIALX4ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ EBEBE PHARMA GES.M. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 125,75 | 125,75 |
| | L01BA04 | 309890101 | PEMETREXED/ | PD.C.SO.IN | 500MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ 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 ΜΕΡΚΑΡΤΟΠΟΥΡΙΝΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB02 | 311460101 | ΧΑΛΟΥΡΙΝΗ | ORAL.SUSP | 20MG/ML | | 1 φιάλη (γυάλι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟVA LABORATORIES LI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 246,47 | 246,47 |
| G02 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB04 ΚΛΑΔΡΙΒΙΝΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB04 | 222130101 | LEUSTATIN | INJ.SOL.INF | 10MG/10ML | Φ | BTx7VIALSx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΤΝΑHS PHARMA NETH | 0,006 | G | 11,11 | 152,635 | 1.695,77 | 1.695,77 |
| G03 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB05 ΦΛΟΥΔΑΡΑΒΙΝΗ ΡΗΟΣΦΑΤΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB05 | 221540202 | FLUDARA | F.C.TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx20 (BLIST 4 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI B.V., NETHERLA | 0,012 | G | 16,19 | 17,442 | 282,38 | 282,38 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB05 ΦΛΟΥΔΑΡΑΒΙΝΗ ΡΗΟΣΦΑΤΗ | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01BB05 | 221540101 | FLUDARA | PD.I.S.INF | 50MG/VIAL | Φ | BTx5 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GENZYME EUROPE B.V., | 0,008 | G | 32,37 | 4,164 | 134,80 | 134,80 |
| G04 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση) | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01BB06 CLOFARABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB06 | 286010105 | EVOLTRA | C/S.SOL.IN | 20MG (1MG/ML) | N | BTx 1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | GENZYME EUROPE B.V., | 0,011 | G | 1,89 | 566,762 | 1.071,18 | 1.071,18 |
| G05 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB07 NELARABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BB07 | 279190102 | ATRIANCE | SOL.INF | 5MG/ML | Φ | BTX 1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 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 CAPECITABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 IRELAND LIMITE | 4,325 | G | 13,87 | 7,565 | 104,92 | 104,92 |
| L01BC06 | 306110102 | CARIBINE | 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 | CARIBINE | 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 | CHEPLAPHARM ARZNEI | 4,325 | G | 13,87 | 11,249 | 156,02 | 156,02 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC07 AZACITIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC07 | 327730101 | ONUREG | F.C.TAB | 200MG/TAB | | BTX7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.075,26 | 7.075,26 |
| L01BC07 | 327730201 | ONUREG | F.C.TAB | 300MG/TAB | | BTX7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.075,26 | 7.075,26 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC07 AZACITIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC07 | 324660101 | AZACITIDINE A | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BTx1 VIAL x 10 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,032 | G | 3,08 | 61,068 | 188,09 | 188,09 |
| L01BC07 | 324660102 | AZACITIDINE A | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BT X 1 VIAL X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,032 | G | 4,62 | 59,286 | 273,90 | 273,90 |
| L01BC07 | 324090101 | AZACITIDINE M | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | 1 VIAL X 100M | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN IRELAND LIMITE | 0,032 | G | 3,08 | 61,068 | 188,09 | 188,09 |
| L01BC07 | 320420101 | AZACITIDINE/S | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BT X 1 GLASS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,032 | G | 3,08 | 61,068 | 188,09 | 188,09 |
| L01BC07 | 323670102 | AZANEX | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BTX 1 GLASS V | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,032 | G | 4,62 | 59,286 | 273,90 | 273,90 |
| L01BC07 | 323670101 | AZANEX | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BT X 1 GLASS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,032 | G | 3,08 | 61,068 | 188,09 | 188,09 |
| L01BC07 | 323620101 | AZIDA | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BTX 1VIAL X 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,032 | G | 3,08 | 61,068 | 188,09 | 188,09 |
| L01BC07 | 323620102 | AZIDA | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BT X 1 VIAL X1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,032 | G | 4,62 | 59,286 | 273,90 | 273,90 |
| L01BC07 | 287110101 | VIDAZA | PD.INJ.SUS | 25MG/ML | | BTx1 VIAL x 10 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,032 | G | 3,08 | 89,305 | 275,06 | 275,06 |
| G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC08 DECITABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC08 | 304580101 | DACOGEN | PD.C.S.INF | 50MG/VIAL | | BTx1 VIAL x 20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.157,23 | 1.157,23 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|------------------|---|------------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, ΟΤΕΡΑCΙL | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC53 | 302180201 | TEYSUNO | CAPS | (20+5,8+15,8)MG/ | | BT x 42 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NORDIC GROUP B.V., NE | 0,003 | G | 261,33 | 0,682 | 178,15 | 178,15 |
| L01BC53 | 302180101 | TEYSUNO | CAPS | (15+4,35+11,8)M | | BT x 42 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NORDIC GROUP B.V., NE | 0,003 | G | 196,00 | 0,700 | 137,21 | 137,21 |
| G09 - Ανάλογα πυριμιδίνης/TRIFLURIDINE COMBINATIONS | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC59 TIPIRACIL, TRIFLURIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01BC59 | 314030101 | LONSURF | F.C.TAB | (15+6,14)MG/TAB | | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 556,82 | 556,82 |
| L01BC59 | 314030103 | LONSURF | F.C.TAB | (15+6,14)MG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.653,03 | 1.653,03 |
| L01BC59 | 314030201 | LONSURF | F.C.TAB | (20+8,19)MG/TAB | | BTx20 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 728,81 | 728,81 |
| L01BC59 | 314030203 | LONSURF | F.C.TAB | (20+8,19)MG/TAB | | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.184,63 | 2.184,63 |
| 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 | 209850601 | NAVELBINE | SOFT.CAPS | 30MG/CAP | | Φ BTX1BL.X1CAP | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | PIERRE FABRE FARMAKA | 0,017 | G | 1,73 | 34,948 | 60,46 | 60,46 |
| L01CA04 | 209850501 | NAVELBINE | SOFT.CAPS | 20MG/CAP | | Φ BTX1BL.X1CAP | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | PIERRE FABRE FARMAKA | 0,017 | G | 1,16 | 34,966 | 40,56 | 40,56 |
| L01CA04 | 294220401 | ZAOLIN | SOFT.CAPS | 30MG/TAB | | Φ BTX1CAP ΣΕ Β | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,017 | G | 1,73 | 22,728 | 39,32 | 39,32 |
| L01CA04 | 294220301 | ZAOLIN | SOFT.CAPS | 20MG/CAP | | Φ BTX1CAP ΣΕ Β | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,017 | G | 1,16 | 22,724 | 26,36 | 26,36 |
| L01CA04 | 294220501 | ZAOLIN | SOFT.CAPS | 80MG/TAB | | Φ BTX1CAP ΣΕ Β | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,017 | G | 4,71 | 18,081 | 85,16 | 85,16 |
| G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουβίνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA05 VINFLUNINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CA05 | 291640101 | JAVLOR | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | N BTx1VIAL (με γ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,026 | G | 1,90 | 115,142 | 218,77 | 218,77 |
| L01CA05 | 291640105 | JAVLOR | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | | N BTx1VIAL (με γ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 Σ | MEDICUS A.E. | 0,015 | G | 2,05 | 15,400 | 31,57 | 31,57 |
| L01CD01 | 266380103 | PACLITAXEL/H | C/S.SOL.IN | 6MG/ML | | N BTx1 VIALx25 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,015 | G | 10,26 | 13,764 | 141,22 | 141,22 |
| L01CD01 | 266380102 | PACLITAXEL/H | C/S.SOL.IN | 6MG/ML | | N BTx1 VIALx16, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,015 | G | 6,85 | 10,485 | 71,82 | 71,82 |
| L01CD01 | 266380101 | PACLITAXEL/H | C/S.SOL.IN | 6MG/ML | | N BTx1 VIALx5 M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,015 | G | 2,05 | 15,400 | 31,57 | 31,57 |
| L01CD01 | 263870102 | PATAXEL | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML | | N BTx1VIAL(100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,015 | G | 6,84 | 10,500 | 71,82 | 71,82 |
| L01CD01 | 263870103 | PATAXEL | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML | | N BTx1VIAL(300 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,015 | G | 20,52 | 10,169 | 208,67 | 208,67 |
| L01CD01 | 263870101 | PATAXEL | C/S.SOL.IN | 6MG/1ML | | N BTx1VIAL(30m | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,015 | G | 2,05 | 15,400 | 31,57 | 31,57 |
| L01CD01 | 277400101 | PAXENE PACLIT | C/S.SOL.IN | 6MG/ML | | N BTx1 (VIALx 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TEVA GMBH, GERMANY | 0,015 | G | 2,05 | 15,400 | 31,57 | 31,57 |
| L01CD01 | 277400102 | PAXENE PACLIT | C/S.SOL.IN | 6MG/ML | | N BTx1 (VIALx16, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TEVA GMBH, GERMANY | 0,015 | G | 6,85 | 10,485 | 71,82 | 71,82 |
| G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD01 PACLITAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD01 | 297840101 | ABRAXANE | PD.DIS.INF | 5MG/ML | N | VIALx 100MG | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,015 | G | 6,84 | 35,149 | 240,42 | 240,42 |
| L01CD01 | 321950101 | PAZENIR | PD.SUS.INF | 5MG/ML | N | BTX 1VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | RATIOPHARM GMBH, D | 0,015 | G | 6,84 | 23,662 | 161,85 | 161,85 |
| G03 -Ταζάνες / Δοσεταξέλη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD02 DOCETAXEL | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CD02 | 302010103 | DEMOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx8M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 19,42 | 6,817 | 132,39 | 132,39 |
| L01CD02 | 302010102 | DEMOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 9,71 | 7,055 | 68,50 | 68,50 |
| L01CD02 | 302010101 | DEMOTAXEL M | CSSOLIN | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx1M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,008 | G | 2,43 | 8,412 | 20,44 | 20,44 |
| L01CD02 | 316020101 | DOCETAXEL AC | C/S.SOL.IN | 20MG/1ML | N | BTx1 VIAL x1M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,008 | G | 2,43 | 8,412 | 20,44 | 20,44 |
| L01CD02 | 316020201 | DOCETAXEL AC | C/S.SOL.IN | 80MG/4ML | N | BTx1 VIAL x4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,008 | G | 9,71 | 7,018 | 68,14 | 68,14 |
| L01CD02 | 316020301 | DOCETAXEL AC | C/S.SOL.IN | 160MG/8ML | N | BTx1 VIAL x8M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,008 | G | 0,00 | 0,000 | 131,98 | 131,98 |
| L01CD02 | 289300101 | DOCETAXEL/AC | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1VIALx1ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,008 | G | 2,43 | 9,300 | 22,60 | 22,60 |
| L01CD02 | 289300102 | DOCETAXEL/AC | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1VIALx4ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACTAVIS GROUP PTC EH | 0,008 | G | 9,71 | 8,131 | 78,95 | 78,95 |
| L01CD02 | 278810103 | DOCETAXEL/H | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx1VIALx16 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,008 | G | 19,42 | 6,739 | 130,88 | 130,88 |
| L01CD02 | 278810102 | DOCETAXEL/H | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx1VIALx8ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,008 | G | 9,71 | 6,971 | 67,69 | 67,69 |
| L01CD02 | 278810101 | DOCETAXEL/H | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx1VIALx2ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,008 | G | 2,43 | 8,407 | 20,43 | 20,43 |
| L01CD02 | 295700201 | DOXEN | C.SO.S.INF | 80MG/2ML | N | BTx1 VIALx2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,008 | G | 9,71 | 7,049 | 68,45 | 68,45 |
| L01CD02 | 295700101 | DOXEN | C.SO.S.INF | 20MG/0,5ML | N | BTx1 VIALx0,5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,008 | G | 2,43 | 15,070 | 36,62 | 36,62 |
| L01CD02 | 224860401 | TAXOTERE | C/S.SOL.IN | 80MG/4ML | N | BTx1VIALx4ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANOFI WINTHROP IND | 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 Σ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,008 | G | 2,43 | 7,634 | 18,55 | 18,55 |
| G04 -Ταζάνες / 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 | 2.502,00 | 2.502,00 |
| L01CD04 | 333900101 | CABAZITAXEL/T | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | | BTX1 VIAL X 6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.461,14 | 2.461,14 |
| L01CD04 | 298450101 | JEVTANA | C.SO.SINF | 60MG/1,5 ML | | BTX1VIAL+1VI | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | SANOFI-AVENTIS, (PARIS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.032,86 | 3.032,86 |
| L01CE Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) / Τοποτεκάνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE01 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ ΗΥΔΡΟCΗΛΟΡΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE01 | 230540301 | HYCAMTIN | CAPS | 0,25MG/CAP | N | BTx10 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,001 | G | 2,64 | 29,701 | 78,41 | 78,41 |
| L01CE01 | 230540401 | HYCAMTIN | CAPS | 1MG/CAP | N | BTx10 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,001 | G | 10,56 | 26,035 | 274,93 | 274,93 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE01 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ ΗΥΔΡΟCΗΛΟΡΙΔΕ | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE01 | 230540101 | HYCAMTIN | PD.INJ.SOL | 4MG/VIAL | N | BTX5VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,001 | G | 32,37 | 17,192 | 556,51 | 556,51 |
| L01CE01 | 288930101 | ΤΟΡΟCΑΝ | PD.C.SO.IN | 4mg/VIAL (Γενόση | N | BTx5 (VIALx4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,001 | G | 32,37 | 11,277 | 365,05 | 365,05 |
| L01CE01 | 295070102 | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ Η | C/S.SOL.IN | 4MG/4ML | N | 5VIALSx4ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,001 | G | 32,37 | 11,277 | 365,05 | 365,05 |
| L01CE01 | 297670101 | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α | C/S.SOL.IN | 1MG/ML | N | BTx1 VIAL x1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE , | 0,001 | G | 1,62 | 13,617 | 22,06 | 22,06 |
| G02 Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) / Ιρινοτεκάνη | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE02 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE02 | 232710305 | CAMPTO | C/S.SOL.IN | 20MG/ML VIAL | N | BTx1 VIAL x2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,029 | G | 1,39 | 15,899 | 22,10 | 22,10 |
| L01CE02 | 232710303 | CAMPTO | C/S.SOL.IN | 20MG/ML VIAL | N | BTx 1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,029 | G | 3,47 | 18,974 | 65,84 | 65,84 |
| L01CE02 | 288540102 | IRICAN | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 (VIALx5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 288540101 | IRICAN | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 (VIALx2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 281370101 | IRINOCAN | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 VIALx2 M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ABEE | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 281370102 | IRINOCAN | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 VIALx5 M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ABEE | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 311150102 | IRINOTECAN/A | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 VIAL x5M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE , | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 311150103 | IRINOTECAN/A | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 VIAL x15 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE , | | 0,029 | G | 10,41 | 11,386 | 118,53 | 118,53 |
| L01CE02 | 311150101 | IRINOTECAN/A | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTx1 VIAL x2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE , | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 333930101 | IRINOTECAN/VI | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VIATRIS LIMITED, IRELA | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 333930107 | IRINOTECAN/VI | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTX 15ML AM | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VIATRIS LIMITED, IRELA | | 0,029 | G | 10,41 | 11,386 | 118,53 | 118,53 |
| L01CE02 | 333930104 | IRINOTECAN/VI | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BT X 1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VIATRIS LIMITED, IRELA | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 284130101 | IRITEC | C/S.SOL.IN | 40MG/2ML | N | BT x 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 284130201 | IRITEC | C/S.SOL.IN | 100MG/5ML | N | BT x 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 286220101 | MIZANTRONE | CSSOLINF | 20MG/ML | | BTx1 VIALx2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | | 0,029 | G | 1,39 | 10,338 | 14,37 | 14,37 |
| L01CE02 | 286220102 | MIZANTRONE | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BT x 1 VIAL x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | | 0,029 | G | 3,47 | 12,334 | 42,80 | 42,80 |
| L01CE02 | 286220103 | MIZANTRONE | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | | 0,029 | G | 10,41 | 11,386 | 118,53 | 118,53 |
| G03 Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) / Ιρινοτεκάνη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE02 IRINOTECAN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CE02 | 316210101 | ONIVYDE PEGY | C/S.SOL.IN | 4,3MG/ML | N | 1 VIAL X 10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ LES LABORATOIRES SER | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 908,77 | 908,77 |
| L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CX01 TRABECTEDIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01CX01 | 325930201 | TRABECTEDIN/ | PD.C.S.INF | 1MG/VIAL | N | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA B.V., THE NETHERL | | 0,000 | G | 8,09 | 98,162 | 794,13 | 794,13 |
| L01CX01 | 325930101 | TRABECTEDIN/ | PD.C.S.INF | 0,25MG/VIAL | N | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA B.V., THE NETHERL | | 0,000 | G | 2,02 | 112,757 | 227,77 | 227,77 |
| L01CX01 | 281300201 | YONDELIS | PD.C.SO.IN | 1MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PHARMA MAR S.A., SPAI | | 0,000 | G | 8,09 | 148,890 | 1.204,52 | 1.204,52 |
| L01CX01 | 281300101 | YONDELIS | PD.C.SO.IN | 0,25 MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PHARMA MAR S.A., SPAI | | 0,000 | G | 2,02 | 164,916 | 333,13 | 333,13 |
| 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 | 093780603 | ADRIPLASTINA | INJ.SOL | 50MG/25ML VIAL | N | BT X 1 VIAL (G | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,006 | G | 8,99 | 1,846 | 16,60 | 16,60 |
| L01DB01 | 093780301 | ADRIPLASTINA | PD.INJ.SOL | 50MG/VIAL | N | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,006 | G | 8,99 | 1,848 | 16,61 | 16,61 |
| L01DB01 | 093780101 | ADRIPLASTINA | PS.INJ.SOL | 10MG/VIAL | N | BTx1VIAL+1A | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,006 | G | 1,80 | 3,889 | 7,00 | 7,00 |
| L01DB01 | 093780403 | ADRIPLASTINA | INJ.SOL | 10MG/5ML VIAL | N | BT X 1 VIAL (G | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ 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 Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,006 | G | 8,99 | 1,846 | 16,60 | 16,60 |
| L01DB01 | 093780402 | ADRIPLASTINA | INJ.SOL | 10MG/5ML VIAL | N | VIALx5ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,006 | G | 1,80 | 3,889 | 7,00 | 7,00 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------|---|---|--------------------------|----------------|---|----------------|-----------------|--|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
| | L01DB01 | 251340101 | ΜΥΟCΕΤ ΛΙΠΟΣ | P.D.S.CD.I | | 2MG/ML (50MG/S | N BT x 2 σετ. | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CHERLAPHARM ARZNEI | 0,006 | G | 17,98 | 42,383 | 762,04 | 762,04 |
| | G02 | -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB01 | DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB01 | 225810101 | CAELYX PEGYLA C/S.SOL.IN | | | 2MG/ML | 1VIALX10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BAXTER HOLDING B.V., T | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 355,69 | 355,69 |
| | L01DB01 | 330830101 | ZOLSKETIL PEG CO.DIS.INF | | | 2MG/ML | 1VIALX10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE , | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 232,01 | 232,01 |
| | L01DB01 | 330830103 | ZOLSKETIL PEG CO.DIS.INF | | | 2MG/ML | 1 VIAL X 25ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE , | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 755,01 | 755,01 |
| | G03 | -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB07 | MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | |
| | L01DB07 | 247650301 | MITOXAN C/S.SOL.IN | | | 20MG/10ML | BTX1VIALX10 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ MEDICAMERC A.E. | 0,001 | G | 17,34 | 2,344 | 40,64 | 40,64 |
| | 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 Σ LES LABORATOIRES SER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 457,76 | 457,76 |
| 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 | 253440402 | GLIVEC F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS EUROPHARM | 0,500 | G | 24,00 | 23,915 | 573,96 | 573,96 |
| | L01EA01 | 253440305 | GLIVEC F.C.TAB | | | 100MG/TAB | BTX60 TAB ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS EUROPHARM | 0,500 | G | 12,00 | 27,438 | 329,26 | 329,26 |
| | L01EA01 | 308030102 | IMATEK CAPS | | | 100MG/CAP | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,500 | G | 12,00 | 18,761 | 225,13 | 225,13 |
| | L01EA01 | 308030202 | IMATEK CAPS | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,500 | G | 24,00 | 21,757 | 522,16 | 522,16 |
| | L01EA01 | 316080202 | IMATINIB ACCO F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,500 | G | 24,00 | 23,892 | 573,41 | 573,41 |
| | L01EA01 | 304590108 | IMATINIB TEVA F.C.TAB | | | 100MG/TAB | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ TEVA B.V., THE NETHERL | 0,500 | G | 12,00 | 27,408 | 328,90 | 328,90 |
| | L01EA01 | 304590205 | IMATINIB TEVA F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ TEVA B.V., THE NETHERL | 0,500 | G | 24,00 | 23,899 | 573,58 | 573,58 |
| | L01EA01 | 310630203 | IMATINIB/AEN F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,500 | G | 24,00 | 24,053 | 577,28 | 577,28 |
| | L01EA01 | 310630104 | IMATINIB/AEN F.C.TAB | | | 100MG/CAP | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ | 0,500 | G | 12,00 | 27,254 | 327,05 | 327,05 |
| | L01EA01 | 311500202 | IMATINIB/DEM CAPS | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 0,500 | G | 24,00 | 23,914 | 573,93 | 573,93 |
| | L01EA01 | 311500102 | IMATINIB/DEM CAPS | | | 100MG/CAP | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 0,500 | G | 12,00 | 27,438 | 329,26 | 329,26 |
| | L01EA01 | 330150202 | IMATINIB/KRKA F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ KRKA D.D., NOVO MEST | 0,500 | G | 24,00 | 15,833 | 379,99 | 379,99 |
| | L01EA01 | 330150103 | IMATINIB/KRKA F.C.TAB | | | 100MG/TAB | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ KRKA D.D., NOVO MEST | 0,500 | G | 12,00 | 18,761 | 225,13 | 225,13 |
| | L01EA01 | 311920103 | IMATINIB/MYL F.C.TAB | | | 100MG/TAB | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ MYLAN IRELAND LIMITE | 0,500 | G | 12,00 | 18,761 | 225,13 | 225,13 |
| | L01EA01 | 311920203 | IMATINIB/MYL F.C.TAB | | | 400MG/TAB | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ MYLAN IRELAND LIMITE | 0,500 | G | 24,00 | 21,757 | 522,16 | 522,16 |
| | L01EA01 | 311340102 | VIANIB CAPS | | | 100MG/CAP | BTx60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,500 | G | 12,00 | 27,437 | 329,24 | 329,24 |
| | L01EA01 | 311340202 | VIANIB CAPS | | | 400MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,500 | G | 24,00 | 23,913 | 573,92 | 573,92 |
| | G02 | -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / DASATINIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01EA02 | DASATINIB | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EA02 | 320040302 | DASATINIB/FAR | F.C.TAB | 70MG/TAB | | BTX60 TABS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,100 | G | 42,00 | 42,058 | 1.766,43 | 1.766,43 |
| L01EA02 | 320040202 | DASATINIB/FAR | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX60 TABS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,100 | G | 30,00 | 60,248 | 1.807,44 | 1.807,44 |
| L01EA02 | 320040102 | DASATINIB/FAR | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 TABS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,100 | G | 12,00 | 74,639 | 895,67 | 895,67 |
| L01EA02 | 320040501 | DASATINIB/FAR | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX 30 TABS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,100 | G | 30,00 | 60,189 | 1.805,67 | 1.805,67 |
| L01EA02 | 317730503 | DASATINIB/TEV | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX30 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 30,00 | 60,189 | 1.805,67 | 1.805,67 |
| L01EA02 | 317730105 | DASATINIB/TEV | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 12,00 | 74,639 | 895,67 | 895,67 |
| L01EA02 | 317730305 | DASATINIB/TEV | F.C.TAB | 70MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 42,00 | 42,058 | 1.766,43 | 1.766,43 |
| L01EA02 | 317730205 | DASATINIB/TEV | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX60 (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,100 | G | 30,00 | 60,248 | 1.807,44 | 1.807,44 |
| L01EA02 | 275590401 | SPRYCEL | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTx 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,100 | G | 30,00 | 91,483 | 2.744,49 | 2.744,49 |
| L01EA02 | 275590301 | SPRYCEL | F.C.TAB | 70MG/TAB | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,100 | G | 42,00 | 64,080 | 2.691,37 | 2.691,37 |
| L01EA02 | 275590201 | SPRYCEL | F.C.TAB | 50MG/TAB | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,100 | G | 30,00 | 91,572 | 2.747,17 | 2.747,17 |
| L01EA02 | 275590101 | SPRYCEL | F.C.TAB | 20mg/TAB | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,100 | G | 12,00 | 113,212 | 1.358,54 | 1.358,54 |
| G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Nilotinib | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA03 Nilotinib | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA03 | 281690106 | TASIGNA | CAPS | 200MG/CAP | | BLISTx112 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,800 | G | 28,00 | 104,133 | 2.915,71 | 2.915,71 |
| L01EA03 | 281690202 | TASIGNA | CAPS | 150MG/CAP | Φ | BTx112 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,600 | G | 28,00 | 79,169 | 2.216,74 | 2.216,74 |
| G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Bosutinib | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA04 Bosutinib | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA04 | 305010201 | BOSULIF | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,500 | G | 28,00 | 100,212 | 2.805,93 | 2.805,93 |
| 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 |
| G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Ponatinib | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA05 Ponatinib | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA05 | 310780301 | ICLUSIG | F.C.TAB | 30MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.927,78 | 4.927,78 |
| L01EA05 | 310780201 | ICLUSIG | F.C.TAB | 45MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.722,79 | 4.722,79 |
| L01EA05 | 310780103 | ICLUSIG | F.C.TAB | 15MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.889,55 | 2.889,55 |
| G06 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Asciminib | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA06 Asciminib | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EA06 | 331430102 | SCSEMBLIX | F.C.TAB | 20MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.406,74 | 4.406,74 |
| L01EA06 | 331430202 | SCSEMBLIX | F.C.TAB | 40MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.406,74 | 4.406,74 |
| 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 | 31,645 | 949,34 | 949,34 |
| L01EB01 | 290950101 | IRESSA | F.C.TAB | 250MG/TAB | Φ | BTx30 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,250 | G | 30,00 | 47,879 | 1.436,38 | 1.436,38 |
| G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / Erlotinib | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EB02 ERLOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB02 | 318800302 | ERLOTINIB/FAR | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | BTX30TABS ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,150 | G | 30,00 | 31,002 | 930,07 | 930,07 |
| L01EB02 | 318800102 | ERLOTINIB/FAR | F.C.TAB | 25MG/TAB | Φ | BTX30TABS ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,150 | G | 5,00 | 45,434 | 227,17 | 227,17 |
| L01EB02 | 318800202 | ERLOTINIB/FAR | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX30TABS ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,150 | G | 20,00 | 41,069 | 821,38 | 821,38 |
| L01EB02 | 317330201 | ERLOTINIB/TEV | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX30TABS ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,150 | G | 20,00 | 41,069 | 821,38 | 821,38 |
| L01EB02 | 317330301 | ERLOTINIB/TEV | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | BTX30TABS ΣΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,150 | G | 30,00 | 31,002 | 930,07 | 930,07 |
| L01EB02 | 270010201 | TARCEVA | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTx 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,150 | G | 20,00 | 62,294 | 1.245,88 | 1.245,88 |
| L01EB02 | 270010301 | TARCEVA | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | BT x 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,150 | G | 30,00 | 46,908 | 1.407,23 | 1.407,23 |
| G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / AFATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB03 AFATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB03 | 306270303 | GIOTRIF | F.C.TAB | 40MG/TAB | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.725,21 | 1.725,21 |
| L01EB03 | 306270403 | GIOTRIF | F.C.TAB | 50MG/TAB | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.767,08 | 1.767,08 |
| L01EB03 | 306270203 | GIOTRIF | F.C.TAB | 30MG/TAB | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.725,21 | 1.725,21 |
| L01EB03 | 306270103 | GIOTRIF | F.C.TAB | 20MG/TAB | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.725,21 | 1.725,21 |
| G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /OSIMERTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB04 OSIMERTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB04 | 313430201 | TAGRISSE | F.C.TAB | 80MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SODE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.388,30 | 5.388,30 |
| L01EB04 | 313430101 | TAGRISSE | F.C.TAB | 40MG/TAB | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SODE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.459,96 | 5.459,96 |
| G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /DACOMITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB07 DACOMITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EB07 | 321170101 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 15MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 10,00 | 272,269 | 2.722,69 | 2.722,69 |
| L01EB07 | 321170201 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 30MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 20,00 | 136,135 | 2.722,69 | 2.722,69 |
| L01EB07 | 321170301 | VIZIMPRO | F.C.TAB | 45MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,045 | G | 30,00 | 90,756 | 2.722,69 | 2.722,69 |
| 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 | | BTx56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 1,920 | G | 7,00 | 183,347 | 1.283,43 | 1.283,43 |
| G02 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / DABRAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC02 DABRAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC02 | 305900101 | TAFINLAR | CAPS | 50MG/CAP | Φ | BTx28 (HDPE B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,150 | G | 9,33 | 100,513 | 937,79 | 937,79 |
| L01EC02 | 305900201 | TAFINLAR | CAPS | 75MG/CAP | Φ | BTx28 (HDPE B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,150 | G | 14,00 | 90,444 | 1.266,21 | 1.266,21 |
| G03 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / ENCORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC03 ENCORAFENIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EC03 | 319860201 | BRAFTOVI | CAPS | 75MG/CAP | | BTX42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.159,14 | 1.159,14 |
| L01EC03 | 319860101 | BRAFTOVI | CAPS | 50MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PIERRE FABRE MEDICA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 572,22 | 572,22 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------|---|----------------------|--------------------|----------------|-----------|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01ED | Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / CRIZOTINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED01 CRIZOTINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED01 | 304030101 | ΧALKORI | CAPS | 200MG/CAP | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,500 | G | 24,00 | 147,606 | 3.542,54 | 3.542,54 |
| | L01ED01 | 304030201 | ΧALKORI | CAPS | 250MG/CAP | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,500 | G | 30,00 | 131,759 | 3.952,78 | 3.952,78 |
| | 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 | 4.561,12 | 4.561,12 |
| | G03 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / ALECTINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED03 ALECTINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED03 | 316230101 | ALECENSA | CAPS | 150MG/CAP | BTX224 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.576,32 | 4.576,32 |
| | G04 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / BRIGATINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED04 BRIGATINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED04 | 320720105 | ALUNBRIG | F.C.TAB | 30MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,180 | G | 4,67 | 178,752 | 834,77 | 834,77 |
| | L01ED04 | 320720401 | ALUNBRIG | F.C.TAB | 180MG/TAB | BTX28 (7 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,180 | G | 24,50 | 157,812 | 3.866,39 | 3.866,39 |
| | L01ED04 | 320720302 | ALUNBRIG | F.C.TAB | 180MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,180 | G | 28,00 | 138,085 | 3.866,39 | 3.866,39 |
| | L01ED04 | 320720204 | ALUNBRIG | F.C.TAB | 90MG/TAB | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,180 | G | 14,00 | 175,261 | 2.453,66 | 2.453,66 |
| | G05 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / LORLATINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED05 LORLATINIB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01ED05 | 321410102 | LORVIQUA | F.C.TAB | 25MG/TAB | BTX90 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 22,50 | 184,489 | 4.151,01 | 4.151,01 |
| | L01ED05 | 321410201 | LORVIQUA | F.C.TAB | 100MG/TAB | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G | 30,00 | 157,541 | 4.726,24 | 4.726,24 |
| 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 | 308500302 | MEKINIST | F.C.TAB | 2MG/TAB | BTx30 (HDPE B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.785,72 | 3.785,72 |
| | L01EE01 | 308500102 | MEKINIST | F.C.TAB | 0,5MG/TAB | BTx30 (HDPE B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 976,25 | 976,25 |
| | 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 G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.033,86 | 5.033,86 |
| | 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 | 2.030,93 | 2.030,93 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|---|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| L01EF01 | 315490501 | IBRANCE | TAB | 100MG/TAB | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 22,34 | 109,660 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| L01EF01 | 315490201 | IBRANCE | CAPS | 100MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 22,34 | 109,660 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| L01EF01 | 315490301 | IBRANCE | CAPS | 125MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 27,93 | 87,712 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| L01EF01 | 315490101 | IBRANCE | CAPS | 75MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 16,76 | 146,169 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| L01EF01 | 315490401 | IBRANCE | TAB | 75MG/TAB | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 16,76 | 146,169 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| L01EF01 | 315490601 | IBRANCE | TAB | 125MG/TAB | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,094 | G | 27,93 | 87,712 | 2.449,80 | 2.449,80 |
| | G02 -Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / RIBOCICLIB | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 0,450 | G | 28,00 | 90,977 | 2.547,35 | 2.547,35 |
| L01EF02 | 317320101 | KISQALI | F.C.TAB | 200MG/TAB | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,450 | G | 9,33 | 87,365 | 815,12 | 815,12 |
| L01EF02 | 317320103 | KISQALI | F.C.TAB | 200MG/TAB | | BTX42 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,450 | G | 18,67 | 81,190 | 1.515,81 | 1.515,81 |
| | G03 - Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / ABEMACICLIB | | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01EF03 ABEMACICLIB | | | | | | | | | | | | | |
| L01EF03 | 320090204 | VERZENIOS | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.260,32 | 1.260,32 |
| L01EF03 | 320090304 | VERZENIOS | F.C.TAB | 150MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.260,32 | 1.260,32 |
| L01EF03 | 320090104 | VERZENIOS | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.260,32 | 1.260,32 |
| 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 Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,025 | G | 1,20 | 584,717 | 701,66 | 701,66 |
| | 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 | 103,413 | 1.551,19 | 1.551,19 |
| L01EG02 | 290970201 | AFINITOR | TAB | 10MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 30,00 | 72,550 | 2.176,50 | 2.176,50 |
| L01EG02 | 316710302 | EVEROLIMUS/F | TAB | 10MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,010 | G | 30,00 | 47,614 | 1.428,42 | 1.428,42 |
| L01EG02 | 316710101 | EVEROLIMUS/F | TAB | 2,5MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,010 | G | 7,50 | 70,281 | 527,11 | 527,11 |
| L01EG02 | 316710202 | EVEROLIMUS/F | TAB | 5MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,010 | G | 15,00 | 68,025 | 1.020,37 | 1.020,37 |
| L01EG02 | 318170203 | EVEROLIMUS/S | TAB | 10MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,010 | G | 30,00 | 47,614 | 1.428,42 | 1.428,42 |
| L01EG02 | 318170103 | EVEROLIMUS/S | TAB | 5MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,010 | G | 15,00 | 68,025 | 1.020,37 | 1.020,37 |
| L01EG02 | 314000403 | EVEROLIMUS/T | TAB | 10MG/TAB | | BTX30X1 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,010 | G | 30,00 | 47,614 | 1.428,42 | 1.428,42 |
| L01EG02 | 314000203 | EVEROLIMUS/T | TAB | 5MG/TAB | | BTX30X1 BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,010 | G | 15,00 | 68,025 | 1.020,37 | 1.020,37 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|--------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EG02 | 300200402 | VOTUBIA | DISP.TAB | 2MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 6,00 | 134,427 | 806,56 | 806,56 |
| L01EG02 | 300200501 | VOTUBIA | DISP.TAB | 3MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 9,00 | 152,457 | 1.372,11 | 1.372,11 |
| L01EG02 | 300200301 | VOTUBIA | TAB | 10MG/TAB | | BTx30 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 30,00 | 90,548 | 2.716,44 | 2.716,44 |
| L01EG02 | 300200201 | VOTUBIA | TAB | 5MG/TAB | | BTX30 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 15,00 | 127,071 | 1.906,06 | 1.906,06 |
| L01EG02 | 300200102 | VOTUBIA | TAB | 2,5MG/TAB | | BTX30 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 7,50 | 133,795 | 1.003,46 | 1.003,46 |
| L01EG02 | 300200601 | VOTUBIA | DISP.TAB | 5MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,010 | G | 15,00 | 130,324 | 1.954,86 | 1.954,86 |
| 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 BOT | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,250 | G | 14,00 | 65,619 | 918,67 | 918,67 |
| G02 Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα 2 (HER2) / TUCATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EH03 TUCATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EH03 | 327980101 | TUKYSA | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTX88 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SEAGEN B.V., THE NETH | 0,600 | G | 7,33 | 278,186 | 2.039,10 | 2.039,10 |
| L01EH03 | 327980201 | TUKYSA | F.C.TAB | 150MG/TAB | | BTX84 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SEAGEN B.V., THE NETH | 0,600 | G | 21,00 | 274,755 | 5.769,85 | 5.769,85 |
| L01EJ Αναστολείς των κινασών Janus (JAK) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς των κινασών Janus (JAK) / RUXOLITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EJ01 RUXOLITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EJ01 | 303620403 | JAKAVI | TAB | 10MG/TAB | | BT x56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 30,000 | MG | 18,66 | 161,642 | 3.016,24 | 3.016,24 |
| L01EJ01 | 303620303 | JAKAVI | TAB | 20MG/TAB | | BT x56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 30,000 | MG | 37,33 | 79,984 | 2.985,81 | 2.985,81 |
| L01EJ01 | 303620203 | JAKAVI | TAB | 15MG/TAB | | BT x56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 30,000 | MG | 28,00 | 106,636 | 2.985,81 | 2.985,81 |
| L01EJ01 | 303620103 | JAKAVI | TAB | 5MG/TAB | | BT x56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 30,000 | MG | 9,33 | 164,095 | 1.531,01 | 1.531,01 |
| G02 -Αναστολείς των κινασών Janus (JAK) / FEDRATINIB DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EJ02 FEDRATINIB DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EJ02 | 326660101 | INREBIC | CAPS | 100MG/CAP | | 1 ΦΙΑΛΗ (HDP | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,400 | G | 30,00 | 144,826 | 4.344,77 | 4.344,77 |
| 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 | 333730103 | AXITINIB/FARA | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTX56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,010 | G | 5,60 | 75,616 | 423,45 | 423,45 |
| L01EK01 | 333730203 | AXITINIB/FARA | F.C.TAB | 5MG/TAB | | BTX56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ | 0,010 | G | 28,00 | 70,973 | 1.987,25 | 1.987,25 |
| L01EK01 | 328450204 | AXITINIB/STAD | F.C.TAB | 5MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,010 | G | 30,00 | 70,974 | 2.129,21 | 2.129,21 |
| L01EK01 | 328450104 | AXITINIB/STAD | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,010 | G | 6,00 | 75,613 | 453,68 | 453,68 |
| L01EK01 | 303730202 | INLYTA | F.C.TAB | 5MG/TAB | | BTX56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 28,00 | 108,132 | 3.027,70 | 3.027,70 |
| L01EK01 | 303730102 | INLYTA | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTx56 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,010 | G | 5,60 | 114,214 | 639,60 | 639,60 |
| L01EL Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / IBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| L01EL01 IBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL01 | 309430502 | IMBRUVICA | F.C.TAB | 280MG/TAB | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 20,00 | 178,090 | 3.561,80 | 3.561,80 |
| L01EL01 | 309430301 | IMBRUVICA | F.C.TAB | 560MG/TAB | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 40,00 | 182,200 | 7.288,00 | 7.288,00 |
| L01EL01 | 309430402 | IMBRUVICA | F.C.TAB | 140MG/TAB | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 10,00 | 181,146 | 1.811,46 | 1.811,46 |
| L01EL01 | 309430201 | IMBRUVICA | F.C.TAB | 420MG/TAB | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 30,00 | 178,090 | 5.342,70 | 5.342,70 |
| L01EL01 | 309430101 | IMBRUVICA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx1 BOTTLE x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 30,00 | 178,090 | 5.342,71 | 5.342,71 |
| L01EL01 | 309430102 | IMBRUVICA | CAPS | 140MG/CAP | Φ | BTx1 BOTTLE x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,420 | G | 40,00 | 184,431 | 7.377,25 | 7.377,25 |
| G02 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / ACALABRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL02 ACALABRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL02 | 326010202 | CALQUENCE | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,200 | G | 30,00 | 174,178 | 5.225,35 | 5.225,35 |
| L01EL02 | 326010102 | CALQUENCE | CAPS | 100MG/CAP | | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,200 | G | 30,00 | 187,667 | 5.630,02 | 5.630,02 |
| G03 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / ZANUBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL03 ZANUBRUTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EL03 | 332040101 | BRUKINSA | CAPS | 80MG/CAP | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BEIGENE IRELAND LTD, I | 0,320 | G | 30,00 | 178,892 | 5.366,76 | 5.366,76 |
| 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 | 123,250 | 3.697,49 | 3.697,49 |
| L01EM01 | 309100101 | ZYDELIG | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX60 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA | 0,200 | G | 30,00 | 123,250 | 3.697,49 | 3.697,49 |
| G02 - Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K) / ALPELISIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EM03 ALPELISIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EM03 | 325040202 | PIQRAY | F.C.TAB | 50MG/TAB+200M | | BTX56 (28X50) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,300 | G | 23,33 | 130,646 | 3.047,97 | 3.047,97 |
| L01EM03 | 325040302 | PIQRAY | F.C.TAB | 200MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,300 | G | 18,67 | 163,255 | 3.047,97 | 3.047,97 |
| L01EM03 | 325040102 | PIQRAY | F.C.TAB | 150MG/TAB | | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,300 | G | 28,00 | 108,856 | 3.047,97 | 3.047,97 |
| L01EN Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του αυξητικού παράγοντα ινοβλάστης (FGFR) | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του αυξητικού παράγοντα ινοβλάστης (FGFR) / PEMIGATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EN02 PEMIGATINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Αποζημίωση βάσει προέγκρισης | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EN02 | 330850201 | PEMAZYRE | TAB | 9MG/TAB | | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,009 | G | 14,00 | 509,674 | 7.135,44 | 7.135,44 |
| L01EN02 | 330850301 | PEMAZYRE | TAB | 13,5MG/TAB | | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,009 | G | 21,00 | 339,783 | 7.135,44 | 7.135,44 |
| L01EN02 | 330850101 | PEMAZYRE | TAB | 4,5MG/TAB | | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,009 | G | 7,00 | 1.019,349 | 7.135,44 | 7.135,44 |
| 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 | 56,133 | 1.263,00 | 1.263,00 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01EX01 | 321790303 | SUNIDEM | CAPS | 50MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,033 | G | 45,00 | 54,853 | 2.468,40 | 2.468,40 |
| L01EX01 | 321790103 | SUNIDEM | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,033 | G | 11,25 | 57,772 | 649,93 | 649,93 |
| L01EX01 | 327230403 | SUNITINIB ACC | CAPS | 50MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,033 | G | 45,00 | 54,853 | 2.468,40 | 2.468,40 |
| L01EX01 | 327230203 | SUNITINIB ACC | CAPS | 25MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,033 | G | 22,50 | 56,133 | 1.263,00 | 1.263,00 |
| L01EX01 | 327230103 | SUNITINIB ACC | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,033 | G | 11,25 | 57,772 | 649,93 | 649,93 |
| L01EX01 | 324060402 | SUNITINIB/ARIT | CAPS | 50MG/CAP | Φ | BTX30 CAPS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,033 | G | 45,00 | 58,982 | 2.654,21 | 2.654,21 |
| L01EX01 | 324060202 | SUNITINIB/ARIT | CAPS | 25MG/CAP | Φ | BTX30 CAPS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,033 | G | 22,50 | 60,359 | 1.358,07 | 1.358,07 |
| L01EX01 | 324060102 | SUNITINIB/ARIT | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | BTX30 CAPS Σ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,033 | G | 11,25 | 57,772 | 649,93 | 649,93 |
| L01EX01 | 317940402 | SUNITINIB/SAN | CAPS | 50MG/CAP | Φ | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,033 | G | 45,00 | 54,853 | 2.468,40 | 2.468,40 |
| L01EX01 | 317940202 | SUNITINIB/SAN | CAPS | 25MG/CAP | Φ | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,033 | G | 22,50 | 56,134 | 1.263,01 | 1.263,01 |
| L01EX01 | 317940102 | SUNITINIB/SAN | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,033 | G | 11,25 | 57,772 | 649,93 | 649,93 |
| L01EX01 | 315000405 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 50MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,033 | G | 45,00 | 54,853 | 2.468,40 | 2.468,40 |
| L01EX01 | 315000205 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 25MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,033 | G | 22,50 | 56,134 | 1.263,01 | 1.263,01 |
| L01EX01 | 315000105 | SUNITINIB/TEV | CAPS | 12,5MG/CAP | Φ | FL (HDPE) X 30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,033 | G | 11,25 | 57,772 | 649,93 | 649,93 |
| L01EX01 | 273590301 | SUTENT | CAPS | 50 MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,033 | G | 45,00 | 83,774 | 3.769,84 | 3.769,84 |
| L01EX01 | 273590201 | SUTENT | CAPS | 25 MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,033 | G | 22,50 | 85,331 | 1.919,95 | 1.919,95 |
| L01EX01 | 273590101 | SUTENT | CAPS | 12,5 MG/CAP | Φ | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,033 | G | 11,25 | 87,234 | 981,38 | 981,38 |

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, BER | 0,800 | G | 28,00 | 90,369 | 2.530,34 | 2.530,34 |
| L01EX02 | 324300101 | REVAMOX | F.C.TAB | 200MG/TAB | Φ | BTX112 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE | 0,800 | G | 28,00 | 59,312 | 1.660,73 | 1.660,73 |
| L01EX02 | 332210101 | SORAFENIB AC | F.C.TAB | 200MG/TAB | | BTX112 X1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,800 | G | 28,00 | 59,312 | 1.660,73 | 1.660,73 |
| L01EX02 | 321560103 | SORAFENIB/SA | F.C.TAB | 200MG/TAB | Φ | BT X112 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,800 | G | 28,00 | 59,312 | 1.660,73 | 1.660,73 |
| L01EX02 | 317780105 | SORAFENIB/TE | F.C.TAB | 200MG/TAB | Φ | BTX112 X1 TA | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,800 | G | 28,00 | 59,312 | 1.660,73 | 1.660,73 |

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 | 84,431 | 2.532,94 | 2.532,94 |

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 | 302190201 | CAPRELSA | F.C.TAB | 300MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V., | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.759,85 | 3.759,85 |
| L01EX04 | 302190101 | CAPRELSA | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V., | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.367,82 | 1.367,82 |

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, BER | 0,160 | G | 28,00 | 78,652 | 2.202,25 | 2.202,25 |
|---------|-----------|----------|---------|----------|--|-------|---------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|--------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| G06 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CABOZANTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX07 CABOZANTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX07 | 315220202 | CABOMETYX | F.C.TAB | 40MG/TAB | | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN PHARMA, FRANCE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.625,67 | 4.625,67 |
| L01EX07 | 315220302 | CABOMETYX | F.C.TAB | 60MG/TAB | | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN PHARMA, FRANCE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.625,67 | 4.625,67 |
| L01EX07 | 315220102 | CABOMETYX | F.C.TAB | 20MG/TAB | | Φιάλη (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN PHARMA, FRANCE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.625,67 | 4.625,67 |
| G07 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX08 LENVATINIB MESILATE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX08 | 312250101 | LENVIMA | CAPS | 4MG/CAP | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI GMBH, GERMANY | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.350,05 | 1.350,05 |
| L01EX08 | 312250201 | LENVIMA | CAPS | 10MG/CAP | | BTx30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI GMBH, GERMANY | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.489,12 | 1.489,12 |
| G08 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX09 NINTEDANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ύψωσης και άλλων χρόνιων διάμεσων πνευμονοπαθειών (ILDs) με προσδευτικό φαινότυπο σε ενήλικες. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX09 | 310070202 | OFEV | SOFT.CAPS | 150MG/CAP | Φ | BTx60x1 καψά | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.062,82 | 2.062,82 |
| L01EX09 | 310070102 | OFEV | SOFT.CAPS | 100MG/CAP | Φ | BTx60x1 καψά | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.141,84 | 1.141,84 |
| G09 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX09 NINTEDANIB | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 12.620,32 | 12.620,32 |
| G11 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / LAROTRECTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX12 LAROTRECTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX12 | 322290101 | VITRAKVI | CAPS | 25MG/CAP | | BTX56 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | BAYER AG, LEVERKUSEN | 0,200 | G | 7,00 | 399,194 | 2.794,36 | 2.794,36 |
| L01EX12 | 322290201 | VITRAKVI | CAPS | 100MG/CAP | | BTX56 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | BAYER AG, LEVERKUSEN | 0,200 | G | 28,00 | 397,229 | 11.122,40 | 11.122,40 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX12 LAROTRECTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX12 | 322290301 | VITRAKVI | ORAL.SOL | 20MG/ML | | BTX1X100ML | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | BAYER AG, LEVERKUSEN | 0,200 | G | 10,00 | 397,222 | 3.972,22 | 3.972,22 |
| G12 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / GILTERITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX13 GILTERITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX13 | 323440101 | XOSPATA | F.C.TAB | 40MG/TAB | | BTX84 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,120 | G | 28,00 | 606,917 | 16.993,68 | 16.993,68 |
| G13 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / ENTRECTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01EX14 ENTRECTINIB | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| L01EX14 | 325080201 | ROZLYTREK | CAPS | 200MG/CAP | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,600 | G | 30,00 | 165,138 | 4.954,13 | 4.954,13 |
| L01EX14 | 325080101 | ROZLYTREK | CAPS | 100MG/CAP | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,600 | G | 5,00 | 172,274 | 861,37 | 861,37 |
| L01F -Μονοκλωνικά αντισώματα και φαρμακευτικά σύμπλοκα αντισωμάτων | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA Αναστολείς CD20 | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA01 RITUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA01 | 316930201 | RIXATHON | C/S.SOL.IN | 500MG/50ML | Φ | BTX 1VIAL X50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,093 | G | 5,40 | 122,000 | 658,80 | 658,80 |
| L01FA01 | 316930101 | RIXATHON | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BT X2VIALS X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,093 | G | 2,16 | 125,852 | 271,84 | 271,84 |
| L01FA01 | 324110101 | RUXIENCE | C/S.SOL.IN | 100MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,093 | G | 1,08 | 168,741 | 182,24 | 182,24 |
| L01FA01 | 324110201 | RUXIENCE | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,093 | G | 5,40 | 149,794 | 808,89 | 808,89 |
| L01FA01 | 316290201 | TRUXIMA | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BTX 2VIALS X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,093 | G | 2,15 | 139,014 | 298,88 | 298,88 |
| L01FA01 | 316290101 | TRUXIMA | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL | Φ | BTX 1VIAL X50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,093 | G | 5,38 | 153,033 | 823,32 | 823,32 |
| G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA01 RITUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός ως και 31/12/2025: Θεραπεία τελευταίας γραμμής σε μη δυνατότητα κάλυψης των αναγκών από τα σκεύασμα που έχουν κλείσει συμφωνία. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA01 | 235640301 | MABTHERA | INJ.SOL | 1400MG/11.7ML | Φ | BTxVIALx15ml | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 0,00 | 0,000 | 1.518,05 | 1.518,05 |
| L01FA01 | 235640201 | MABTHERA | CS.INJ.SOL | 500MG/50ML | Φ | BTx1VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 5,40 | 150,389 | 812,10 | 812,10 |
| L01FA01 | 235640101 | MABTHERA | C/S.SOL.IN | 100MG/10ML VIA | Φ | BTx2VIALSx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,093 | G | 2,16 | 157,542 | 340,29 | 340,29 |
| G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA03 OBINUTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FA03 | 308790101 | GAZYVARO | C/S.SOL.IN | 1000MG/40ML | | BTx1 VIAL x40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.690,87 | 2.690,87 |
| L01FB Αναστολείς CD22 | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα/INOTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FB01 INOTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FB01 | 317050101 | BESPONSA | PD.C.S.INF | 1MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 10.057,09 | 10.057,09 |
| L01FC Αναστολείς CD38 | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FC01 DARATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: χορήγηση από επαγγελματία υγείας σε περιβάλλον με διαθέσιμο εξοπλισμό ανάνηψης. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FC01 | 314270101 | DARZALEX | C/S.SOL.IN | 100mg/5ml | | BTx1 VIAL x5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 418,63 | 418,63 |
| L01FC01 | 314270401 | DARZALEX | INJ.SOL. | 1800MG/VIAL | | BT X 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.760,81 | 4.760,81 |
| L01FC01 | 314270201 | DARZALEX | C/S.SOL.IN | 400mg/20ml | | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.590,42 | 1.590,42 |
| G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα / ISATUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FC02 ISATUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FC02 | 324800101 | SARCLISA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BT X 1 VIAL X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 570,43 | 570,43 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01FC02 | 324800103 | SARCLISA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTX 1 VIAL X2 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.507,54 | 2.507,54 |
| L01FD Αναστολείς HER2 | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD01 TRASTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός ως και 31/12/2025: Θεραπεία τελευταίας γραμμής σε μη δυνατότητα κάλυψης των αναγκών από τα σκευάσματα που έχουν κλείσει συμφωνία. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD01 | 245730101 | HERCEPTIN | PD.C.SO.IN | 150 MG/VIAL | | BTx1VIAL(GLA | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,020 | G | 7,50 | 51,752 | 388,14 | 388,14 |
| L01FD01 | 318880101 | HERZUMA | PD.C.S.INF | 150MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,020 | G | 7,50 | 43,213 | 324,10 | 324,10 |
| L01FD01 | 318880201 | HERZUMA | PD.C.S.INF | 420MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,020 | G | 21,00 | 49,495 | 1.039,40 | 1.039,40 |
| L01FD01 | 319020201 | KANJINTI | PD.C.SO.IN | 420MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,020 | G | 21,00 | 49,417 | 1.037,75 | 1.037,75 |
| L01FD01 | 319020101 | KANJINTI | PD.C.SO.IN | 150MG/VIAL | | BTX 1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,020 | G | 7,50 | 50,485 | 378,64 | 378,64 |
| G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD01 TRASTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD01 | 245730201 | HERCEPTIN | INJ.SOL | 600MG/5ML | | BTx1VIALx5ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,020 | G | 30,00 | 36,307 | 1.089,22 | 1.089,22 |
| L01FD01 | 320520201 | OGIVRI | PD.C.S.INF | 420MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,020 | G | 21,00 | 47,398 | 995,36 | 995,36 |
| L01FD01 | 320520101 | OGIVRI | PD.C.S.INF | 150MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,020 | G | 7,50 | 43,012 | 322,59 | 322,59 |
| L01FD01 | 318320201 | ONTRUZANT | PD.CON.SOL.INF | 420MG/VIAL | | BTX 1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SAMSUNG BIOEPIS NL B. | 0,020 | G | 21,00 | 52,199 | 1.096,17 | 1.096,17 |
| L01FD01 | 318320101 | ONTRUZANT | PD.CON.SOL.INF | 150MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SAMSUNG BIOEPIS NL B. | 0,020 | G | 7,50 | 51,751 | 388,13 | 388,13 |
| L01FD01 | 320770101 | TRAZIMERA | PD.C.SO.IN | 150MG/VIAL | | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,020 | G | 7,50 | 44,339 | 332,54 | 332,54 |
| L01FD01 | 325030101 | ZERCEPAC | PD.C.SO.IN | 150MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE , | 0,020 | G | 7,50 | 45,628 | 342,21 | 342,21 |
| G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD02 PERTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD02 | 304840101 | PERJETA | C/S.SOL.IN | 420MG/VIAL (30 | Φ | BT X 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.146,91 | 2.146,91 |
| G04 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD03 TRASTUZUMAB EMTANSINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστοζουμάμπη και ταζάνη | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD03 | 306740101 | KADCYLA | PD.C.SO.IN | 100MG | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.544,43 | 1.544,43 |
| L01FD03 | 306740201 | KADCYLA | PD.C.SO.IN | 160MG | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.441,50 | 2.441,50 |
| G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB DERUXTECAN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD04 TRASTUZUMAB DERUXTECAN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FD04 | 327400101 | ENHERTU | PD.C.S.INF | 100MG/VIAL | N | BT X 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DAIICHI SANKYO EUROP | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.799,91 | 1.799,91 |
| L01FE Αναστολείς EGFR | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FE01 CETUXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FE01 | 267280202 | ERBITUX | SOL.INF | 5MG/ML | Φ | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK EYROPE B.V., TH | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 182,53 | 182,53 |
| G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FE02 PANITUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FE02 | 281500301 | VECTIBIX | C/S.SOL.IN | 400MG/20ML VIA | N | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,030 | G | 13,33 | 98,888 | 1.318,18 | 1.318,18 |
| L01FE02 | 281500101 | VECTIBIX | C/S.SOL.IN | 100MG/5ML VIAL | N | BT x 1 VIAL x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,030 | G | 3,33 | 103,817 | 345,71 | 345,71 |
| L01FF Αναστολείς PD-1/PDL-1 | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF01 NIVOLUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF01 | 311730102 | OPDIVO | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx1 VIAL x 10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.120,50 | 1.120,50 |
| L01FF01 | 311730101 | OPDIVO | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx1 VIAL x 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 462,27 | 462,27 |
| L01FF01 | 311730103 | OPDIVO | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTX 1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.642,75 | 2.642,75 |
| L01FF01 | 311730104 | OPDIVO | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BT X 1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.372,68 | 1.372,68 |
| G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF02 PEMBROLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF02 | 312070201 | KEYTRUDA | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTx1 VIALx4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK SHARP & DOHM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.702,95 | 2.702,95 |
| G03 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DURVALUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF03 DURVALUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF03 | 319950102 | IMFINZI | C/S.SOL.IN | 50MG/ML | | 1 VIAL X 2,4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 558,70 | 558,70 |
| L01FF03 | 319950101 | IMFINZI | C/S.SOL.IN | 50MG/ML | | 1 VIAL X 10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.199,77 | 2.199,77 |
| G04 - Μονοκλωνικά αντισώματα / AVELUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FFF0 4 AVELUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FFF0 | 317540101 | BAVENCIO | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BT X 1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK EUROPE B.V. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 757,33 | 757,33 |
| G05 - Μονοκλωνικά αντισώματα / ATEZOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF05 ATEZOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF05 | 317450201 | TECENTRIQ | C/S.SOL.IN | 840MG/VIAL | | BT X 1VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE HELLAS A.E | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.534,94 | 2.534,94 |
| L01FF05 | 317450101 | TECENTRIQ | C/S.SOL.IN | 1200MG/VIAL (20 | | BTX1 VIAL X20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.683,52 | 3.683,52 |
| G06 - Μονοκλωνικά αντισώματα / CEMIPILIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF06 CEMIPILIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Μέγιστη διάρκεια θεραπείας 24 μήνες για την ένδειξη του βασικοκυτταρικού καρκινώματος. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF06 | 321670101 | LIBTAYO | C/S.SOL.IN | 350MG | | BTX1 VIAL X 7 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | REGENERON IRELAND (D | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.811,56 | 4.811,56 |
| G07 - Μονοκλωνικά αντισώματα / DOSTARLIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF07 DOSTARLIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FF07 | 327220101 | JEMPERLI | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL | | BT X1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 6.011,33 | 6.011,33 |
| L01FG Αναστολείς VEGF / VEGFR | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FG01 BEVACIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FG01 | 327520101 | ABEVMY | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΒIOSIMILAR COLLABORA | | 0,038 | G | 2,67 | 71,198 | 190,10 | 190,10 |
| L01FG01 | 327520103 | ABEVMY | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΒIOSIMILAR COLLABORA | | 0,038 | G | 10,67 | 63,350 | 675,94 | 675,94 |
| L01FG01 | 327240101 | ALYMSYS | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX 1VIAL X 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΜΑΒΧIENCE RESEARCH, | | 0,038 | G | 2,67 | 84,041 | 224,39 | 224,39 |
| L01FG01 | 327240102 | ALYMSYS | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΜΑΒΧIENCE RESEARCH, | | 0,038 | G | 10,67 | 74,182 | 791,52 | 791,52 |
| L01FG01 | 322730101 | MVASI | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX 1VIAL X4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΜGΕN TECHNOLOGY I | | 0,038 | G | 2,67 | 86,614 | 231,26 | 231,26 |
| L01FG01 | 322730102 | MVASI | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΜGΕN TECHNOLOGY I | | 0,038 | G | 10,67 | 72,021 | 768,46 | 768,46 |
| L01FG01 | 327030102 | OYAVAS | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ STADA ARZNEIMITTEL A | | 0,038 | G | 10,67 | 75,996 | 810,88 | 810,88 |
| L01FG01 | 327030101 | OYAVAS | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIALX 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ STADA ARZNEIMITTEL A | | 0,038 | G | 2,67 | 86,858 | 231,91 | 231,91 |
| L01FG01 | 332550102 | VEGZELMA | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX 1 VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CELLTRION HEALTHCAR | | 0,038 | G | 10,67 | 57,175 | 610,06 | 610,06 |
| L01FG01 | 332550101 | VEGZELMA | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BT X 1VIAL X 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CELLTRION HEALTHCAR | | 0,038 | G | 2,67 | 64,839 | 173,12 | 173,12 |
| L01FG01 | 323320102 | ZIRABEV | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX1VIALX16 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER EUROPE MA EEI | | 0,038 | G | 10,67 | 67,070 | 715,64 | 715,64 |
| L01FG01 | 323320101 | ZIRABEV | C/S.SOL.IN | 25MG/ML | N | BTX1VIALX4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER EUROPE MA EEI | | 0,038 | G | 2,67 | 76,037 | 203,02 | 203,02 |
| G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FG02 RAMUCIRUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής. | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FG02 | 309940102 | CYRAMZA | C/S.SOL.IN | 10MG/ML | N | BTx2 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ELI-LILLY NEDERLAND B. | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 913,24 | 913,24 |
| L01FX Άλλα μονοκλωνικά αντισώματα και φαρμακευτικά σύμπλοκα αντισωμάτων | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα / GEMTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX02 GEMTUZUMAB OZOGAMICIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX02 | 318810101 | MYLOTARG | PD.C.S.INF | 5MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.103,73 | 7.103,73 |
| G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX04 IPILIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX04 | 299770102 | YERVOY | C/SSOLIN | 5MG/ML | | BTX1VIALX200 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BRISTOL MYERS SQUIBB | | 0,010 | G | 20,00 | 598,448 | 11.968,95 | 11.968,95 |
| L01FX04 | 299770101 | YERVOY | C/SSOLIN | 5MG/ML | | BTX1VIALX50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BRISTOL MYERS SQUIBB | | 0,010 | G | 5,00 | 607,844 | 3.039,22 | 3.039,22 |
| G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX05 BRENTUXIMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX05 | 304080101 | ADCETRIS | PD.C.SO.IN | 50MG/ 1 VIAL | | BTX1 VIALX50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TAKEDA PHARMA A/S, D | | 0,006 | G | 8,33 | 352,058 | 2.932,64 | 2.932,64 |
| G04 - Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX07 BLINATUMOMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX07 | 313000101 | BLINCYTO | PD.C.SO.IN | 38,5MCG | N | BTx1 vial (pow | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΜGΕN EUROPE BV, BR | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.263,96 | 2.263,96 |
| G05 - Μονοκλωνικά αντισώματα / MOGAMULIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX09 MOGAMULIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01FX09 | 330340101 | POTELIGEO | C/S.SOL.IN | 4MG/ML | N | VIALX5ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ KYOWA KIRIN HOLDING | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.274,86 | 1.274,86 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------------|---|----------------------|--------------------|----------------|--------------|------------|-----------------|--|-------|-----|-------|-------|----------|----------|
| | G06 - Μονοκλωνικά αντισώματα/TAFASITAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX12 TAFASITAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX12 | 330840101 | MINJUVI | PD.C.S.INF | 200MG/VIAL | N | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ INCYTE BIOSCIENCES DIS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 896,30 | 896,30 |
| | G07 - Μονοκλωνικά αντισώματα/ENFORTUMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX13 ENFORTUMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX13 | 330550101 | PADCEV | PD.C.S.INF | 20MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ASTELLAS PHARMA EUR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 718,75 | 718,75 |
| | L01FX13 | 330550201 | PADCEV | PD.C.S.INF | 30MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ASTELLAS PHARMA EUR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.063,00 | 1.063,00 |
| | G08 - Μονοκλωνικά αντισώματα / POLATUZUMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX14 POLATUZUMAB VEDOTIN | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX14 | 323270201 | POLIVY | PD.C.S.INF | 30MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.145,36 | 2.145,36 |
| | L01FX14 | 323270101 | POLIVY | PD.C.S.INF | 140MG/VIAL | | BTX 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 9.913,35 | 9.913,35 |
| | G09 - Μονοκλωνικά αντισώματα / SACITUZUMAB GOVITECAN | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX17 SACITUZUMAB GOVITECAN | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX17 | 329180101 | TRODELVY | PD.C.S.INF | 200MG/VIAL | | BT X1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GILEAD SCIENCES IRELA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.098,69 | 1.098,69 |
| | G10 - Μονοκλωνικά αντισώματα / TECLISTAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX24 TECLISTAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX24 | 331470201 | TECVAYLI | INJ.SOL | 90MG/ML VIAL | | BT X 1VIAL X1, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.989,05 | 4.989,05 |
| | L01FX24 | 331470101 | TECVAYLI | INJ.SOL | 10MG/ML VIAL | | BTX 1 VIAL X 3 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.011,83 | 1.011,83 |
| | G11 - Μονοκλωνικά αντισώματα / TALQUETAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX29 TALQUETAMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | L01FX29 | 335040101 | TALVEY | INJ.SOL | 2MG/ML | | BTX1 VIAL X 1, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 457,40 | 457,40 |
| | L01FX29 | 335040201 | TALVEY | INJ.SOL | 40MG/ML | | BTX1 VIALX40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.655,08 | 5.655,08 |
| L01X | -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XA Ενώσεις Πλατίνας | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XA03 OXALIPLATIN | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XA03 | 272190201 | OXALIPLATIN/H | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,011 | G | 4,76 | 6,939 | 33,03 | 33,03 |
| | L01XA03 | 272190202 | OXALIPLATIN/H | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,011 | G | 9,52 | 6,941 | 66,08 | 66,08 |
| | L01XA03 | 272650103 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA PHARMA B.V., Haa | 0,011 | G | 9,52 | 6,941 | 66,08 | 66,08 |
| | L01XA03 | 272650102 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx50 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA PHARMA B.V., Haa | 0,011 | G | 4,76 | 6,939 | 33,03 | 33,03 |
| | L01XA03 | 294950103 | OXALIZOR | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,011 | G | 9,52 | 6,941 | 66,08 | 66,08 |
| | L01XA03 | 294950101 | OXALIZOR | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,011 | G | 4,76 | 6,939 | 33,03 | 33,03 |
| | L01XA03 | 288950102 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,011 | G | 9,52 | 6,941 | 66,08 | 66,08 |
| | L01XA03 | 288950103 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx40 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,011 | G | 19,04 | 6,408 | 122,00 | 122,00 |
| | L01XA03 | 288950101 | OXAVIATIN | C/S.SOL.IN | 5MG/ML | N | BTx1VIALx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | 0,011 | G | 4,76 | 6,939 | 33,03 | 33,03 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | | |
|--------------|--|---|--------------|----------------|------------|------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|-------|------|---------|----------|----------|--------|
| | | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΜΟΡΦΗ | | | | | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | | | | |
| L01XF | Ρετινοειδή για τη θεραπεία του καρκίνου | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | Ρετινοειδή για τη θεραπεία του καρκίνου / BECAROTENE | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XF03 | BECHAROTENE | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XF03 | 252720101 | TARGRETIN | SOFT.CAPS | 75MG/CAP | Φ 1 | ΦΙΑΛΗ(HDP | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI GMBH, GERMANY | 0,822 | G | 9,13 | 79,112 | 722,29 | 722,29 | |
| L01XG | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων / BORTEZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG01 | BORTEZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG01 | 316000303 | BORTEZOMIB A | PD.INJ.SOL | 2,5MG/ML | BTx1 | VIALX 1,4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 316000101 | BORTEZOMIB A | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 316000301 | BORTEZOMIB A | PD.INJ.SOL | 2,5MG/ML | BTX 1 | VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 337,36 | 337,36 | |
| | L01XG01 | 326840101 | BORTEZOMIB F | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | FRESENIUS KABI DEUTSC | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 317720101 | BORTEZOMIB/P | PD.INJ.SOL | 3,5MG/ML | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 317750101 | BORTEZOMIB/S | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 325070101 | BORTEZOMIB/S | INJ.SOL. | 2,5MG/ML | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 255,96 | 255,96 | |
| | L01XG01 | 313630101 | BORTEZOMIB/T | PD.INJ.SOL | 3,5MG/ML | BTX1 | VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 322000201 | BOTEVIA | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | INNOVIS PHARMA ΑΝΩ | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 265480101 | VELCADE | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | Φ | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 694,15 | 694,15 |
| | L01XG01 | 315970101 | VELCOZOR | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | L01XG01 | 324360101 | VORTEZA | PD.INJ.SOL | 3,5MG/VIAL | BTX1 | VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | DEMO ABEE | 0,000 | G | 0,00 | 0,000 | 463,86 | 463,86 | |
| | G02 | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων / CARFLIZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG02 | CARFILZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG02 | 313010101 | KYPROLIS | PD.SOL.INF | 60MG/VIAL | BTx1 | VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.005,01 | 1.005,01 | |
| | G03 | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων / IXAZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG03 | IXAZOMIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XG03 | 315550301 | NINLARO | CAPS | 4,0MG/CAP | BTx3 | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.977,18 | 4.977,18 | |
| | L01XG03 | 315550101 | NINLARO | CAPS | 2,3MG/CAP | BTx3 | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.977,18 | 4.977,18 | |
| | L01XG03 | 315550201 | NINLARO | CAPS | 3,0MG/CAP | BTx3 | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.977,18 | 4.977,18 | |
| L01XH | Αναστολείς της αποακετυλάσης της ιστόνης (HDAC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | Αναστολείς της αποακετυλάσης της ιστόνης (HDAC) / PANOBINOSTAT | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XH03 | PANOBINOSTAT | | | | | | | | | | | | | | |
| | L01XH03 | 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 | |
| | L01XH03 | 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 | |
| | L01XH03 | 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 | |
| L01XJ | Αναστολείς της οδού Hedgehog | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | -Αναστολείς της οδού Hedgehog/ VISMODEGIB | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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. |
|-----|---------|--|--------------------|-------------------|---------------|---------------|--|----------------------------|-------|-----|-------|--------|------------|------------|
| | L01XJ01 | VISMODEGIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01XJ01 | 305700101 ERIVEDGE | CAPS | 150MG/CAP | Φ | BTx28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION G | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.070,71 | 4.070,71 |
| | L01XK | Αναστολείς της πολυ-ADP-ριβοζο- πολυμεράσης (PARP) | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | Αναστολείς της πολυ-ADP-ριβοζο- πολυμεράσης (PARP) / OLAPARIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XK01 | OLAPARIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01XK01 | 309830301 LYNPARZA | F.C.TAB | 150MG/TAB | Φ | BTX56 ΣΕ ALU/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΑSTRAZENECA AB, SOED | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.500,44 | 2.500,44 |
| | L01XK01 | 309830201 LYNPARZA | F.C.TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX56 ΣΕ ALU/ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΑSTRAZENECA AB, SOED | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.349,81 | 2.349,81 |
| | G02 | Αναστολείς της πολυ-ADP-ριβοζο- πολυμεράσης (PARP) / NIRAPARIB | | | | | | | | | | | | |
| | | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XK02 | NIRAPARIB | | | | | | | | | | | | |
| | L01XK02 | 322280102 ZEJULA | CAPS | 100MG/CAP | | BTX56X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ GLAXOSMITHKLINE (IRE | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.968,91 | 3.968,91 |
| | L01XK02 | 322280201 ZEJULA | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTX 56 ΔΙΣΚΙΑ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ GLAXOSMITHKLINE (IRE | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.764,13 | 3.764,13 |
| | L01XL | Αντινεοπλασματική κυτταρική και γονιδιακή θεραπεία | | | | | | | | | | | | |
| | G01 | Αντινεοπλασματική κυτταρική και γονιδιακή θεραπεία / AXICABTAGENE CILOLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL03 | AXICABTAGENE CILOLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL03 | 319650101 YESCARTA | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1 ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ | | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΚΙΤΕ PHARMA EU B.V., T | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 312.947,57 | 312.947,57 |
| | G02 | Αντινεοπλασματική κυτταρική και γονιδιακή θεραπεία / TISAGENLECLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL04 | TISAGENLECLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL04 | 319680101 KYMRIAH | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1,2X106-6X108 KY | 1 ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕ | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS EUROPHARM | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 297.011,09 | 297.011,09 |
| | G03 | Αντινεοπλασματική κυτταρική και γονιδιακή θεραπεία / BREXUCABTAGENE AUTOLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL06 | BREXUCABTAGENE AUTOLEUCEL | | | | | | | | | | | | |
| | L01XL06 | 326330101 TECARTUS | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 0,4-2 X 10 8 KYTT | 1 ΣΑΚΟΣ ΚΡΥΟ | | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΚΙΤΕ PHARMA EU B.V., T | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 341.696,46 | 341.696,46 |
| | L01XX | Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα | | | | | | | | | | | | |
| | 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 THERAVIA S.A.S., FRANC | | 1,575 | G | 19,05 | 19,281 | 367,31 | 367,31 |
| | G02 | Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / PEGASPARGASE | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XX24 | PEGASPARGASE | | | | | | | | | | | | |
| | L01XX24 | 313640201 ONCASPAR | PD.I.S.INF | 750U/ML | N | VIAL X 3.750U | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ LES LABORATOIRES SER | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.638,80 | 1.638,80 |
| | G03 | Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ARSENIC TRIOXIDE | | | | | | | | | | | | |
| | | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | |
| | L01XX27 | ARSENIC TRIOXIDE | | | | | | | | | | | | |
| | L01XX27 | 322720103 ARSENIC TRIOX | C/S.SOL.IN | 1MG/ML | N | BTX10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.818,51 | 1.818,51 |
| | L01XX27 | 252100201 TRISENOX | C/S.SOL.IN | 2MG/ML | N | BT X 10VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA B.V., THE NETHERL | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.844,40 | 2.844,40 |
| | L01XX27 | 252100101 TRISENOX | C/S.SOL.IN | 10MG/10ML (1M | N | BTx10 AMPS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TEVA B.V., THE NETHERL | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.763,99 | 2.763,99 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ANAGRELIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX35 ANAGRELIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX35 | 319320101 | ANAGRELIDE/A | CAPS | 0,5MG/CAP | Φ | BTx 1 BOTTLE (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AOP ORPHAN PHARMAC | 0,002 | G | 25,00 | 7,412 | 185,31 | 185,31 |
| L01XX35 | 315730102 | ANAGRELIDE/T | CAPS | 0,5MG/CAP | Φ | BTxBOTTLE (H | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V. | 0,002 | G | 25,00 | 7,412 | 185,31 | 185,31 |
| L01XX35 | 267360101 | XAGRID | CAPS | 0,5MG/CAP | Φ | BTx1VIALx100 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI | 0,002 | G | 25,00 | 10,840 | 271,00 | 271,00 |
| G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX41 ERIBULIN | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX41 | 299480101 | HALAVEN | INJSOL | 0,44MG/ML | | BTX1VIALX2M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | EISAI GMBH, GERMANY | 0,000 | G | 4,40 | 81,189 | 357,23 | 357,23 |
| G06 -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 Σ | SANOFI WINTHROP IND | 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 Σ | SANOFI WINTHROP IND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 637,35 | 637,35 |
| G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα/VENETOCLAX | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX52 VENETOCLAX | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XX52 | 315670202 | VENCLYXTO | F.C.TAB | 50MG/TAB | | BTx7 (BLIST 7x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 181,50 | 181,50 |
| L01XX52 | 315670303 | VENCLYXTO | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTx112 (BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.970,32 | 4.970,32 |
| L01XX52 | 315670302 | VENCLYXTO | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTx14 (BLIST 7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 666,37 | 666,37 |
| L01XX52 | 315670301 | VENCLYXTO | F.C.TAB | 100MG/TAB | | BTx7 (BLIST 7x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 342,61 | 342,61 |
| L01XX52 | 315670102 | VENCLYXTO | F.C.TAB | 10MG/TAB | | BTx14 (BLIST 7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 76,27 | 76,27 |
| L01XY - Συνδυασμοί αντινεοπλασματικών φαρμάκων | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 - Συνδυασμοί αντινεοπλασματικών φαρμάκων / DAUNORUBICIN:CYTARABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XY01 DAUNORUBICIN, CYTARABINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XY01 | 327530101 | VYXEOS LIPOSO | PD.C.S.INF | (44+100)MG/VIAL | | BTX1 VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JAZZ PHARMACEUTICAL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.490,27 | 5.490,27 |
| G02 - Συνδυασμοί αντινεοπλασματικών φαρμάκων / PERTUZUMAB:TRASTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XY02 PERTUZUMAB, TRASTUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L01XY02 | 326390101 | PHESGO | INJ.SOL | (600+600)MG/VIA | | 1 VIAL X10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.518,36 | 3.518,36 |
| L01XY02 | 326390201 | PHESGO | INJ.SOL | (1200+600)MG/VI | | 1 VIAL X15ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.529,39 | 5.529,39 |
| L02 ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| L02B ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BB -Αντι-ανδρογόνα | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BB04 ENZALUTAMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BB04 | 305780201 | XTANDI | F.C.TAB | 40MG/TAB | Φ | BTX112 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,160 | G | 28,00 | 97,319 | 2.724,94 | 2.724,94 |
| L02BB05 APALUTAMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BB05 | 320600101 | ERLEADA | F.C.TAB | 60MG/TAB | | BTX112 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN CILAG INTERN | 0,240 | G | 28,00 | 95,064 | 2.661,79 | 2.661,79 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|----------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L02BB06 DAROLUTAMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BB06 | 323860101 | ΝΥΒΕQA | F.C.TAB | 300MG/TAB | | BTX112 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BAYER HELLAS, ABEE | 1200,000 | MG | 28,00 | 109,422 | 3.063,82 | 3.063,82 |
| L02BX Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BX03 ABIRATERONE | | | | | | | | | | | | | | |
| L02BX03 | 322220202 | ABINONE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BT X60 X1 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | INNOVIS PHARMA A.E.B. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 324450101 | ABIPROSTEM | F.C.TAB | 250MG/TAB | | BTX120 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,30 | 1.663,30 |
| L02BX03 | 324450202 | ABIPROSTEM | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 329040202 | ABIRATERONE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | 60 X 1 ΔΙΣΚΙΑ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 329010102 | ABIRATERONE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | KRKA D.D., NOVO MEST | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 328690106 | ABIRATERONE | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | MYLAN IRELAND LIMITE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 326760102 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 322140103 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 322130204 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 X1 TAB | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 329760102 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 322870302 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 1000MG/TAB | | BTX30 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.111,03 | 1.111,03 |
| L02BX03 | 322870206 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 324690109 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 325910107 | ABIRATERONE/ | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60X1 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 324920204 | JILIDEA | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 TABS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 326770202 | TAMORIL | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BTX60 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | GENEPHARM ΑΕ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.663,31 | 1.663,31 |
| L02BX03 | 300060202 | ZYTIGA | TAB | 500MG/TAB | | BTx5 BLISTERS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.534,27 | 2.534,27 |
| 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 | 18,293 | 125,49 | 125,49 |
| 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 | 18,004 | 123,51 | 123,51 |
| 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 | 19,758 | 84,76 | 84,76 |
| L03AA02 | 307030202 | GRASTOFIL | S.I.INF.PS | 48MU/0,5ML | N | 5 PF.SYRx0,5M | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | G | 6,86 | 28,169 | 193,24 | 193,24 |
| L03AA02 | 307030102 | GRASTOFIL | S.I.INF.PS | 30MU/0,5ML | N | 5 PF.SYRx0,5M | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | G | 2,14 | 64,023 | 137,01 | 137,01 |
| L03AA02 | 295050202 | NIVESTIM | INJ.SO.INF | 30MU (300MCG/0 | | 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/0 | | 5PF.SYRx0,5M | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 | G | 6,86 | 30,448 | 208,87 | 208,87 |
| L03AA02 | 287970103 | ZARZIO | SO.INJ.INF | 30MU (60MU/ML) | N | BTx5PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,000 | G | 4,29 | 19,758 | 84,76 | 84,76 |
| L03AA02 | 287970203 | ZARZIO | SO.INJ.INF | 48MU (96MU/ML) | N | BTx5PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,000 | G | 6,86 | 18,004 | 123,51 | 123,51 |
| L03AA13 PEGFILGRASTIM | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AA13 | 320270102 | FULPHILA | INJ.SOL.PFS | 6MG | Φ | BTX 1 PF.SYR + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,000 | G | 20,00 | 24,657 | 493,13 | 493,13 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| 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 | 18,004 | 360,08 | 360,08 |
| 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 | 26,224 | 524,48 | 524,48 |
| L03AA13 | 319840102 | PELGRAZ | INJ.SOL | 6MG/0,6ML (10M | Φ | BT X 1 ΠΡΟΓΕ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE LI | 0,000 | G | 20,00 | 21,052 | 421,03 | 421,03 |
| L03AA13 | 319840101 | PELGRAZ | INJ.SOL | 6MG/0,6ML(10M | Φ | BTX1PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE LI | 0,000 | G | 20,00 | 21,052 | 421,03 | 421,03 |
| L03AA13 | 320300101 | ZIEXTENZO | INJ.SOL. | 6MG | Φ | BTX 1PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,000 | G | 20,00 | 16,679 | 333,57 | 333,57 |
| L03AA14 LIPEGFILRASTIM | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AA14 | 305800101 | LONQUEX | INJ.SOL | 6MG/0,6ML PF.SY | | BTx1 PF.SYRx0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 519,26 | 519,26 |
| L03AA14 | 305800201 | LONQUEX | INJ.SOL | 6MG/0,6ML VIAL | | BTX6 VIALS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.605,03 | 2.605,03 |
| G02 Παιδιατρική χρήση | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AA02 FILGRASTIM | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AA02 | 295050102 | NIVESTIM | INJSOINF | 12MU (120MCG)/ | | BTX5PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 | G | 1,71 | 49,754 | 85,08 | 85,08 |
| L03AB -Ιντερφερόνες | | | | | | | | | | | | | | |
| G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB07 INTERFERON BETA-1A | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB07 | 227250201 | AVONEX | INJ.SOL | 30MCG/0,5ML PF. | Φ | BTx 4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BIOGEN NETHERLANDS | 0,000 | G | 28,00 | 23,073 | 646,05 | 646,05 |
| L03AB07 | 233241001 | REBIF | INJ.SOL | 66MCG (22MCG/0 | Φ | BTx4 CARTRID | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MERCK EUROPE B.V., TH | 0,000 | G | 28,00 | 20,817 | 582,87 | 582,87 |
| L03AB07 | 233241101 | REBIF | INJ.SOL | 132MCG (44MCG/ | Φ | BTx4 CARTRID | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MERCK EUROPE B.V., TH | 0,000 | G | 28,00 | 24,339 | 681,50 | 681,50 |
| 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 | 30,650 | 214,55 | 214,55 |
| 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 | 25,527 | 178,69 | 178,69 |
| L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB08 | 223850105 | BETAFERON | PS.INJ.SOL | 250MCG(8MU)/M | Φ | BT x(15 BT x 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BAYER PHARMA AG, BER | 4,000 | MU | 30,00 | 18,016 | 540,49 | 540,49 |
| L03AB13 PEGINTERFERON BETA-1A | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 454,28 | 454,28 |
| 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 | 635,04 | 635,04 |
| G06 -Ιντερφερόνες / Πηγιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AB11 | 251730401 | PEGASYS | INJ.SOL | 180MCG/0,5ML | N | BTx1PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PHARMAAND GMBH, A | 0,000 | G | 6,92 | 23,954 | 165,76 | 165,76 |
| L03AB11 | 251730402 | PEGASYS | INJ.SOL | 180MCG/0,5ML | N | BTx4PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PHARMAAND GMBH, A | 0,000 | G | 27,69 | 23,826 | 659,73 | 659,73 |
| L03AB11 | 251730302 | PEGASYS | INJ.SOL | 135MCG/0,5ML | N | BTx4PF.SYR.x0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PHARMAAND GMBH, A | 0,000 | G | 20,77 | 29,169 | 605,83 | 605,83 |
| L03AX | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -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 | VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,020 | G | 28,00 | 17,793 | 498,21 | 498,21 |
| 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 | 19,913 | 557,55 | 557,55 |
| 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 | 23,995 | 575,87 | 575,87 |
| L03AX13 | 314050102 | GLATIRAMER/ | INJ.SO.PFS | 40MG/1ML PF.SY | Φ | BTX12 (PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND LIMITE | 0,020 | G | 24,00 | 22,750 | 546,01 | 546,01 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|--|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX16 PLERIXAFOR | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX16 | 291630101 | MOZOBI | INJ.SOL | 20MG/ML | N | BTx1 VIALx24 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ SANOFI B.V., NETHERLA | | 0,017 | G | 1,43 | 3.414,685 | 4.883,00 | 4.883,00 |
| L03AX16 | 332750101 | PLERIXAFOR AC | INJ.SOL | 20MG/ML | N | BTX 1 VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | | 0,017 | G | 1,43 | 2.224,986 | 3.181,73 | 3.181,73 |
| G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX15 MIFAMURTIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L03AX15 | 294650101 | MERACT | PD.SUS.INF | 4MG/VIAL | N | 1VIAL +1 φιλτ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ TAKEDA FRANCE SAS, P | | 0,001 | G | 5,71 | 500,755 | 2.859,31 | 2.859,31 |
| 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 | THYMOGLOBUL | PD.C.SO.IN | 25MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ 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 | 8,469 | 182,92 | 182,92 |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE ΜΟΦΕΤΙΛ | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 | 225540101 | CELLCEPT | CAPS | 250MG/CAP | | BTX100(BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION G | | 2,000 | G | 9,00 | 4,020 | 36,18 | 36,18 |
| L04AA06 | 225540201 | CELLCEPT | TAB | 500MG/TAB | | BTX50(BLIST5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION G | | 2,000 | G | 9,00 | 4,020 | 36,18 | 36,18 |
| L04AA06 | 283640101 | MYFENAX | CAPS | 250MG/CAP | | BT x 100 σε BL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ TEVA B.V., THE NETHERL | | 2,000 | G | 9,00 | 2,613 | 23,52 | 23,52 |
| L04AA06 | 283640201 | MYFENAX | F.C.TAB | 500MG/TAB | | BT x 50 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ TEVA B.V., THE NETHERL | | 2,000 | G | 9,00 | 2,613 | 23,52 | 23,52 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE ΜΟΦΕΤΙΛ | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 | 225540301 | CELLCEPT | PD.ORA.SUS | 1G/5ML | Φ | FLX110G | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION G | | 2,000 | G | 12,60 | 5,637 | 71,02 | 71,02 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE ΜΟΦΕΤΙΛ | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA06 | 225540401 | CELLCEPT | C/S.SOL.IN | 500MG/VIAL | Φ | BTX4VIALS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION G | | 2,000 | G | 0,72 | 47,292 | 34,05 | 34,05 |
| G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA10 SIROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA10 | 252080501 | RAPAMUNE | F.C.TAB | 1MG/TAB | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PFIZER EUROPE MA EEI | | 0,003 | G | 10,00 | 12,624 | 126,24 | 126,24 |
| G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA18 EVEROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA18 | 261570102 | CERTICAN | TAB | 0,25MG/TAB | Φ | BTx60 (BLIST.6 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ NOVARTIS (HELLAS) A.E. | | 0,002 | G | 10,00 | 9,364 | 93,64 | 93,64 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L04AA18 | 261570202 | CERTICAN | TAB | 0,5MG/TAB | Φ | BTx60 (BLIST.6 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G | 20,00 | 9,218 | 184,36 | 184,36 |
| L04AA18 | 261570302 | CERTICAN | TAB | 0,75MG/TAB | Φ | BTx60 (BLIST.6 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G | 30,00 | 8,612 | 258,35 | 258,35 |
| L04AA18 | 261570402 | CERTICAN | TAB | 1MG/TAB | Φ | BTx60 BLIST.6 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G | 40,00 | 8,927 | 357,06 | 357,06 |
| G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA23 NATALIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA23 | 273420101 | TYSABRI | C/S.SOL.IN | 300MG/VIAL (20 | Φ | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,010 | G | 30,00 | 41,854 | 1.255,61 | 1.255,61 |
| L04AA23 | 273420201 | TYSABRI | INJ.SOL | 150MG/ML | Φ | BTX 2 PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,010 | G | 30,00 | 42,059 | 1.261,76 | 1.261,76 |
| G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA24 ABATACEPT | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA24 | 278010205 | ORENCIA | INJ.SOL | 125MG/ML | | BTx4 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,027 | G | 18,52 | 44,544 | 824,95 | 824,95 |
| L04AA24 | 278010101 | ORENCIA | PD.C.SO.IN | 250 MG/VIAL | N | BT x 1 VIAL +1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,027 | G | 9,26 | 32,728 | 303,06 | 303,06 |
| G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA26 BELIMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA26 | 299780302 | BENLYSTA | INJ.SOL. | 200MG/ML | | BT X 4PF.PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 869,71 | 869,71 |
| L04AA26 | 299780201 | BENLYSTA | PD.C.SO.IN | 400MG/VIAL | | BTx1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 498,36 | 498,36 |
| L04AA26 | 299780101 | BENLYSTA | PD.C.SO.IN | 120MG/VIAL | | BTx1VIAL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 164,40 | 164,40 |
| G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA27 FINGOLIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA27 | 324880105 | FINGOLIMOD A | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX 28 X 1 KA | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 324880102 | FINGOLIMOD A | CAPS | 0,5MG/CAP | | BT X 28 KAΨA | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 328560118 | FINGOLIMOD | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | MYLAN IRELAND LIMITE | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 323470112 | FINGOLIMOD/ | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28X 1 PER | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | MEDOCHEMIE HELLAS A | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 328310102 | FINGOLIMOD/R | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | RAFARM A.E.B.E. | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 328750103 | FINGOLIMOD/S | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,001 | G | 30,00 | 28,863 | 865,90 | 865,90 |
| L04AA27 | 321180111 | FINGOLYA | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,001 | G | 30,00 | 28,863 | 865,90 | 865,90 |
| L04AA27 | 321180110 | FINGOLYA | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 322400101 | FINRINA | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | GENEPHARM ΑΕ | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 298250105 | GILENYA | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTx28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | NOVARTIS EUROPHARM | 0,001 | G | 28,00 | 43,780 | 1.225,84 | 1.225,84 |
| L04AA27 | 321820101 | GINOLIMOD | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | INNOVIS PHARMA A.E.B. | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| L04AA27 | 321680112 | LOGNIF | CAPS | 0,5MG/CAP | | BTX (28X1) BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | TEVA GMBH, GERMANY | 0,001 | G | 28,00 | 28,864 | 808,18 | 808,18 |
| G09 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA31 TERIFLUNOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA31 | 328430102 | AREGALU | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | KRKA D.D., NOVO MEST | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 328700103 | AROGIO | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 TABS B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 306030102 | AUBAGIO | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTx28 (alu/alu | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI WINTHROP IND | 0,014 | G | 28,00 | 23,644 | 662,04 | 662,04 |
| L04AA31 | 328470109 | TEREBYO | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BT X28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|------------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| L04AA31 | 328500101 | TERGIO | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 335570101 | TERIFLUNOMID | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 BLISTER | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 335570102 | TERIFLUNOMID | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 (28X1) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 333190101 | TERIFLUNOMID | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| L04AA31 | 328480103 | TERUMA | F.C.TAB | 14MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHERL | 0,014 | G | 28,00 | 15,653 | 438,29 | 438,29 |
| G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA32 APREMILAST | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Θεραπεία δεύτερης γραμμής όταν η κολχικίνη αντενδείκνυται είναι αναποτελεσματική ή μη ανεκτή. | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA32 | 310060101 | OTEZLA | F.C.TAB | 30MG/TAB | | Φ BTx27 δισκία (| ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 264,71 | 264,71 |
| L04AA32 | 310060201 | OTEZLA | F.C.TAB | 30MG/TAB | | Φ BTx56 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 533,93 | 533,93 |
| G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA33 VEDOLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA33 | 307930204 | ENTYVIO | INJ.SOL | 108MG/0,68ML (1 | | BTX1 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,005 | G | 20,00 | 19,564 | 391,27 | 391,27 |
| L04AA33 | 307930205 | ENTYVIO | INJ.SOL | 108MG/0,68ML (1 | | BTX2 PF.PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,005 | G | 40,00 | 19,224 | 768,97 | 768,97 |
| L04AA33 | 307930101 | ENTYVIO | PD.C.S.INF | 300MG/VIAL | | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | TAKEDA PHARMA A/S, D | 0,005 | G | 55,55 | 23,345 | 1.296,79 | 1.296,79 |
| G12 -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 Σ | SANOFI BELGIUM, BELGI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 5.870,70 | 5.870,70 |
| G13 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OCRELIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA36 OCRELIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA36 | 318090101 | OCREVUS | C/S.SOL.IN | 300MG/VIAL | | BTX1VIALX10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,003 | G | 91,19 | 55,222 | 5.035,73 | 5.035,73 |
| G14 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OZANIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA38 OZANIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G15 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / CLADRIBINE | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA40 CLADRIBINE | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA40 | 317350101 | MAVENCLAD | TAB | 10MG/TAB | | BTX1 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK EUROPE B.V., TH | 0,000 | G | 29,41 | 56,134 | 1.650,90 | 1.650,90 |
| L04AA40 | 317350102 | MAVENCLAD | TAB | 10MG/TAB | | BT X 4 TAB | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK EUROPE B.V., TH | 0,000 | G | 117,65 | 55,185 | 6.492,51 | 6.492,51 |
| G16 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / SIPONIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA42 SIPONIMOD | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA42 | 323200101 | MAYZENT | F.C.TAB | 0,25MG/TAB | | BT X12 ΣΥΣΚΕΥ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 133,36 | 133,36 |
| L04AA42 | 323200201 | MAYZENT | F.C.TAB | 2MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.402,97 | 1.402,97 |
| L04AA42 | 323200301 | MAYZENT | F.C.TAB | 1MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.508,57 | 1.508,57 |

| ΑΤC | 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 | 1.159,28 | 1.159,28 |
| G17 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / RAVULIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA43 | 329500101 | ULTOMIRIS | C/S.SOL.IN | 300MG/3ML | N | BT X 1 VIAL X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALEXION EUROPE SAS, F | 0,059 | G | 5,10 | 923,818 | 4.711,47 | 4.711,47 |
| L04AA43 | 329500201 | ULTOMIRIS | C/S.SOL.IN | 1100MG/11ML | N | BTX 1 VIAL X 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALEXION EUROPE SAS, F | 0,059 | G | 18,70 | 923,473 | 17.268,94 | 17.268,94 |
| G21 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / PEGCETACOPLAN | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA54 | 330220101 | ASPAVELI | SOL.INF | 1080MG/20ML VI | | 1 VIALX20ML | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SWEDISH ORPHAN BIOV | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 3.376,63 | 3.376,63 |
| L04AA54 | 330220102 | ASPAVELI | SOL.INF | 1080MG/20ML VI | | 8 VIAL X 20ML | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SWEDISH ORPHAN BIOV | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 27.090,60 | 27.090,60 |
| G22 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / EFGARTIGIMOD ALFA | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AA58 | 331510101 | VYVGART | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | | BTX1 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ARGENX BV, BELGIUM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 8.084,21 | 8.084,21 |
| L04AB | -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α) | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB01 | ETANERCEPT | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB01 | 313970101 | BENEPALI | INJ.SO | 50MG/ML | | BTx4 PF.SYR X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SAMSUNG BIOEPIS NL B. | 0,007 | G | 28,57 | 17,942 | 512,59 | 512,59 |
| L04AB01 | 313970102 | BENEPALI | INJ.SO | 50MG/ML | | BTx4 PF. PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SAMSUNG BIOEPIS NL B. | 0,007 | G | 28,57 | 17,942 | 512,59 | 512,59 |
| L04AB01 | 244600905 | ENBREL | INJ.SOL | 50MG/1 ML PF.SY | | BT x 4 X 1ML+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,007 | G | 28,57 | 19,365 | 553,27 | 553,27 |
| L04AB01 | 244600902 | ENBREL | INJ.SOL | 50MG/1 ML PF.SY | | BT x 4 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,007 | G | 28,57 | 19,365 | 553,27 | 553,27 |
| L04AB01 | 244600801 | ENBREL | INJ.SOL | 25MG/0,5ML PF.S | | BT x 4 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,007 | G | 14,29 | 19,913 | 284,56 | 284,56 |
| L04AB01 | 244601002 | ENBREL | IN.SO.PF.P | 50MG/ML | | BTx4 PF PEN x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,007 | G | 28,57 | 19,365 | 553,27 | 553,27 |
| L04AB01 | 317020207 | ERELZI | INJ.SOL. | 50MG/1ML | | BTX4PF.PENX1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH | 0,007 | G | 28,57 | 17,263 | 493,20 | 493,20 |
| L04AB01 | 317020103 | ERELZI | INJ.SOL. | 25/0,5ML | | BTX4PF.SYRSX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH | 0,007 | G | 14,29 | 18,372 | 262,53 | 262,53 |
| L04AB01 | 317020203 | ERELZI | INJ.SOL. | 50MG/1ML | | BTX4PF.SYRSX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH | 0,007 | G | 28,57 | 17,263 | 493,20 | 493,20 |
| L04AB01 | 324510203 | NEPEXTO | INJ.SOL. | 50MG/1ML | | BT X 4PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,007 | G | 28,57 | 18,377 | 525,03 | 525,03 |
| L04AB01 | 324510201 | NEPEXTO | INJ.SOL. | 50MG/1ML | | BT X 4 PF.SYRS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,007 | G | 28,57 | 18,377 | 525,03 | 525,03 |
| L04AB02 | INFLIXIMAB | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB02 | 306230101 | INFLECTRA | PD.C.SO.IN | 100MG | Φ | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,004 | G | 26,67 | 11,174 | 298,01 | 298,01 |
| L04AB02 | 248450101 | REMICADE | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | Φ | VIALX100MG | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN BIOLOGICS B.V | 0,004 | G | 26,67 | 12,016 | 320,47 | 320,47 |
| L04AB02 | 307330205 | REMSIMA | INJ.SOL | 120MG/ML | Φ | 2 PF.SYR (μΕ α | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,004 | G | 64,00 | 12,348 | 790,27 | 790,27 |
| L04AB02 | 307330102 | REMSIMA | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | Φ | BTX2VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,004 | G | 53,33 | 13,909 | 741,79 | 741,79 |
| L04AB02 | 307330208 | REMSIMA | INJ.SOL | 120MG/ML | Φ | 2 PF.PEN + 2 μ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CELLTRION HEALTHCAR | 0,004 | G | 64,00 | 12,348 | 790,27 | 790,27 |
| L04AB02 | 307330103 | REMSIMA | PD.C.SO.IN | 100MG/VIAL | Φ | BT X3VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | 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 Σ | SANDOZ GMBH, KUNDL, | 0,004 | G | 26,67 | 9,279 | 247,47 | 247,47 |
| 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 | 488,41 | 488,41 |
| L04AB04 | 318400101 | AMGEVITA | INJ.SOL. | 20MG/0,4ML | Φ | BT X 1PF.SYR X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 137,77 | 137,77 |
| 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 | 488,41 | 488,41 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|--------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| L04AB04 | 319670105 | HEFIYA | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH, KUNDI, | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 474,40 | 474,40 |
| L04AB04 | 328580201 | HUKYNDRA | INJ.SOL | 80MG/0,8ML | Φ | 1 PF.SYR + 1 E | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 472,33 | 472,33 |
| L04AB04 | 328580101 | HUKYNDRA | INJ.SOL | 40MG/0,4ML | Φ | 1 PF.SYR + 1 E | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 246,96 | 246,96 |
| L04AB04 | 328580104 | HUKYNDRA | INJ.SOL | 40MG/0,4ML | Φ | 1 PF.PEN + 1 E | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 246,96 | 246,96 |
| L04AB04 | 319800105 | HULIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 PF. PENS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 367,56 | 367,56 |
| L04AB04 | 319800102 | HULIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2PF.SYRSX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 367,56 | 367,56 |
| L04AB04 | 319800104 | HULIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX 1PF.PENX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 243,06 | 243,06 |
| L04AB04 | 319800101 | HULIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX1PF.SYR X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOSIMILAR COLLABORA | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 239,60 | 239,60 |
| L04AB04 | 256960701 | HUMIRA | INJ.SOL. | 20MG/0,2ML | Φ | BTX2 προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 358,70 | 358,70 |
| 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 | 305,57 | 305,57 |
| 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 | 304,65 | 304,65 |
| 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 | 707,20 | 707,20 |
| L04AB04 | 319580105 | HYRIMOZ | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH, KUNDI, | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 474,40 | 474,40 |
| L04AB04 | 319580102 | HYRIMOZ | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 PF.SYRX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH, KUNDI, | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 474,40 | 474,40 |
| L04AB04 | 321320102 | IDACIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | FRESENIUS KABI DEUTSC | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 355,23 | 355,23 |
| L04AB04 | 321320103 | IDACIO | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2 προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | FRESENIUS KABI DEUTSC | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 356,15 | 356,15 |
| L04AB04 | 318480106 | IMRALDI | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2PF.PENX0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SAMSUNG BIOEPIS UK, L | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 441,59 | 441,59 |
| L04AB04 | 318480102 | IMRALDI | INJ.SOL. | 40MG/0,8ML | Φ | BTX2PF.SYRSX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SAMSUNG BIOEPIS UK, L | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 441,59 | 441,59 |
| L04AB04 | 328520203 | YUFLYMA | INJ.SOL | 80MG/0,8ML | Φ | BT X 1 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CELLTRION HEALTHCAR | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 355,05 | 355,05 |
| L04AB04 | 328520110 | YUFLYMA | INJ.SOL | 40MG/0,4ML | Φ | BTX 2PF.PEN + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CELLTRION HEALTHCAR | 0,003 | G | 0,00 | 0,000 | 305,70 | 305,70 |
| L04AB05 | CERTOLIZUMAB PEGOL | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB05 | 291450103 | CIMZIA | INJ.SOL | 200MG/ML | Φ | BTx2 PF.PEN A | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BELG | 0,014 | G | 28,57 | 24,328 | 695,05 | 695,05 |
| L04AB05 | 291450101 | CIMZIA | INJ.SOL | 200MG/ML | Φ | BTx2 PF.SYRx1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BELG | 0,014 | G | 28,57 | 23,022 | 657,74 | 657,74 |
| L04AB06 | GOLIMUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| L04AB06 | 291650301 | SIMPONI | IN.SO.PF.P | 100MG/ML | Φ | BTx1 PF PENx1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN BIOLOGICS B.V | 0,002 | G | 60,24 | 13,140 | 791,58 | 791,58 |
| 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 | 23,288 | 701,44 | 701,44 |
| 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 | 19,876 | 284,03 | 284,03 |
| 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 DEUTSC | 0,003 | G | 13,79 | 17,521 | 241,62 | 241,62 |
| 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 | 194,274 | 10.793,84 | 10.793,84 |
| G02 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|-----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|--------|-----|--------|-----------|----------|----------|
| L04AC02 BASILIXIMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC02 | 238840101 | SIMULECT | PS.SOL.INF | 20MG/VIAL | | BTX1VIAL+1A | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,040 | G | 0,50 | 1.794,080 | 897,04 | 897,04 |
| L04AC02 | 238840301 | SIMULECT | PD.I.S.INF | 20MG/VIAL | | BT X 1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,040 | G | 0,50 | 1.794,080 | 897,04 | 897,04 |
| G03 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST) | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| L04AC03 | 249950105 | KINERET | INJ.SOL | 100MG/0,67ML P | Φ | BTX7 PF. SYR.X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SWEDISH ORPHAN BIOV | 0,100 | G | 7,00 | 32,520 | 227,64 | 227,64 |
| G04 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC07 TOCILIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC07 | 287160101 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x4M | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,020 | G | 4,00 | 30,865 | 123,46 | 123,46 |
| L04AC07 | 287160105 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,020 | G | 20,00 | 26,228 | 524,56 | 524,56 |
| L04AC07 | 287160103 | ROACTEMRA | C/S.SOL.IN | 20MG/ML | N | BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,020 | G | 10,00 | 27,738 | 277,38 | 277,38 |
| L04AC07 | 287160201 | ROACTEMRA | INJ.SO.PFS | 162mg/PF.SYR | N | BTx4 PF.SYR | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 777,86 | 777,86 |
| G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 USTEKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 | 287170501 | STELARA | C/S.SOL.IN | 130MG/26ML VIA | | BTx1VIALx26 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,001 | G | 240,74 | 9,215 | 2.218,53 | 2.218,53 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 USTEKINUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC05 | 287170401 | STELARA | INJ.SOL | 90MG/1ML | | BTx1PF SYRx1, | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 54,000 | MG | 166,67 | 13,300 | 2.216,79 | 2.216,79 |
| L04AC05 | 287170601 | STELARA | IN.SO.PF.P | 45MG/0,5ML (90 | | BT X 1 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 54,000 | MG | 83,33 | 26,598 | 2.216,45 | 2.216,45 |
| L04AC05 | 287170301 | STELARA | INJ.SOL | 45MG/(90mg/ml) | | BTx1PF SYRx0, | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 54,000 | MG | 83,33 | 26,598 | 2.216,45 | 2.216,45 |
| L04AC05 | 287170701 | STELARA | IN.SO.PF.P | 90MG/1ML | | BTX 1 PF.PENX | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 54,000 | MG | 166,67 | 13,300 | 2.216,79 | 2.216,79 |
| 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 | 971,84 | 971,84 |
| L04AC10 | 309960301 | COSENTYX | IN.SO.PF.P | 150MG/ML | | BTx1 Προγεμι | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 503,43 | 503,43 |
| G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /BRODALUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 968,23 | 968,23 |
| G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / ΙΧΕΚΙΖΟΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC13 ΙΧΕΚΙΖΟΥΜΑΒ | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC13 | 314750102 | TALTZ | INJ.SOL. | 80MG/ML | | BTX2 PF. PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY AND COMPANY | 2,900 | MG | 55,17 | 34,434 | 1.899,70 | 1.899,70 |
| G09 - Αναστολείς της ιντερλευκίνης / GUSELKUMAB | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|--------|-----|-------|---------|----------|----------|
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC16 GUSELKUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC16 | 317910102 | TREMFYA | INJ.SOL. | 100MG/1ML | | 1 PF. PEN X1M | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN. | 1,790 | MG | 55,87 | 32,081 | 1.792,35 | 1.792,35 |
| G10 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / RISANKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC18 RISANKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC18 | 321340201 | SKYRIZI | INJ.SOL. | 150MG | | BTX 1PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 1,670 | MG | 89,82 | 31,069 | 2.790,59 | 2.790,59 |
| L04AC18 | 321340202 | SKYRIZI | INJ.SOL. | 150MG | | BTX PF.SYRS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE DEUTSCHLAND | 1,670 | MG | 89,82 | 31,072 | 2.790,85 | 2.790,85 |
| G11 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SATRALIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC19 SATRALIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC19 | 328040101 | ENSPRYNG | INJ.SOL | 120MG/ML | | BT X 1 PF.SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ROCHE REGISTRATION G | 4,300 | MG | 27,90 | 253,489 | 7.072,33 | 7.072,33 |
| G12 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / BIMEKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC21 BIMEKIZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AC21 | 328390106 | BIMZELX | INJ.SOL | 160MG | | BT X 2 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BELG | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.379,86 | 2.379,86 |
| L04AC21 | 328390102 | BIMZELX | INJ.SOL | 160MG | | BT X 2 PF.SYRS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BELG | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.379,86 | 2.379,86 |
| L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 | 278140101 | ADVAGRAF | PR.CAP | 0,5MG/CAP | Φ | BTx 30 (σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,005 | G | 3,00 | 5,527 | 16,58 | 16,58 |
| L04AD02 | 278140201 | ADVAGRAF | PR.CAP | 1MG/CAP | Φ | BT x 30(σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,005 | G | 6,00 | 6,343 | 38,06 | 38,06 |
| L04AD02 | 278140301 | ADVAGRAF | PR.CAP | 5MG/CAP | Φ | BT x 30(σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,005 | G | 30,00 | 5,087 | 152,60 | 152,60 |
| L04AD02 | 278140401 | ADVAGRAF | PR.CAP | 3MG/CAP | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR | 0,005 | G | 18,00 | 5,214 | 93,85 | 93,85 |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 | 239320401 | PROGRAF | CAPS | 0,5MG/CAP | Φ | BTx30(BLISTER | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEUT | 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 PHARMACEUT | 0,005 | G | 6,00 | 5,858 | 35,15 | 35,15 |
| L04AD02 | 239320201 | PROGRAF | CAPS | 5MG/CAP | Φ | BTx30(BLISTER | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEUT | 0,005 | G | 30,00 | 4,858 | 145,73 | 145,73 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 TACROLIMUS | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AD02 | 239320301 | PROGRAF | C/S.SOL.IN | 5MG/1ML AMP | Φ | BTx 10 AMPS x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEUT | 0,005 | G | 10,00 | 39,856 | 398,56 | 398,56 |
| L04AF -Αναστολείς JAK | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς JAK / TOFACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF01 TOFACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF01 | 316370303 | XELJANZ | PR.TAB | 11MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 10,000 | MG | 30,80 | 22,559 | 694,83 | 694,83 |
| L04AF01 | 316370103 | XELJANZ | F.C.TAB | 5MG/TAB | | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 10,000 | MG | 28,00 | 24,207 | 677,79 | 677,79 |
| L04AF01 | 316370203 | XELJANZ | F.C.TAB | 10MG/TAB | | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 10,000 | MG | 56,00 | 24,390 | 1.365,82 | 1.365,82 |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF01 TOFACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|--------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AF01 | 316370401 | XELJANZ | ORAL.SOL | 1MG/ML | | 1 ΦΙΑΛΗ (HDP) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 10,000 | MG | 25,00 | 27,218 | 680,45 | 680,45 |
| G02 -Αναστολείς JAK / BARICITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF02 BARICITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Απαιτείται διαδικασία προέγκρισης για την Ατοπική Δερματίτιδα με βάση την Υπουργική Απόφαση Δ3(α) 49347/14-9-2022. | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF02 | 316320201 | OLUMIANT | F.C.TAB | 4MG/TAB | | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε. | 0,004 | G | 14,00 | 29,601 | 414,41 | 414,41 |
| L04AF02 | 316320101 | OLUMIANT | F.C.TAB | 2MG/TAB | | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε. | 0,004 | G | 7,00 | 59,201 | 414,41 | 414,41 |
| G03 -Αναστολείς JAK / UPADACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF03 UPADACITINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Απαιτείται διαδικασία προέγκρισης για την Ατοπική Δερματίτιδα με βάση την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)49347/14-9-22. | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF03 | 322970101 | RINVOQ | PR.TAB | 15MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,015 | G | 28,00 | 27,704 | 775,72 | 775,72 |
| L04AF03 | 322970201 | RINVOQ | PR.TAB | 30MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,015 | G | 56,00 | 26,258 | 1.470,46 | 1.470,46 |
| L04AF03 | 322970301 | RINVOQ | PR.TAB | 45MG/TAB | | BTX28 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND | 0,015 | G | 84,00 | 21,316 | 1.790,58 | 1.790,58 |
| G04 -Αναστολείς JAK / FILGOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF4 FILGOTINIB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα του Υπουργείου Υγείας για τη ρευματοειδή αρθρίτιδα και την ελκώδη κολίτιδα. | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AF4 | 325470101 | JYSELECA | F.C.TAB | 100MG/TAB | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GALAPAGOS NV, BELGIU | 0,200 | G | 15,00 | 44,547 | 668,21 | 668,21 |
| L04AF4 | 325470201 | JYSELECA | F.C.TAB | 200MG/TAB | | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GALAPAGOS NV, BELGIU | 0,200 | G | 30,00 | 21,534 | 646,01 | 646,01 |
| L04AG -Μονοκλωνικά αντισώματα | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / OFATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AG12 OFATUMUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AG12 | 327040103 | KESIMPTA | INJ.SOL. | 20MG/0,4ML (50 | | BTX1 PF.PEN X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS IRELAND LIMI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.355,42 | 1.355,42 |
| L04AJ - Αναστολείς συμπληρώματος | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Αναστολείς συμπληρώματος / ECUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AJ01 ECUZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AJ01 | 333700101 | BEKEMV | C/S.SOL.IN | 300MG/30ML (10 | | BTX 1 VIAL X 3 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AMGEN TECHNOLOGY I | 64,000 | MG | 4,69 | 964,584 | 4.523,90 | 4.523,90 |
| L04AX | | | | | | | | | | | | | | |
| G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX02 THALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX02 | 331790101 | THALIDOMIDE | CAPS | 50MG/CAP | | BTx 28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,100 | G | 14,00 | 22,382 | 313,35 | 313,35 |
| 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 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 321240401 | CORTEDAL | CAPS | 20MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE | 1,000 | TE | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 321240302 | CORTEDAL | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04 | 321240202 | CORTEDAL | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 321240102 | CORTEDAL | CAPS | 5MG/CAPS | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 325890701 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 325890601 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 325890502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 325890402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 325890202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 328370202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 328370302 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 328370402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 328370502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 328370102 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 326400502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 326400402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 326400103 | LENALIDOMIDE | CAPS | 2,5MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 51,850 | 1.088,86 | 1.088,86 |
| L04AX04 | 326400603 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 326400303 | LENALIDOMIDE | CAPS | 7,5MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 75,120 | 1.577,53 | 1.577,53 |
| L04AX04 | 326400202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 326400703 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 326230302 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 326230202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 326230102 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 326230502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 130,786 | 2.746,51 | 2.746,51 |
| L04AX04 | 326230402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 326220501 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 130,786 | 2.746,51 | 2.746,51 |
| L04AX04 | 326220301 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 326220401 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 326220101 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 326220201 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 322660101 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 322660401 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 322660201 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 322660501 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 322660301 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 325410402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AS GRINDEKS, LATVIA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 325410502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AS GRINDEKS, LATVIA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 325410602 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AS GRINDEKS, LATVIA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 325410702 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AS GRINDEKS, LATVIA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 325410202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AS GRINDEKS, LATVIA | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 325620202 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | ΒΤΧ21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | 1,000 | ΤΕ | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04 | 325620702 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM A.E.B.E. | 1,000 | TE | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 325620602 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM A.E.B.E. | 1,000 | TE | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 325620502 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM A.E.B.E. | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 325620402 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM A.E.B.E. | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 316830403 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAPS | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 316830703 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 316830203 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 316830503 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 316830603 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | BTX21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI | 1,000 | TE | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 326240601 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 326240701 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 21,00 | 130,786 | 2.746,51 | 2.746,51 |
| L04AX04 | 326240201 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 326240501 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 326240401 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 327480201 | LENALIDOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHERL | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 327480401 | LENALIDOMIDE | CAPS | 20MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHERL | 1,000 | TE | 21,00 | 131,416 | 2.759,74 | 2.759,74 |
| L04AX04 | 327480501 | LENALIDOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHERL | 1,000 | TE | 21,00 | 130,786 | 2.746,51 | 2.746,51 |
| L04AX04 | 327480102 | LENALIDOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHERL | 1,000 | TE | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 327480301 | LENALIDOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHERL | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 319720202 | MYELOMIDE | CAPS | 10MG/CAP | N | BTX21 CAPS (B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 319720102 | MYELOMIDE | CAPS | 5MG/CAP | N | BTX21 CAPS (B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | TE | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 319720302 | MYELOMIDE | CAPS | 15MG/CAP | N | BTX21 CAPS (B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 319720401 | MYELOMIDE | CAPS | 25MG/CAP | N | BTX21 CAPS (B | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 1,000 | TE | 21,00 | 121,928 | 2.560,48 | 2.560,48 |
| L04AX04 | 321980102 | RENALYD | CAPS | 5MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNNOVIS PHARMA A.E.B. | 1,000 | TE | 21,00 | 101,489 | 2.131,27 | 2.131,27 |
| L04AX04 | 321980402 | RENALYD | CAPS | 25MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNNOVIS PHARMA A.E.B. | 1,000 | TE | 21,00 | 130,786 | 2.746,51 | 2.746,51 |
| L04AX04 | 321980302 | RENALYD | CAPS | 15MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNNOVIS PHARMA A.E.B. | 1,000 | TE | 21,00 | 104,324 | 2.190,80 | 2.190,80 |
| L04AX04 | 321980202 | RENALYD | CAPS | 10MG/CAP | | BTX21 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNNOVIS PHARMA A.E.B. | 1,000 | TE | 21,00 | 99,200 | 2.083,20 | 2.083,20 |
| L04AX04 | 278110701 | REVLIMID | CAPS | 20MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 21,00 | 201,192 | 4.225,03 | 4.225,03 |
| L04AX04 | 278110401 | REVLIMID | CAPS | 25 MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 21,00 | 186,212 | 3.910,46 | 3.910,46 |
| L04AX04 | 278110301 | REVLIMID | CAPS | 15 MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 21,00 | 158,940 | 3.337,73 | 3.337,73 |
| L04AX04 | 278110201 | REVLIMID | CAPS | 10 MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 21,00 | 151,137 | 3.173,88 | 3.173,88 |
| L04AX04 | 278110101 | REVLIMID | CAPS | 5MG/CAP | | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 1,000 | TE | 21,00 | 154,624 | 3.247,11 | 3.247,11 |

G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L04AX05 PIRFENIDONE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------------|---------|-----------|--|---------------|--------------------------|----------------------|-------|---|-------|--------|----------|----------|
| L04AX05 | 303330209 | ESBRIET | F.C.TAB | 267MG/TAB | | BTX63 (1X21) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 2,400 | G | 7,01 | 74,101 | 519,45 | 519,45 |
| L04AX05 | 303330402 | ESBRIET | F.C.TAB | 801MG/TAB | | BTX84 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 2,400 | G | 28,04 | 70,091 | 1.965,36 | 1.965,36 |
| L04AX05 | 303330210 | ESBRIET | F.C.TAB | 267MG/TAB | | BTX252 (84X3) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 2,400 | G | 28,04 | 70,091 | 1.965,36 | 1.965,36 |
| L04AX05 | 331910104 | PIRFENIDONE A | F.C.TAB | 267MG/TAB | | BTX252 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AXUNIO PHARMA GMB | 2,400 | G | 28,04 | 46,332 | 1.299,14 | 1.299,14 |
| L04AX05 | 331910303 | PIRFENIDONE A | F.C.TAB | 801MG/TAB | | BTX84 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AXUNIO PHARMA GMB | 2,400 | G | 28,04 | 46,332 | 1.299,14 | 1.299,14 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|--------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX05 | 331910102 | PIRFENIDONE A | F.C.TAB | 267MG/TAB | BT63 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΧΥΝΙΟ PHARMA GMB | 2,400 | G | 7,01 | 49,494 | 346,95 | 346,95 |
| L04AX05 | 331630109 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 267MG/TAB | ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 2,400 | G | 7,01 | 49,494 | 346,95 | 346,95 |
| L04AX05 | 331630202 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 801MG/TAB | BTX84X1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 2,400 | G | 28,04 | 46,332 | 1.299,14 | 1.299,14 |
| L04AX05 | 331630204 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 801MG/TAB | ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 2,400 | G | 84,11 | 39,611 | 3.331,72 | 3.331,72 |
| L04AX05 | 326740103 | PIRFENIDONE/S | F.C.TAB | 267MG/TAB | BTX63 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 2,400 | G | 7,01 | 49,494 | 346,95 | 346,95 |
| L04AX05 | 326740104 | PIRFENIDONE/S | F.C.TAB | 267MG/TAB | BTX252 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 2,400 | G | 2,40 | 541,308 | 1.299,14 | 1.299,14 |
| L04AX05 | 326730203 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 801MG/TAB | BTX 84 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA GMBH, GERMANY | 2,400 | G | 28,04 | 46,573 | 1.305,92 | 1.305,92 |
| L04AX05 | 326730104 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 267MG/TAB | BTX252 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA GMBH, GERMANY | 2,400 | G | 28,04 | 46,332 | 1.299,14 | 1.299,14 |
| L04AX05 | 326730103 | PIRFENIDONE/ | F.C.TAB | 267MG/TAB | BTX63 TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA GMBH, GERMANY | 2,400 | G | 7,01 | 49,494 | 346,95 | 346,95 |
| G04 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX06 POMALIDOMIDE | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX06 | 305890401 | IMNOVID | CAPS | 4MG/CAP | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.257,90 | 7.257,90 |
| L04AX06 | 305890301 | IMNOVID | CAPS | 3MG/CAP | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.832,62 | 7.832,62 |
| L04AX06 | 305890201 | IMNOVID | CAPS | 2MG/CAP | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.267,69 | 7.267,69 |
| L04AX06 | 305890101 | IMNOVID | CAPS | 1MG/CAP | BTx21 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.065,29 | 7.065,29 |
| G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX07 DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX07 DIMETHYL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX07 | 329290201 | DIMATE | GR.CAP | 240MG/CAP | BTX56 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E. | 0,480 | G | 28,00 | 17,415 | 487,63 | 487,63 |
| L04AX07 | 329290101 | DIMATE | GR.CAP | 120MG/CAP | BTX14 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E. | 0,480 | G | 3,50 | 21,157 | 74,05 | 74,05 |
| L04AX07 | 329270101 | DIMETHYL FUM | GR.CAP | 120MG/CAP | BTX14 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,480 | G | 3,50 | 21,157 | 74,05 | 74,05 |
| L04AX07 | 329270204 | DIMETHYL FUM | GR.CAP | 240MG/CAP | BTX60 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A | 0,480 | G | 30,00 | 17,415 | 522,46 | 522,46 |
| L04AX07 | 328060101 | DIMTRUZIC | GR.CAP | 120MG/CAP | BTX14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,480 | G | 3,50 | 21,157 | 74,05 | 74,05 |
| L04AX07 | 328060201 | DIMTRUZIC | GR.TAB | 240MG/CAP | BTX56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,480 | G | 28,00 | 17,415 | 487,63 | 487,63 |
| L04AX07 | 330710201 | LAFADERA | GR.CAP | 240MG/CAP | BTX56 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,480 | G | 28,00 | 17,415 | 487,63 | 487,63 |
| L04AX07 | 330710101 | LAFADERA | GR.CAP | 120MG/CAP | BTX14 CAPS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,480 | G | 3,50 | 21,157 | 74,05 | 74,05 |
| L04AX07 | 307040101 | TECFIDERA | GR.CAP | 120MG/CAP | BTx14 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,480 | G | 3,50 | 32,549 | 113,92 | 113,92 |
| L04AX07 | 307040201 | TECFIDERA | GR.CAP | 240MG/CAP | BTx56 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,480 | G | 28,00 | 26,301 | 736,44 | 736,44 |
| G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / DIROXIMEL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX09 DIROXIMEL FUMARATE | | | | | | | | | | | | | |
| L04AX09 | 329110101 | VUMERITY | GR.TAB | 231MG/CAP | ΦΙΑΛΗ (HDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 838,54 | 838,54 |

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

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ

M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά

M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά

G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας

M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-------|------------|------------|---|----------|--|--|-------|----|------|---------|--------|--------|
| M03AX01 | 248020101 | BOTOX | PD.INJ.SOL | 100 U/VIAL | N | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ 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 | DYSPORT | LY.PD.INJ | 500U/VIAL | N | BTX1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ IPSEN ΕΠΕ | | 2,000 | TE | 0,50 | 485,360 | 242,68 | 242,68 |
|----------------|-----------|---------|-----------|-----------|---|----------|-------------------------------------|--|-------|----|------|---------|--------|--------|

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 Σ SANDOZ PHARMACEUTI | | 0,000 | G | 365,00 | 0,460 | 167,85 | 167,85 |
|----------------|-----------|---------|---------|------------|---|---------------|--|--|-------|---|--------|-------|--------|--------|

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 ΑΒΕΕ | | 0,050 | G | 28,00 | 2,242 | 62,77 | 62,77 |
|----------------|-----------|---------|---------|----------|-----|----------|--|--|-------|---|-------|-------|-------|-------|

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M05BA06 IBANDRONIC ACID

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

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

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

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

M05BA08 ZOLEDRONIC ACID

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 311600101 | BONEVIN | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ | | 0,004 | G | 1,00 | 66,060 | 66,06 | 66,06 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|----------|------------|---------|-----|---------------|---|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 298420104 | NORDELOZ | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ RAFARM Α.Ε.Β.Ε. | | 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 Σ ACCORD HEALTHCARE S. | | 0,004 | G | 1,00 | 553,900 | 553,90 | 553,90 |
|----------------|-----------|--------------|------------|---------|-----|-------------|--|--|-------|---|------|---------|--------|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|--------------|------------|---------|-----|----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 303970101 | ZOLEDRONIC A | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ MYLAN PHARMACEUTIC | | 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 Σ TEVA B.V., THE NETHERL | | 0,004 | G | 1,00 | 66,060 | 66,06 | 66,06 |
|----------------|-----------|--------------|------------|---------|-----|-----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|--------|---------|-----------|-----|-----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 248150301 | ZOMETA | SOL.INU | 4MG/100ML | (N) | BTx1Φιάλη | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ RHOENIX LABS UNLIMIT | | 0,004 | G | 1,00 | 86,320 | 86,32 | 86,32 |
|----------------|-----------|--------|---------|-----------|-----|-----------|--|--|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|-------------------------------------|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 300620104 | ZOXALON | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ΑΒΕΕ | | 0,004 | G | 1,00 | 66,060 | 66,06 | 66,06 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|-----------|-------------------------------------|--|-------|---|------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|---------------|-------------------------------------|--|-------|---|------|--------|-------|-------|
| M05BA08 | 300620101 | ZOXALON | C/S.SOL.IN | 4MG/5ML | (N) | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ DEMO ΑΒΕΕ | | 0,004 | G | 1,00 | 66,060 | 66,06 | 66,06 |
|----------------|-----------|---------|------------|---------|-----|---------------|-------------------------------------|--|-------|---|------|--------|-------|-------|

M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν τη δομή των οστών

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. | |
|--|---------|----------------------|--------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|-----------------------|-------|-----|--------|---------|--------------|--------------|
| G01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M05BX04 DENOSUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| | M05BX04 | 299800101 | XGEVA | INJ.SOL | 120MG/1,7ML | (70MG/ML BT | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR | 0,000 | G | 210,00 | 1,332 | 279,78 | 279,78 |
| G02 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M05BX05 BUROSUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| | M05BX05 | 330350201 | CRYSVITA | INJ.SOL | 20MG/ML | VIAL X 1ML | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | KYOWA KIRIN HOLDING | 0,003 | G | 8,00 | 630,233 | 5.041,86 | 5.041,86 |
| | M05BX05 | 330350101 | CRYSVITA | INJ.SOL | 10MG/ML | VIAL X 1ML | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | KYOWA KIRIN HOLDING | 0,003 | G | 4,00 | 631,320 | 2.525,28 | 2.525,28 |
| | M05BX05 | 330350301 | CRYSVITA | INJ.SOL | 30MG/ML | VIAL X 1ML | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | KYOWA KIRIN HOLDING | 0,003 | G | 12,00 | 631,408 | 7.576,89 | 7.576,89 |
| G03 | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M05BX06 ROMOSOZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| | M05BX06 | 324910101 | EVENITY | IN.SO.PF.P | 105MG/1,17ML (9 | BT X 2 PF.PEN | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UCB PHARMA S.A., BELG | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 575,02 | 575,02 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| M09AX10 RISDIPLAM | | | | | | | | | | | | | | |
| | M09AX10 | 327210101 | EVRYSDI | PD.ORA.SOL | 0,75MG/ML | BTX 1 ΦΙΑΛΗ + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION G | 0,005 | G | 12,00 | 676,489 | 8.117,87 | 8.117,87 |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| M09AX07 NUSINERSEN | | | | | | | | | | | | | | |
| | M09AX07 | 316740101 | SPINRAZA | INJ.SOL | 12MG/VIAL | BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BIOGEN NETHERLANDS | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 72.547,41 | 72.547,41 |
| M09AX09 ΟΝΑΣΕΜΝΟΓΕΝΕ ΑΒΕΡΑΡΒΟΝΕC | | | | | | | | | | | | | | |
| | M09AX09 | 325190113 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 6 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190120 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190123 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190126 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190101 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190104 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 3 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190110 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 5 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190117 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190116 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 7 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190119 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 8 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190122 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 9 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190109 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190107 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 4 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190128 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 11 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190103 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190106 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| | M09AX09 | 325190133 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|-----------|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|--------------|--------------|
| Μ09ΑΧ09 | 325190112 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190118 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190121 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190130 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190115 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190127 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190136 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190125 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 10 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190124 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190131 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 12 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190134 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 13 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190137 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 14 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190102 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190129 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190132 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190135 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190105 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190108 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190111 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |
| Μ09ΑΧ09 | 325190114 | ZOLGENSMA | SOL.INF | 2Χ10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.985.064,55 | 1.985.064,55 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|------------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| N02C - ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| N02CD - Ανταγωνιστές CGRP (Calcitonin Gene-Related Peptide) | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N02CD01 ERENUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Επί αποτυχίας όλων των προφυλακτικών θεραπειών ή αντένδειξης. Επιπλέον στην επεισοδιακή ημικρανία μόνο σε ασθενείς με >8 ημέρες ημικρανίας μηνιαίως. | | | | | | | | | | | | | | |
| N02CD01 | 319540101 | ΑΙΜΟΒΙΓ | ΙΝJ.SOL. | 70ΜG/ΜL | | ΒΤΧ1 ΠF.ΠΕΝ Χ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΝΟVΑRΤΙS ΕΥRΟΡΗΑRΜ | 2,500 | ΜG | 28,00 | 14,129 | 395,60 | 395,60 |
| N02CD01 | 319540201 | ΑΙΜΟΒΙΓ | ΙΝJ.SOL. | 140ΜG/ΜL | | ΒΤΧ1 ΠF.ΠΕΝ Χ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΝΟVΑRΤΙS ΕΥRΟΡΗΑRΜ | 2,500 | ΜG | 56,00 | 7,034 | 393,91 | 393,91 |
| N02CD02 GALCANEZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Επί αποτυχίας όλων των προφυλακτικών θεραπειών ή αντένδειξης. Στην επεισοδιακή ημικρανία μόνο σε ασθενείς με >8 ημέρες ημικρανίας μηνιαίως. | | | | | | | | | | | | | | |
| N02CD02 | 320310101 | ΕΜGΑLΙΤΥ | ΙΝJ.SOL | 120ΜG/ΜL | | ΒΤ Χ 1 ΠF.ΠΕΝ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕLΙ-LΙLΛΥ ΝΕΔΕRΛΑΝΔ Β. | 4,000 | ΜG | 30,00 | 14,685 | 440,55 | 440,55 |
| 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 | ΑJΟVΥ | ΙΝJ.SO.PFS | 225ΜG | | ΒΤ Χ 1 ΠF.SΥR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΤΕVΑ GΜΒΗ, GΕRΜΑΝΥ | 7,500 | ΜG | 30,00 | 14,108 | 423,25 | 423,25 |
| N02CD05 EPTINEZUMAB | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Επί αποτυχίας όλων των προφυλακτικών θεραπειών ή αντένδειξης. Επιπλέον στην επεισοδιακή ημικρανία μόνο σε ασθενείς με >8 ημέρες ημικρανίας μηνιαίως. | | | | | | | | | | | | | | |
| N02CD05 | 331870101 | VΥΕRΤΙ | C/S.SOL.ΙΝ | 100ΜG/ΜL | | ΒΤΧ 1 VΙΑL Χ 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ Η. | LUNDBECK Α/S, ΔΑΝΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.165,95 | 1.165,95 |
| N03 -Αντιεπιληπτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| N03A -Αντιεπιληπτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N03AX24 CANNABIDIOL | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για την επιληψία. | | | | | | | | | | | | | | |
| N03AX24 | 331330101 | ΕΡΙΔΥΟLΕΧ | ΟRΑL.SOL | 100ΜG/ΜL | | 1 ΦΙΑΛΗ (ΓΥΑ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JΑΖΖ ΡΗΑRΜΑCΕΥΤΙCΑL | 0,700 | G | 14,29 | 76,933 | 1.099,37 | 1.099,37 |
| N03AX26 FENFLURAMINE HYDROCHLORIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| N03AX26 | 333720102 | ΦΙΝΤΕΡLΑ | ΟRΑL.SOL | 2,2ΜG/ΜL | | 1 ΦΙΑΛΗ (ΗΔΡ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UCB ΡΗΑRΜΑ S.A., ΒΕLΓ | 8,000 | ΜG | 33,00 | 33,343 | 1.100,33 | 1.100,33 |
| N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες | | | | | | | | | | | | | | |
| N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί | | | | | | | | | | | | | | |
| Λοιπές μορφές | | | | | | | | | | | | | | |
| N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA | | | | | | | | | | | | | | |
| N04BA02 | 267530101 | DUODOPA | ΕΝΤ.GΕL | (20+5)ΜG/ΜL | Φ | ΒΤx7ΒΑGΣx10 | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ΑΒΒVΙΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | 1,000 | ΒΑG | 7,00 | 86,081 | 602,57 | 602,57 |
| N05 ΨΥΧΟΛΗΠΤΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| N05C Υπνωτικά και Κατασταλτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| N05CM Άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N05CM18 DEXMEDETOMIDINE | | | | | | | | | | | | | | |
| N05CM18 | 300630102 | ΔΕΧΔΟR | C/S.SOL.ΙΝ | 100ΜCΓ/ΜL | | ΒΤx25ΑΜΡSx2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΟRΙΟΝ CΟΡΡΟΡΑΤΙΟΝ Ε | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 497,68 | 497,68 |
| N05CM18 | 300630106 | ΔΕΧΔΟR | C/S.SOL.ΙΝ | 100ΜCΓ/ΜL | | ΒΤx4VΙΑLΣx10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΟRΙΟΝ CΟΡΡΟΡΑΤΙΟΝ Ε | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 375,71 | 375,71 |
| N05CM18 | 325880104 | ΔΕΧΜΕΔΕΤΟΜΙ | C/S.SOL.ΙΝ | 100ΜCΓ/ΜL | | ΒΤ Χ25 VΙΑLΧ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑCСORD ΗΕΑLTHCΑRΕ S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 332,41 | 332,41 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------|--|--|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|--|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| | N05CM18 | 325880109 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BT X4 VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 248,65 | 248,65 |
| | N05CM18 | 325880103 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BTX 5 VIAL X 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 73,61 | 73,61 |
| | N05CM18 | 327540104 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BT X 4 VIALS X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 248,65 | 248,65 |
| | N05CM18 | 327540102 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BTX 25 AMP X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 332,41 | 332,41 |
| | N05CM18 | 322900101 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BTX 5VIALS X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ ΒAXTER HOLDING B.V., T | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 73,61 | 73,61 |
| | N05CM18 | 327940106 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BT X 5 X 10ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ EVER VALINJECT GMBH, | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 310,82 | 310,82 |
| | N05CM18 | 327940102 | DEXMEDETOMI | C/S.SOL.IN | | 100MCG/ML | BT X 25 X 2ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ EVER VALINJECT GMBH, | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 332,41 | 332,41 |
| N06 | -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ | | | | | | | | | | | | | |
| N06A | - Αντικαταθλιπτικά | | | | | | | | | | | | | |
| N06AX | -Άλλα αντικαταθλιπτικά | | | | | | | | | | | | | |
| | Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | N06AX27 | ESKETAMINE | | | | | | | | | | | | |
| | N06AX27 | 322990101 | SPRAVATO | NASPR.SOL | | 28MG | N 1 ΠΕΡΙΕΚΤΗΣ Ε | ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,008 | G | 3,50 | 66,511 | 232,79 | 232,79 |
| N06B | -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας | | | | | | | | | | | | | |
| N06BC | -Παράγωγα ξανθίνης | | | | | | | | | | | | | |
| | Λουπές μορφές (παιδιατρική χρήση) | | | | | | | | | | | | | |
| | N06BC01 | CAFFEINE CITRATE | | | | | | | | | | | | |
| | N06BC01 | 331200101 | GENCEBOK | SOL.INF | | 10MG/ML | N BTX50 AMPS X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GENNISIUM PHARMA,F | 0,400 | G | 1,25 | 338,768 | 423,46 | 423,46 |
| | N06BC01 | 297220102 | PEYONA | SO.INF.ORA | | 20MG/ML | N BTx10AMPx1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ CHIESI FARMACEUTICI S | 0,400 | G | 0,50 | 466,880 | 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 CHIESI PHARMACEUTICE | 0,900 | G | 0,00 | 0,000 | 4.110,31 | 4.110,31 |
| N07 | -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ | | | | | | | | | | | | | |
| N07X | -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος | | | | | | | | | | | | | |
| 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 WINTHROP IND | 0,100 | G | 28,00 | 3,482 | 97,49 | 97,49 |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | N07XX02 | RILUZOLE | | | | | | | | | | | | |
| | N07XX02 | 302740101 | TEGLUTIK | ORAL.SUSP | | 5MG/ML | Φ BTx1BOTTLEx3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ITF HELLAS S.A. | 0,100 | G | 15,00 | 5,893 | 88,39 | 88,39 |
| | G02 | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / SODIUM OXYBATE | | | | | | | | | | | | |
| | Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | N07XX04 | SODIUM OXYBATE | | | | | | | | | | | | |
| | N07XX04 | 324010101 | OXYBATIN | ORAL.SOL | | 500MG/ML | BT X 1 BOTTLE | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ VITA LONGA I.K.E. | 4,500 | G | 20,00 | 9,554 | 191,08 | 191,08 |
| | G03 | 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 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|------------|------------|
| G04 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX08 ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιορισμός: Αποζημίωση βάσει διαδικασίας προέγκρισης | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX08 | 301770103 | VYNDAQEL | SOFTCAPS | 20MG/CAP | | 30 X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 0,020 | G | 30,00 | 223,894 | 6.716,82 | 6.716,82 |
| N07XX08 | 301770201 | VYNDAQEL | SOFTCAPS | 61MG/CAP | | 30 x 1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,020 | G | 91,50 | 154,681 | 14.153,35 | 14.153,35 |
| G05 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / ΡΑΤΙΣΙΡΑΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX12 ΡΑΤΙΣΙΡΑΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX12 | 320560101 | ONPATTRO | C/S.SOL.IN | 2MG/ML | | BTX 1 VIAL X 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ALNYLAM NETHERLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 7.925,64 | 7.925,64 |
| G06 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / ΙΝΟΤΕΡΣΕΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX15 ΙΝΟΤΕΡΣΕΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX15 | 326380102 | TEGSEDI | INJ.SOL | 284MG | | 1 BOX X 4 SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AKCEA THERAPEUTICS I | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 20.844,70 | 20.844,70 |
| G07 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / ΒΟΥΤΡΙΣΙΡΑΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX18 ΒΟΥΤΡΙΣΙΡΑΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| N07XX18 | 331930101 | AMVUTTRA | INJ.SO.PFS | 25MG/0,5ML | | BTX 1 PF.SYR X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ALNYLAM NETHERLAND | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 107.581,00 | 107.581,00 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------|---|----------------------|--------------------|------------------|---|----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| R | -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ | | | | | | | | | | | | | |
| R03 | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ | | | | | | | | | | | | | |
| R03D | -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX | -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση | | | | | | | | | | | | | |
| | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | | | |
| | R03DX05 OMALIZUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX05 | 249920401 | XOLAIR | INJ.SOL | 150MG/1,0ML PF. | Φ | BTx1 PF. SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,016 | G | 9,38 | 30,936 | 290,18 | 290,18 |
| R03DX05 | 249920301 | XOLAIR | INJ.SOL | 75MG/0,5ML PF.S | Φ | BTx1 PF. SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM | 0,016 | G | 4,69 | 31,211 | 146,38 | 146,38 |
| | R03DX09 MEPROLIZUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμοί αποζημίωσης σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) 221/13-1-2023 για την ένδειξη χρόνια ρινοκολπίτιδα με ρινικούς πολύποδες (CRSwNP). | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX09 | 313020203 | NUCALA | INJ.SOL. | 100MG | | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 970,60 | 970,60 |
| R03DX09 | 313020101 | NUCALA | PD.INJ.SOL | 100MG | | BTx1 VIAL | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 970,74 | 970,74 |
| R03DX09 | 313020201 | NUCALA | INJ.SOL. | 100MG | | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | GLAXOSMITHKLINE TRA | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 970,60 | 970,60 |
| | R03DX10 BENRALIZUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX10 | 318100101 | FASENRA | INJ.SOL | 30MG/ML | | BTX 1PF.SYR. | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,540 | MG | 55,56 | 36,255 | 2.014,32 | 2.014,32 |
| R03DX10 | 318100102 | FASENRA | INJ.SOL | 30MG/ML | | BTX 1 PF.PEN | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,540 | MG | 55,56 | 36,255 | 2.014,32 | 2.014,32 |
| | R03DX11 TEZEPELUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| R03DX11 | 332090201 | TEZSPIRE | INJ.SO.PF.P | 210MG/1,91 PF.P | | BT X 1 PF.PEN | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.125,97 | 1.125,97 |
| R03DX11 | 332090101 | TEZSPIRE | INJ.SO.PFS | 210MG/PF.SYR | | BT X 1 PF.SYR | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ASTRAZENECA AB, SOED | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 1.164,01 | 1.164,01 |
| 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 Σ | LINDE HEALTHCARE AB, | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 6.354,67 | 6.354,67 |
| | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) | | | | | | | | | | | | | |
| | R07AX02 IVACAFTOR | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: οι ασθενείς να εντάσσονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Κυστική Ίνωση. | | | | | | | | | | | | | |
| R07AX02 | 325100103 | KALYDECO | F.C.TAB | 150MG/TAB | | 28 TABS BLIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 0,300 | G | 14,00 | 409,499 | 5.732,98 | 5.732,98 |
| | R07AX30 IVACAFTOR, LUMACAFTOR | | | | | | | | | | | | | |
| | Περιορισμός: οι ασθενείς να εντάσσονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Κυστική Ίνωση. | | | | | | | | | | | | | |
| R07AX30 | 323560401 | ORKAMBI | GRANULES | (150+188)MG/SA | | 56 SACHETS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 4,000 | TE | 14,00 | 767,945 | 10.751,23 | 10.751,23 |
| R07AX30 | 323560301 | ORKAMBI | GRANULES | (100+125)MG/SA | | 56 SACHETS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 4,000 | TE | 14,00 | 767,945 | 10.751,23 | 10.751,23 |
| R07AX30 | 323560101 | ORKAMBI | F.C.TAB | (200+125)MG/TA | | 112 (4X28) TA | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 4,000 | TE | 28,00 | 383,979 | 10.751,40 | 10.751,40 |
| R07AX30 | 323560201 | ORKAMBI | F.C.TAB | (100+125)MG/TA | | 112 TABS BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 4,000 | TE | 28,00 | 383,991 | 10.751,74 | 10.751,74 |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-------|--|--|--------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|------------|------------|
| | R07AX32 | IVACAFTOR, TEZACAFTOR, ELEXACAFTOR | | | | | | | | | | | |
| | | Περιορισμός: οι ασθενείς να εντάσσονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Κυστική Ίνωση. | | | | | | | | | | | |
| | R07AX32 | 325290101 KAFTRIO | F.C.TAB | (75+50+100)MG/T | 56(4X14) TABS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VERTEX PHARMACEUTIC | 2,000 | TE | 28,00 | 357,114 | 9.999,18 | 9.999,18 |
| 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 | 957,310 | 957,31 | 957,31 |
| S01L | -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων | | | | | | | | | | | | |
| S01LA | Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας | | | | | | | | | | | | |
| | | G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας | | | | | | | | | | | |
| | | Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση) | | | | | | | | | | | |
| | S01LA01 | VERTEPORFIN | | | | | | | | | | | |
| | | Περιορισμός: αποζημιώνεται μόνο ως θεραπεία τελευταίας γραμμής επί αντένδειξης χορήγησης αντι-VEGF παραγόντων (υπερευαισθησία στον παράγοντα περιοφθαλμική φλεγμονή ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο τους τελευταίους 6 μήνες). | | | | | | | | | | | |
| | S01LA01 | 246890101 VISUDYNE | PD.SOL.INF | 15MG/VIAL | BTX1VIAL(ΓΥΑ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CHEPLAPHARM ARZNEI | 1,000 | TE | 1,00 | 1.001,570 | 1.001,57 | 1.001,57 |
| | S01LA04 | RANIBIZUMAB | | | | | | | | | | | |
| | S01LA04 | 276920104 LUCENTIS | INJ.SOL | 10MG/ML | BT x 1 VIAL + 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,000 | TE | 1,00 | 549,610 | 549,61 | 549,61 |
| | S01LA04 | 276920102 LUCENTIS | INJ.SOL | 10MG/ML | BTx1PF.SYRx0, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 1,000 | TE | 1,00 | 549,610 | 549,61 | 549,61 |
| | S01LA04 | 332080102 XIMLUCI | INJ.SOL | 10MG/ML | BT X 1 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | STADA ARZNEIMITTEL A | 1,000 | TE | 1,00 | 584,470 | 584,47 | 584,47 |
| | S01LA05 | AFLIBERCEPT | | | | | | | | | | | |
| | S01LA05 | 304130101 EYLEA | INJ.SOL | 41 MG / ML | BTX 1PF.SYR. | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BAYER PHARMA AG, BER | 1,000 | TE | 1,00 | 656,860 | 656,86 | 656,86 |
| | S01LA05 | 304130102 EYLEA | INJ.SOL | 40 MG / ML | BTx1 φιαλίδιο | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BAYER PHARMA AG, BER | 1,000 | TE | 1,00 | 697,740 | 697,74 | 697,74 |
| | S01LA06 | BROLUCIZUMAB | | | | | | | | | | | |
| | S01LA06 | 323510101 BEOVU | INJ.SOL. | 120MG/ML | BTX 1 PF.SYR X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 690,77 | 690,77 |
| | S01LA09 | FARICIMAB | | | | | | | | | | | |
| | S01LA09 | 331620101 VABYSMO | INJ.SOL | 120MG/ML | BTX 1 VIAL X 0 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ROCHE REGISTRATION G | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 792,51 | 792,51 |
| S01X | Άλλα Οφθαλμολογικά | | | | | | | | | | | | |
| S01XA | Άλλα Οφθαλμολογικά | | | | | | | | | | | | |
| | | Υπαμφιβληστροειδική χορήγηση | | | | | | | | | | | |
| | S01XA27 | VORETIGENE NEPARVONEC | | | | | | | | | | | |
| | | Περιορισμός: Αποζημίωση βάσει διαδικασίας προέγκρισης | | | | | | | | | | | |
| | S01XA27 | 320710101 LUXTURNA | ΠΥΚΝΟΣΚΕΥΑΣΜΑ | 5X1012 ΦΟΡΕΙΣ Γ | ΘΥΛΑΚΑΣ ΑΛΟ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 378.609,21 | 378.609,21 |

| 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 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK SHARP & DOHM | 0,200 | G | 10,00 | 79,643 | 796,43 | 796,43 |
| V03AB35 | 284760102 | BRIDION | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT x 10VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MERCK SHARP & DOHM | 0,200 | G | 25,00 | 78,788 | 1.969,69 | 1.969,69 |
| V03AB35 | 333600101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | AOP ORPHAN PHARMAC | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 329440104 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MYLAN PHARMACEUTIC | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.301,99 | 1.301,99 |
| V03AB35 | 329440102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT 10 VIALS X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | MYLAN PHARMACEUTIC | 0,200 | G | 10,00 | 52,982 | 529,82 | 529,82 |
| V03AB35 | 325740101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT x 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 325740102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 326580101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 326580102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 327890101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 327890102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε. | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 326360102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10AMPS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 326360101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10 AMPS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 329930102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΕΛΠΕΝ Α.Ε. | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 329930101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΕΛΠΕΝ Α.Ε. | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 328900102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX10 VIALS X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ORION CORPORATION E | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 328900104 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ORION CORPORATION E | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 329950101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| V03AB35 | 329950102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 323580102 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BTX 10VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB35 | 323580101 | SUGAMMADEX | INJ.SOL | 100MG/ML | N | BT X 10 VIAL X | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83 | 529,83 |
| | V03AB37 IDARUCIZUMAB | | | | | | | | | | | | | |
| V03AB37 | 312990101 | PRAXBIND | INJ.SO.INF | 2,5G/50ML | | BTx 2 VIALS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | BOEHRINGER INGELHEI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 2.657,97 | 2.657,97 |
| 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 | 12,839 | 122,23 | 122,23 |
| V03AC02 | 247490301 | FERRIPROX | F.C.TAB | 1000MG/TAB | Φ | BTx50 σε bottl | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | CHIESI FARMACEUTICI. S | 5,250 | G | 9,52 | 19,091 | 181,75 | 181,75 |
| | V03AC03 DEFERASIROX | | | | | | | | | | | | | |
| V03AC03 | 327800302 | DEFERASIROX A | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 383,14 | 383,14 |
| V03AC03 | 327800102 | DEFERASIROX A | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 114,52 | 114,52 |
| V03AC03 | 327800202 | DEFERASIROX A | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,07 | 207,07 |
| V03AC03 | 327790101 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 114,52 | 114,52 |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ | ΑΗΔ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|-----------|----------|----------|
| V03AC03 | 327790201 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,07 | 207,07 |
| V03AC03 | 327790301 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E. | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 383,14 | 383,14 |
| V03AC03 | 323100101 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 114,52 | 114,52 |
| V03AC03 | 323100301 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 383,14 | 383,14 |
| V03AC03 | 323100201 | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,07 | 207,07 |
| V03AC03 | 274460401 | EXJADE | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 170,30 | 170,30 |
| V03AC03 | 274460501 | EXJADE | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 302,85 | 302,85 |
| V03AC03 | 274460601 | EXJADE | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 578,72 | 578,72 |
| V03AC03 | 321630104 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 114,52 | 114,52 |
| V03AC03 | 321630304 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 383,14 | 383,14 |
| V03AC03 | 321630204 | ISSOFERROL | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,07 | 207,07 |
| V03AC03 | 326950101 | ISSOFERROL M | F.C.TAB | 900MG/TAB | | BTX30 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 781,26 | 781,26 |
| V03AC03 | 323280107 | SIDIPAST | F.C.TAB | 90MG/TAB | | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 114,52 | 114,52 |
| V03AC03 | 323280307 | SIDIPAST | F.C.TAB | 360MG/TAB | | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 383,14 | 383,14 |
| V03AC03 | 323280207 | SIDIPAST | F.C.TAB | 180MG/TAB | | BTX 30 TABS X | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 207,07 | 207,07 |
| 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 FARMACEUTICI S | 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+3 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ | CLINIGEN HEALTHCARE | 1,500 | G | 3,33 | 2.790,613 | 9.292,74 | 9.292,74 |
| 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 | ΜΕ 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 | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ | BAYER PHARMA AG, BER | 0,000 | | 0,00 | 0,000 | 4.183,21 | 4.183,21 |