

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C - ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ													
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑ 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	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP&D	0,000	G	2,26	156,991	354,80	354,80	354,80
C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις												
C01DX	-Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις												
G1 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθλήνης για Πνευμονική υπέρταση													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
C01DX	AMBRISANTAN												
C01DX	28363010	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB			1,000	TE	65,108	1.953,23	1.953,23	1.953,23
C01DX	28363020	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB			1,000	TE	65,108	1.953,23	1.953,23	1.953,23
G2 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθλήνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
C01DX	BOSENTAN												
C01DX	25213010	2	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB			2,000	TE	71,373	1.998,43	1.998,43	1.998,43
C01DX	25213020	1	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB			2,000	TE	71,599	2.004,77	2.004,77	2.004,77
G3 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
C01DX	SILDENAFIL CITRATE												
C01DX	27046010	1	REVATIO	F.C.TAB	20MG/TAB			3,000	TE	14,733	441,99	441,99	441,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ για εισπνοές)													
C01DX03	SILDENAFIL CITRATE												
C01DX03	27046030	1	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML			0,000	G	13,175	295,13	295,13	295,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01DX03	SILDENAFIL CITRATE												
C01DX03	27046020	2	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML			0,000		0,000	73,67	73,67	73,67
G4 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ για εισπνοές)													
C01DX	ILOPROST												
C01DX	25625010	6	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10MCG/1ML			0,000	G	140,598	1.687,17	1.687,17	1.687,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01DX	TREPROSTINIL												
C01DX	26889030	1	REMODULIN	SOLINF	5MG/ML			0,000	G	405,118	9.423,05	9.423,05	9.423,05
C01DX	26889020	1	REMODULIN	SOLINF	2,5MG/ML			0,000	G	11,63	462,874	5.383,23	5.383,23
C01DX	26889010	1	REMODULIN	SOL INF	1MG/ML			0,000	G	4,65	527,307	2.451,98	2.451,98
C01DX	26889040	1	REMODULIN	SOL INF	10MG/ML			0,000	G	405,940	18.880,26	18.880,26	18.880,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
H05AA02	25448010	1	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	BTx1	Προγρεμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	1,000 DO	28,00	10,913	305,57	305,57	305,57
H05AA03	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE														
H05AA03	27249010	1	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61IMG/1,13ML	BT x 2	CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANIM	1,000 DO	28,00	12,117	339,27	339,27	339,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
J05AF	J05AB04	24515020	1	REBETOL	ORAL.SOL	40MG/ML	FL x 100	ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ	MERCK SHARP AN	1,000	G	4,00	9,455	37,82	37,82
	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφής μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
	J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE														
	J05AF07	25340010	1	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	BTx30		ΓΙΑ HIV.ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	9,260	277,79	277,79
	J05AF08	ADEFOVIR DIPVOXIL														
	J05AF08	25997010	1	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	ΦΙΑΛΗ Χ30		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	11,352	340,56	340,56
	J05AF10	ENTECAVIR														
	J05AF10	27334010	2	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5MG/TAB	BLUST(ALU)/AL		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	1,000	TE	30,00	12,697	380,90	380,90
	J05AF10	27334020	2	BARACLUDE	F.C.TAB	1MG/TAB	BLUST(ALU)/AL		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	1,000	TE	30,00	13,626	408,79	408,79
	J05AF11	TELBIVUDINE														
J05AF11	27817010	1	SEBIVO	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx 28 σε BLI		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	28,00	12,981	363,47	363,47	
J06	-ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ															
J06B	-Ανοσοσφαιρίνες															
J06BA	-Ανθράκινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J06BA01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA01	29858010	4	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML	BTx1 VIAL x 1		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING Gmb	0,000		0,00	0,000	116,37	116,37	
J06BA01	29858011	0	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M	BTX1VIALx20		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING Gmb	0,000		0,00	0,000	234,92	234,92	
J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%															
J06BA02	27214010	2	IG VENA	SOLINF	50G/L	BOTTLEx50		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	171,81	171,81	
J06BA02	27214010	3	IG VENA	SOLINF	0,05G/ML	BOTTLE x 100		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	328,16	328,16	
J06BA02	27214010	4	IG VENA	SOLINF	0,05G/ML	BOTTLE x 200		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	624,39	624,39	
J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG															
J06BA02	24012010	4	PENTAGLOBI	INJ.SO.INF	50MG/ML	1 BOTTLE x 1		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	329,91	329,91	
J06BA02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA02	27183010	2	GAMINEX	SOLINF	100MG/ML(10%(	BTX1VIALx50		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	404,69	404,69	
J06BA02	27183010	3	GAMINEX	SOLINF	100MG/ML(10%(	BTx1 VIALx10		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	777,43	777,43	
J06BA02	26927010	3	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	VIALx100ML		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	273,66	273,66	
J06BA02	26927010	4	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	VIAL x 200 M		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	515,36	515,36	
J06BA02	26927010	2	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	VIALx50ML		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	140,19	140,19	
J06BA02	27205010	2	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	BTx1VIALx25		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	143,06	143,06	
J06BA02	27205010	5	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	BTx1 (VIALx 2		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	1.018,43	1.018,43	
J06BA02	27205010	4	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	BTx1 VIALx10		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	525,18	525,18	
J06BA02	27205010	3	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML	BTx1VIALx50		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	278,59	278,59	
J06BA02	28369010	1	PRIVIGEN	SOLINF	100MG/ML	BTX1VIALx50		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000		0,00	0,000	268,64	268,64	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	J06BA02	28369010	2	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000	0,00	0,000	501,69	501,69	501,69
	J06BA02	28369010	3	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000	0,00	0,000	978,67	978,67	978,67
	J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες													
	J06BB04	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J06BB04	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES													
	J06BB04	28049010	3	HEPATECT CP	SOL.INF	50IU/ML	(N BTX1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000	0,00	0,000	928,98	928,98	928,98
	J06BB04	28191010	1	VENBIG	PS.SOL.INF	50IU/ML	BTx1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	348,35	348,35	348,35
	J06BB16	PALIVIZUMAB													
	J06BB16	24375020	1	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNIT	0,000	0,00	0,000	730,65	730,65	730,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
L01A -Αλκυλιόντες παράγοντες																
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AB01 BUSULFAN																
L01AB01	26461010	2	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	2,14	944,486	2.021,20	2.021,20	2.021,20
L01AD -Νιτροζουρίες																
Εμφύτευμα																
L01AD01 CARMUSTINE																
L01AD01	24511010	1	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT		BTX8 IMPLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MGI PHARMA LTD,	8,000	TE	1,00	6.401,990	6.401,99	6.401,99	6.401,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AD05 FOTEMUSTINE																
L01AD05	22518010	1	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA		BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SERBIE ELLAS ΦΑ	0,000	G	25,25	10,272	259,36	259,36	259,36
L01AX -Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
L01AX03 TEMOZOLOMIDE																
L01AX03	29205030	1	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	9,25	13,190	122,01	122,01	122,01
L01AX03	29205030	2	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	36,99	10,872	402,17	402,17	402,17
L01AX03	29205010	2	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	12,432	23,00	23,00	23,00
L01AX03	29205010	1	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	0,46	15,891	7,31	7,31	7,31
L01AX03	29205040	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	12,95	13,863	179,53	179,53	179,53
L01AX03	29205020	2	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	7,40	11,700	86,58	86,58	86,58
L01AX03	29205050	1	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	16,65	13,802	229,80	229,80	229,80
L01AX03	29205020	1	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	13,297	24,60	24,60	24,60
L01AX03	29205050	2	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	66,59	10,952	729,27	729,27	729,27
L01AX03	29205060	1	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	23,12	12,857	297,26	297,26	297,26
L01AX03	29205060	2	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	92,49	11,819	1.093,18	1.093,18	1.093,18
L01AX03	29205040	2	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	51,79	11,136	576,73	576,73	576,73
L01AX03	24114020	3	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	18,524	34,27	34,27	34,27
L01AX03	24114040	3	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	23,12	17,369	401,58	401,58	401,58
L01AX03	24114050	3	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	12,95	19,117	247,57	247,57	247,57
L01AX03	24114010	4	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP		SACHET (PET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	17,324	32,05	32,05	32,05
L01AX03	24114050	4	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP		BTx20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	51,79	15,272	790,93	790,93	790,93
L01AX03	24114030	3	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	9,25	18,374	169,96	169,96	169,96
L01AX03	24114020	4	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP		BTx20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	7,40	16,301	120,63	120,63	120,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	L01B805	22154010	1	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	32,37	8,186	264,97	264,97
	L01B805	27548010	2	FLUDARABIN/	IN.SO.CR	25MG/MIL	BTx5VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	32,37	6,309	204,22	204,22
	L01B805	28540010	1	FLUDARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	32,37	6,309	204,22	204,22
	L01B805	27080010	1	FLUDARABINE	C/S.SOL.IN	25MG/MIL	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	6,47	6,314	40,85	40,85
	L01B805	29128010	1	FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	32,37	5,994	194,01	194,01
G3 -Ανάλογα πυριμίνης / Κλοφαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παύδιατρική χρήση)															
	L01B806	CLOFARABINE													
	L01B806	28601010	2	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	7,56	749,504	5,666,25	5,666,25
	L01B806	28601010	5	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	1,89	762,180	1,440,52	1,440,52
G4 -Ανάλογα πυριμίνης / Νελαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01B807	NELARABINE													
	L01B807	27919010	1	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	BTx6 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	12,14	134,372	1,631,28	1,631,28
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
	L01BC06	CAPECITABINE													
	L01BC06	30265010	1	CAPECITABIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ BTx60 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000	G	2,08	12,745	26,51	26,51
	L01BC06	30265020	1	CAPECITABIN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ BTx120 δισκί	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000	G	13,87	12,678	175,84	175,84
	L01BC06	24712020	1	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx120(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000	G	13,87	21,128	293,05	293,05
	L01BC06	24712010	1	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000	G	2,08	22,192	46,16	46,16
	L01BC53	TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL													
	L01BC53	30218020	1	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG	BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000	G	261,33	0,917	239,62	239,62
	L01BC53	30218010	1	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M	BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000	G	196,00	0,917	179,75	179,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01BC07	AZACITIDINE													
	L01BC07	28711010	1	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/MIL	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EUROPE	0,000	G	3,08	113,789	350,47	350,47
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
	L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα													
G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
	L01CA04	VINORELBINE DIFARTRATE													
	L01CA04	20985060	1	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	BTx1BLX1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	1,73	39,405	68,17	68,17
	L01CA04	20985050	1	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	BTx1BLX1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	1,16	39,155	45,42	45,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01CA04	VINORELBINE													
	L01CA04	28885010	1	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/MIL	BTx1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANCE AE ANONY	0,000	G	1,47	6,102	8,97	8,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
	I01CA04	28885010	2	VORELBIN	C/S SOLIN	10MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANDONY	0,000	G	4,795	35,29	35,29	35,29
	I01CA04	VINOELBINE DITARTRATE													
	I01CA04	20985010	1	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	7,619	11,20	11,20	11,20
	I01CA04	20985040	1	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	6,045	44,49	44,49	44,49
	I01CA04	27216010	1	VINOELBIN/	C/S SOLIN	10MG/ML	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	6,102	8,97	8,97	8,97
	I01CA04	27216010	2	VINOELBIN/	C/S SOLIN	10MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,565	33,60	33,60	33,60
	I01CA04	29237010	1	VINOELBINE	C/S SOLIN	10MG/ML	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	5,796	8,52	8,52	8,52
	I01CA04	29237010	2	VINOELBINE	C/S SOLIN	10MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	4,556	33,53	33,53	33,53
	I01CA04	29422020	1	ZAOLIN	SOLINF	50MG/5ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	5,073	37,34	37,34	37,34
	I01CA04	29422010	1	ZAOLIN	SOLINF	10MG/ML	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	6,782	9,97	9,97	9,97
	G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01CA05	VINFLUNINE													
	I01CA05	29164010	1	JAVIOL	C/S SOLIN	25MG/ML	BTx1VIAL (μΕ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	115,047	218,59	218,59	218,59
	I01CA05	29164010	5	JAVIOL	C/S SOLIN	25MG/ML	BTx1VIAL (μΕ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	102,762	974,18	974,18	974,18
	I01CD -Ταξάνες														
	G1 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01CD01	PACITAXEL													
	I01CD01	29784010	1	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EUROPE	0,000	G	39,883	272,80	272,80	272,80
	I01CD01	25395010	1	BIOTAXEL	C/S SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61
	I01CD01	25395010	4	BIOTAXEL	C/S SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	13,078	268,37	268,37	268,37
	I01CD01	25395010	2	BIOTAXEL	C/S SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	13,390	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	29317010	5	CEDOL	C/S SOLIN	6MG/ML	BOX x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GAP A.E.	0,000	G	13,390	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	26729010	2	OVAPAC	C/S SOLIN	6MG/ML	BT x 1 VIAL(1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	13,390	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	26729010	1	OVAPAC	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61
	I01CD01	27501010	1	PACUTAXEL/G	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICUS PHARM	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61
	I01CD01	27501010	3	PACUTAXEL/G	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICUS PHARM	0,000	G	13,078	268,37	268,37	268,37
	I01CD01	27501010	2	PACUTAXEL/G	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICUS PHARM	0,000	G	13,371	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	26638010	1	PACUTAXEL/H	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61
	I01CD01	26638010	3	PACUTAXEL/H	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	17,618	180,76	180,76	180,76
	I01CD01	26638010	2	PACUTAXEL/H	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	13,371	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	28173010	2	PACUTAXEL/K	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABH H	0,000	G	13,371	91,59	91,59	91,59
	I01CD01	28173010	1	PACUTAXEL/K	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABH H	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61
	I01CD01	26336040	1	PACUTOL	C/S SOLIN	6MG/ML	BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	18,346	37,61	37,61	37,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01CD01	26336040	2	PACUTOL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	6,84	16,450	112,52	112,52
L01CD01	26336040	3	PACUTOL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	26381030	1	PACUXEL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	26381030	2	PACUXEL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	26387010	1	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML		BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	26387010	2	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML		BTX1 VIAL (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	26387010	3	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML		BTX1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	27740010	2	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	6,85	13,371	91,59	91,59
L01CD01	27740010	1	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	27740010	3	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37
L01CD01	27749010	1	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	27749010	2	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59
L01CD01	21097040	1	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1 VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	2,05	24,283	49,78	49,78
L01CD01	21097040	3	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIALMU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	6,84	24,190	165,46	165,46
L01CD01	21097040	5	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	20,52	16,806	344,86	344,86
L01CD01	26368030	1	TAXOPROL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	26368030	2	TAXOPROL	C/S.SOLIN	6MG/ML		BTX1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	6,84	13,231	90,50	90,50
L01CD01	28785010	1	XENIUS	C/S.SOLIN	6MG/1ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61
L01CD01	28785010	3	XENIUS	C/S.SOLIN	6MG/1ML		BT x 1VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	6,98	17,910	125,01	125,01
G2 -Ταξίδες / Δοσολογία															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD02	DOCE TAXEL														
L01CD02	29084020	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTX1 VIAL+ 1	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14
L01CD02	29084010	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09
L01CD02	28616010	1	DEMOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09
L01CD02	30282030	1	DOCETAXEL K	C/S.SOLIN	160MG/8ML		BTX1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	19,42	14,746	286,36	286,36
L01CD02	30282040	1	DOCETAXEL K	C/S.SOLIN	180MG/9ML		BTX1 VIALx9	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	21,85	13,964	305,11	305,11
L01CD02	30282010	1	DOCETAXEL K	C/S.SOLIN	80MG/4ML		BTX1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	9,71	16,255	157,84	157,84
L01CD02	30282020	1	DOCETAXEL K	C/S.SOLIN	120MG/6ML		BTX1 VIALx6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	14,57	16,458	239,80	239,80
L01CD02	30199020	1	DOCETAXEL	C/S.SOLIN	80MG/4ML		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	9,71	21,118	205,06	205,06
L01CD02	30199010	1	DOCETAXEL	C/S.SOLIN	20MG/1ML		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	2,43	21,733	52,81	52,81
L01CD02	28930010	1	DOCETAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	2,43	18,469	44,88	44,88
L01CD02	28930010	2	DOCETAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	9,71	16,270	157,98	157,98
L01CD02	28930010	3	DOCETAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML		BTX1VIALx7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	16,99	15,909	270,29	270,29

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
	I01CD02	28616020	1	DOCETAXEL/D C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE		0,000	G	25,349	246,14	246,14	246,14
	I01CD02	28475010	1	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	19,440	47,24	47,24	47,24
	I01CD02	28475010	2	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx5 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	19,457	236,21	236,21	236,21
	I01CD02	28475010	3	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	18,089	439,21	439,21	439,21
	I01CD02	28475010	4	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	18,895	183,47	183,47	183,47
	I01CD02	28475010	6	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	16,617	1.613,66	1.613,66	1.613,66
	I01CD02	28475010	5	DOCETAXEL/E C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx5 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA		0,000	G	16,947	822,80	822,80	822,80
	I01CD02	27881010	1	DOCETAXEL/H C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT		0,000	G	2,43	18,877	45,87	45,87
	I01CD02	27881010	2	DOCETAXEL/H C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT		0,000	G	17,664	171,52	171,52	171,52
	I01CD02	27881010	3	DOCETAXEL/H C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT		0,000	G	16,874	327,70	327,70	327,70
	I01CD02	28533010	1	DOCETAXEL/S C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTx1 (VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE		0,000	G	26,374	64,09	64,09	64,09
	I01CD02	28533020	1	DOCETAXEL/S C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 (VIALx8	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE		0,000	G	25,349	246,14	246,14	246,14
	I01CD02	29381020	1	DOCETAXEL/T C.SO.S.INF	80MG/2,88ML VI	1VIALx2,88	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,		0,000	G	18,895	183,47	183,47	183,47
	I01CD02	29381010	1	DOCETAXEL/T C.SO.S.INF	20MG/0,72ML VI	1VIALx0,72M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,		0,000	G	13,996	34,01	34,01	34,01
	I01CD02	28803020	1	DOTAXEL C.SO.S.INF	80MG/2ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA		0,000	G	25,349	246,14	246,14	246,14
	I01CD02	28803010	1	DOTAXEL C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA		0,000	G	26,374	64,09	64,09	64,09
	I01CD02	22486020	1	TAXOTERE CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	BTx 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA		0,000	G	33,735	327,57	327,57	327,57
	I01CD02	22486050	1	TAXOTERE C/S.SOLIN	160MG/8ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA		0,000	G	21,801	423,37	423,37	423,37
	I01CD02	22486030	1	TAXOTERE C/S.SOLIN	20MG/1ML	BTX1VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA		0,000	G	25,733	62,53	62,53	62,53
	I01CD02	22486010	1	TAXOTERE CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIA	BTx1VIALx 0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA		0,000	G	36,745	89,29	89,29	89,29
	I01CD02	22486040	1	TAXOTERE C/S.SOLIN	80MG/4ML	BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA		0,000	G	25,008	242,83	242,83	242,83
	I01CD02	29276010	1	ZAKOTAX C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTx1VIALx0,5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		0,000	G	26,374	64,09	64,09	64,09
	I01CD02	29276020	1	ZAKOTAX C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		0,000	G	25,349	246,14	246,14	246,14
I01CX	-Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα														
	I01CX01	TRABECTEDIN	Παρενευριική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
I01CX01	28130010	1	YONDELIS PD.C.SO.IN		0,25MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A		0,000	G	229,045	462,67	462,67	462,67
I01CX01	28130020	1	YONDELIS PD.C.SO.IN		1MG/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A		0,000	G	206,058	1.667,01	1.667,01	1.667,01
I01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
I01D	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες														
	I01D03	OXALIPLATIN	Παρενευριική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
I01D03	28737010	1	AXOPLAN C/S.SOLIN		5MG/1ML	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ		0,000	G	17,878	85,10	85,10	85,10
I01D03	28737010	2	AXOPLAN C/S.SOLIN		5MG/1ML	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ		0,000	G	17,211	163,85	163,85	163,85
I01D03	29487020	1	ELATOFEN PD.SOL.INF		5MG/ML(50MG/	BTX1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE		0,000	G	16,983	80,84	80,84	80,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01D03	29487010	1	ELATOGEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTX1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	26989020	2	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	9,52	22,777	216,84	216,84
L01D03	26989020	1	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	4,76	23,666	112,65	112,65
L01D03	29322010	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01D03	29322020	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	28872010	2	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTA PHARMA LI	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28872010	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTA PHARMA LI	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	27219020	1	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	27219020	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27877010	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALx20MLx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27877010	1	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALx10MLx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	29127020	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	27265010	3	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27265010	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28871010	2	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28871010	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	27734010	7	OXALIPLATINE	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27734010	1	OXALIPLATINE	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28189010	2	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28189010	3	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	19,04	15,971	304,09	304,09
L01D03	28189010	1	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	27746010	1	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28895010	1	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANQNY	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	28895010	3	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANQNY	0,000	G	19,04	14,734	280,54	280,54
L01D03	28895020	1	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANQNY	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84
L01D03	28895020	2	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANQNY	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	27870010	2	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27870010	1	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIAL(50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28988010	2	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28988010	1	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	29025010	2	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	29025010	1	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιδροβική

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
L01DC	L01DC03	24573010	1	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150MG/VIAL	BTx1VIALxGL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	7,50	69,187	518,90	518,90	
	G3 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DC07	BEVACIZUMAB	26769020	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400MG/16ML	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	10,67	101,087	1.078,60	1.078,60
	L01DC07		26769010	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100MG/4ML	BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	2,67	114,588	305,95	305,95
	G4 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DC08	PANITUMUMAB	28150030	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	13,33	109,665	1.461,84	1.461,84
	L01DC08		28150010	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	3,33	116,793	388,92	388,92
	G5 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφαστουμουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC10	OFATUMUMAB	29403010	2	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX10VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	3,50	591,766	2.071,18	2.071,18	
L01DC10		29403010	1	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx3 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	1,05	607,962	638,36	638,36	
L01DC10		29403010	3	ARZERRA	C/S SOL. INJ	20MG/ML	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	3,50	658,514	2.304,80	2.304,80	
G6 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC11	IPILIMUMAB	29977010	2	YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	20,00	847,683	16.953,66	16.953,66	
L01DC11		29977010	1	YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML	BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	5,00	852,478	4.262,39	4.262,39	
G7 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	30408010	1	ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/1 VIAL	BTX1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TAKEDA GLOBAL R	0,000	G	8,33	421,150	3.508,18	3.508,18	
L01DD -Φάρμακα με ευαισθητοποιαό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L01DD04	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE	29349010	1	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	BTX1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	1,000	TE	1,00	981,500	981,50	981,50	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DD01	PORFIMER SODIUM	23953020	1	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	G	0,54	2.132,148	1.151,36	1.151,36	
L01DE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών																
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE01	IMATINIB MESILATE	25344030	2	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	12,00	85,162	1.021,95	1.021,95	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ή	ΜΗΔ					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE03 ERLONIB																	
L01DE03	27001030	1	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT			0,000	G	30,00	57,718	1.731,53	1.731,53	1.731,53
L01DE03	27001020	1	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT			0,000	G	20,00	69,395	1.387,90	1.387,90	1.387,90
G4 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE04 SUNITINIB MALEATE																	
L01DE04	27359010	1	SUTENT	CAPS	12,5MG/CAP	Φιάλη	(HDPΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LT.D. ENGL			0,000	G	11,25	93,817	1.055,44	1.055,44	1.055,44
L01DE04	27359020	1	SUTENT	CAPS	25MG/CAP	Φιάλη	(HDPΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LT.D. ENGL			0,000	G	22,50	92,568	2.082,79	2.082,79	2.082,79
L01DE04	27359030	1	SUTENT	CAPS	50MG/CAP	Φιάλη	(HDPΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LT.D. ENGL			0,000	G	45,00	91,686	4.125,88	4.125,88	4.125,88
G5 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE05 SORAFENIB TOSYLATE																	
L01DE05	27349010	1	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 112(BLUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAYER PHARMA A			0,000	G	28,00	111,166	3.112,64	3.112,64	3.112,64
G6 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE06 DASATINIB																	
L01DE06	27559010	1	SPRYCEL	F.C.TAB	20MG/TAB	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S			0,000	G	12,00	109,493	1.313,92	1.313,92	1.313,92
L01DE06	27559030	1	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S			0,000	G	42,00	71,310	2.995,02	2.995,02	2.995,02
L01DE06	27559020	1	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S			0,000	G	30,00	99,746	2.992,37	2.992,37	2.992,37
G7 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Λασατινίμνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE07 LAPATINIB																	
L01DE07	28371010	4	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX70 ΣΕ BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT			1,000	G	14,00	78,422	1.097,91	1.097,91	1.097,91
L01DE07	28371010	1	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 70 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT			1,000	G	14,00	69,849	977,88	977,88	977,88
G8 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Νλοστινίμνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE08 NILOTINIB																	
L01DE08	28169010	3	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	BT x 112 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP			0,000	G	28,00	105,863	2.964,17	2.964,17	2.964,17
L01DE08	28169020	2	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	BT x 112 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP			0,000	G	28,00	88,065	2.465,83	2.465,83	2.465,83
G9 -Αναστολείξ των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
L01DE10 EVEROLIMUS																	
L01DE10	29097010	1	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP			0,000	G	15,00	148,657	2.229,85	2.229,85	2.229,85
L01DE10	29097020	1	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP			0,000	G	30,00	101,006	3.030,19	3.030,19	3.030,19
L01DE10	30020020	1	VOTUBIA	TABS	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS			0,000	G	15,00	193,401	2.901,02	2.901,02	2.901,02
L01DE10	30020010	2	VOTUBIA	TABS	2,5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS			0,000	G	7,50	191,787	1.438,40	1.438,40	1.438,40
L01DX																	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01DX05	HYDROXYCARBAMIDE														
L01DX05	28014010	1	SIKLOS	F.C.TAB	1.000MG/TAB		BTX30 (ZE BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ADDMEDICA, FRA	1,000	G	19,05	28,772	548,10	548,10
G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN															
0															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX41	ERIBULIN														
L01DX41	29948010	1	HALAVEN	INJ SOL	0,44MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI EUROPE LIMI	0,000	G	4,40	88,364	388,80	388,80
G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοπτεκάνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01DX17	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE														
L01DX17	23054040	1	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP		BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	10,56	31,182	329,28	329,28
L01DX17	23054030	1	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP		BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	2,64	32,663	86,23	86,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX17	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE														
L01DX17	23054010	1	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL		BTx5VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	32,37	18,356	594,17	594,17
L01DX17	30264020	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97
L01DX17	30264010	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08
L01DX17	28893010	1	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01DX17	29507010	2	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML		5VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01DX17	30176010	1	TOPOTECAN/	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08
L01DX17	30176020	1	TOPOTECAN/	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97
L01DX17	29036010	1	TOPOTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67
L01DX17	29036010	2	TOPOTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx5 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	32,37	13,454	435,51	435,51
L01DX17	29223020	2	TOPOTECAN/	C/S.SOL.IN	4MG/4ML		BTx5VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75
L01DX17	29265010	1	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67
G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX19	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE														
L01DX19	28154010	2	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
L01DX19	28154010	1	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
L01DX19	23271030	3	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,47	20,401	70,79	70,79
L01DX19	23271030	5	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,39	20,468	28,45	28,45
L01DX19	23271030	4	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,41	20,402	212,39	212,39
L01DX19	28854010	2	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		(N BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51
L01DX19	28854010	1	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		(N BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	L01DX19	28336010	1	IRINOSYN	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28336010	2	IRINOSYN	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51
	L01DX19	26213010	1	IRINOTECAN	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	26213010	2	IRINOTECAN	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28023010	1	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28023010	4	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28159010	1	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	1,39	14,683	20,41	20,41
	L01DX19	28159010	3	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	10,40	14,661	152,47	152,47
	L01DX19	28159010	2	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	3,47	14,646	50,82	50,82
	L01DX19	29133010	2	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51
	L01DX19	29133010	1	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	27581010	7	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50
	L01DX19	27581010	1	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	27581010	3	IRINOTECAN/	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28413010	1	IRITEC	C/S SOLIN	40MG/2ML	BTx1	VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28413020	1	IRITEC	C/S SOLIN	100MG/5ML	BTx1	VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28622010	2	MIZANTRONE	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28622010	3	MIZANTRONE	C/S SOLIN	20MG/ML	BT x 1	VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50
	L01DX19	28933020	1	NEVOTECAM	C/S SOLIN	100MG/5ML(20M	(N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51
	L01DX19	28933010	1	NEVOTECAM	C/S SOLIN	40MG/2ML(20M	(N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28340010	1	SANTACIL	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28340010	2	SANTACIL	C/S SOLIN	20MG/ML	BTx1	VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
	L01DX19	28634010	3	VINTECAN	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50
	L01DX19	28634010	1	VINTECAN	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48
	L01DX19	28634010	2	VINTECAN	C/S SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49
G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	L01DX23	MITOTANE														
	L01DX23	27012010	1	LYSODREN	TAB	500MG/TAB	Φ/ΙΑΛΗ (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LABORATOIRE HR	4,000	G	12,50	45,510	568,88	568,88	
G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηζαρστένη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	L01DX25	BECHAROTENE														
	L01DX25	25272010	1	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	1 Φ/ΙΑΛΗ(HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	9,13	97,709	892,08	892,08	
G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DX35 ANAGRELIDE															
	L01DX35	26736010	1	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	BTx1VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SHIRE PHARMACE	0,000	G	25,00	16,840	420,99	420,99
G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλτρετινιδίνη															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)															
	L01DX22	24546010	1	PANRETIN	GEL	0,1%(w/w)	BT x 1 TUB x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISAI LTD, UNITED	1,000	G	60,00	20,026	1.201,55	1.201,55
G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξειδίο															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DX27	ARSENIC TRIOXIDE													
	L01DX27	25210010	1	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML(1M	BTx10AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CERHALON EUROP	0,000	G	13,33	231,134	3.081,01	3.081,01
G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DX32	BORTEZOMIB													
	L01DX32	26548010	1	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	8,17	113,345	926,03	926,03
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L02BX03	ABIRATERONE													
	L02BX03	30006010	1	ZYTIGA	TABS	250MG/TAB	BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	30,00	117,586	3.527,59	3.527,59
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σερίων των αιμοποιητικών κυττάρων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AA02	FILGRASTIM													
	L03AA02	20124090	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	4,29	52,991	227,33	227,33
	L03AA02	20124100	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	6,86	44,885	307,91	307,91
	L03AA02	29505020	2	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU(300MCG/0	5PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	4,29	36,918	158,38	158,38
	L03AA02	29505030	2	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU(480MCG/0	5PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	6,86	35,310	242,23	242,23
	L03AA02	29505010	2	NIVESTIM	INJ.SO.INF	12MU(120MCG)/	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,71	52,035	88,98	88,98
	L03AA02	28524010	6	TEVAGRASTI	INJ.SO.INF	30MIU(300MCG/	BTx 5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA GMBH, GER	0,000	G	4,29	42,758	183,43	183,43
	L03AA02	28524020	6	TEVAGRASTI	INJ.SO.INF	48MIU(480MCG/	BTx 5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA GMBH, GER	0,000	G	6,86	42,245	289,80	289,80
	L03AA02	28797020	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU(96MU/ML)	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	6,86	37,203	255,21	255,21
	L03AA02	28797010	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU(60MU/ML)	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	4,29	37,772	162,04	162,04
L03AA10 LENOGRASTIM															
	L03AA10	20976011	0	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6MIU(263MCG	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	3,76	66,231	249,03	249,03
L03AA13 PEGFILGRASTIM															
	L03AA13	25887010	3	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
L03AB	L03AA13	25887010	1	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93
	G3 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AB07	INTERFERON BETA-1A													
	L03AB07	22725020	1	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BOGEN IDEC LTD,	4,000	G	28,00	23,651	662,22	662,22
	L03AB07	23324110	1	REBIF	INJ.SOL	132MCG(44MCG/	BTx4 CARTRI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	28,00	29,944	838,44	838,44
	L03AB07	23324100	1	REBIF	INJ.SOL	66MCG(22MCG/0	BTx4 CARTRI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	28,00	25,338	709,47	709,47
	L03AB07	23324080	3	REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S	BTx12PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	28,00	29,046	813,29	813,29
	L03AB07	23324060	3	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY	BTx12PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	28,00	24,552	687,45	687,45
	L03AB07	23324060	2	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY	BTx3PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	7,00	27,697	193,88	193,88
	L03AB07	23324080	2	REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S	BTx3PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	7,00	32,370	226,59	226,59
	L03AB08	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT													
	L03AB08	22385010	5	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	BT x15 BT x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER PHARMA A	4,000	MU	30,00	22,638	679,14	679,14
	L03AB08	28433010	2	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	4,000	MU	30,00	19,241	577,24	577,24
	G4 -Ιντερφερόνες / Πγκυτοφερρόνη άλφα για Ηπατίτιδα C														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB10	PEGINTERFERON ALFA-2B														
L03AB10	24574060	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	BTx4ΠΕΝΕC+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	26,67	12,012	320,35	320,35	320,35
L03AB10	24574100	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	BTx4ΠΕΝΕC+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	80,00	11,014	881,13	881,13	881,13
L03AB10	24574100	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	1Πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	20,00	12,314	246,27	246,27	246,27
L03AB10	24574090	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	BTx4ΠΕΝΕC+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	64,00	11,016	705,00	705,00	705,00
L03AB10	24574090	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	1Πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	16,00	12,199	195,18	195,18	195,18
L03AB10	24574080	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	BTx4ΠΕΝΕC+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	53,33	10,657	568,35	568,35	568,35
L03AB10	24574080	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	1Πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	13,33	11,669	155,55	155,55	155,55
L03AB10	24574070	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	1Πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	10,67	12,199	130,16	130,16	130,16
L03AB10	24574060	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	BTx1ΠΕΝΟ+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	6,67	11,882	79,25	79,25	79,25
L03AB10	24574070	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	BTx4ΠΕΝΕC+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	42,67	11,267	480,75	480,75	480,75
G5 -Ιντερφερόνες / Πγκυτοφερρόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB11	PEGINTERFERON ALFA-2A														
L03AB11	25173040	2	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	27,69	22,621	626,37	626,37	626,37
L03AB11	25173030	1	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	5,19	28,297	146,86	146,86	146,86
L03AB11	25173040	1	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	6,92	24,770	171,41	171,41	171,41
L03AB11	25173030	2	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	20,77	25,937	538,71	538,71	538,71
L03AX	Άλλοι ανοσοδιαγενετικοί παράγοντες														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
G1	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασοεργμίνη															
	Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AX11 TASONERMIN															
	L03AX11	23890010	1	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL		BTX4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,14	6.067,904	6.917,41	6.917,41
	G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη															
	Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AX13 GLATIRAMER ACETATE															
	L03AX13	25257020	1	COPAXONE	INJ.SOL.PFS	20MG/1ML PF SY		BTX28 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACE	0,000	G	28,00	22,985	643,59	643,59
	G3 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριζαφόρη															
	Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AX16 PLERIXAFOR															
	L03AX16	29163010	1	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML		BTx1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	1,43	3.595,748	5.141,92	5.141,92
	G4 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουριτίδη															
	Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AX15	MIFAMURTIDE														
	L03AX15	29465010	1	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL		1VIAL +1 φιλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IDM PHARMA SAS,	0,000	G	5,71	475,543	2.715,35	2.715,35
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AA	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G1	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουονιμίδη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID															
	L04AA06	26281010	5	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB		BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	10,80	9,244	99,83	99,83
	L04AA06	26281020	4	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB		BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	21,60	9,536	205,98	205,98
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
	L04AA06	22554020	1	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,709	51,38	51,38
	L04AA06	22554010	1	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP		BTx100 (BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,139	46,25	46,25
	L04AA06	28233010	1	IMMUFEATE A	CAPS	250MG/CAP		(Φ BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15
	L04AA06	29749010	1	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB		(Φ BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	3,999	35,99	35,99
	L04AA06	29749020	1	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		(Φ BTx 100 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	4,341	39,07	39,07
	L04AA06	27987010	1	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 (BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
	L04AA06	29062012	9	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB		(Φ BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICUS PHARM	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
	L04AA06	29219010	1	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB		(Φ BT x 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
	L04AA06	28364020	1	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83
L04AA06	28364010	1	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP		BTx100(σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	
L04AA06	28483020	1	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	
L04AA06	28483010	1	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL																
L04AA06	22554030	1	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT		2,000	G	12,60	5,937	74,81	74,81	74,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL																
L04AA06	22554040	1	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	BTx4 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT		2,000	G	0,72	61,431	44,23	44,23	44,23
G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυταρικός ορός																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA10 SIROLIMUS																
L04AA10	25208050	1	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	BTx30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LT.D. ENGL		0,000	G	10,00	11,709	117,09	117,09	117,09
G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA18 EVEROLIMUS																
L04AA18	26157040	2	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA		0,000	G	40,00	11,577	463,07	463,07	463,07
L04AA18	26157010	2	CERTICAN	TAB	0.25MG/TAB	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA		0,000	G	10,00	10,459	104,59	104,59	104,59
L04AA18	26157030	2	CERTICAN	TAB	0.75MG/TAB	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA		0,000	G	30,00	10,204	306,11	306,11	306,11
L04AA18	26157020	2	CERTICAN	TAB	0.5MG/TAB	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA		0,000	G	20,00	10,448	208,95	208,95	208,95
G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA23 NATALIZUMAB																
L04AA23	27342010	1	TY5ABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ELAN PHARMA IN		0,000	G	30,00	44,121	1.323,64	1.323,64	1.323,64
G5 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπτασέπτη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA24 ABATACEPT																
L04AA24	27801010	1	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL MYERS S		0,000	G	9,26	35,006	324,16	324,16	324,16
G6 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA27 FINGOLIMOD																
L04AA27	29825010	3	GILENYA	CAPS	0.5MG/CAP	BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ.	NOVARTIS EUROP		0,000	G	28,00	57,064	1.597,79	1.597,79	1.597,79
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AB01 ETANERCEPT																
L04AB01	24460080	1	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0.5ML PF S	BT x 4 PF.SVR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ.	PFIZER LT.D. ENGL		0,000	G	14,29	30,903	441,60	441,60	441,60
L04AB01	24460090	2	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1ML PF SY	BT x 4 PF.SVR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ.	PFIZER LT.D. ENGL		0,000	G	28,57	29,900	854,24	854,24	854,24
L04AB01	24460100	2	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	BTx4 PF PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ.	PFIZER LT.D. ENGL		0,000	G	28,57	29,900	854,24	854,24	854,24
L04AB02 INFliximab																
L04AB02	24845010	1	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	VIALx 100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ.	JANSSEN BIOLOGI		0,000	G	26,67	18,372	489,99	489,99	489,99
L04AB04 ADALIMUMAB																

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L04AD02	28531020	2	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	6,00	3,542	21,25	21,25	21,25
	28531030	2	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	3,513	105,39	105,39	105,39
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	23932010	1	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	BTX30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM		0,000	G	6,00	4,688	28,13	28,13	28,13
	23932020	1	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	BTX30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM		0,000	G	30,00	4,650	139,50	139,50	139,50
	23932040	1	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	BTX30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM		0,000	G	3,00	5,670	17,01	17,01	17,01
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD02	TACROLIMUS															
	23932030	1	PROGRAF	C/S.SOLIN	5MG/1ML AMP	BTX10AMP SX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM		0,000	G	10,00	20,709	207,09	207,09	207,09
L04AX	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
L04AX02	THALIDOMIDE															
L04AX02	28521010	1	THALIDOMID	CAPS	50MG/CAP	BTX 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE		0,000	G	14,00	26,531	371,44	371,44	371,44
G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
L04AX04	LENALIDOMIDE															
L04AX04	27811020	1	REVLMID	CAPS	10MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE		1,000	TE	21,00	206,969	4.346,34	4.346,34	4.346,34
L04AX04	27811030	1	REVLMID	CAPS	15MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE		1,000	TE	21,00	218,054	4.579,14	4.579,14	4.579,14
L04AX04	27811040	1	REVLMID	CAPS	25MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE		1,000	TE	21,00	237,779	4.993,36	4.993,36	4.993,36
L04AX04	27811010	1	REVLMID	CAPS	5MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE		1,000	TE	21,00	196,030	4.116,63	4.116,63	4.116,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη														
	M05BX04		DENOSUMAB												
	M05BX04	29980010	1	XGEVA	INI.SOL	120MG/1,7ML	(N	70MG/ML B	AMGEN EUROPE B	0,000	G	210,00	1,713	359,64	359,64
N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
	N04		-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΩΝΙΚΑ												
	N04B		-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες												
	N04BA		-Ντόπα και παράγωγα ντόπα												
			-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί												
			Λουπές μορφές												
	N04BA02		LEVODOPA,CARBIDOPA												
	N04BA02	26753010	1	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML		ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	BAG	7,00	96,284	673,99
N06 - ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
	N06B		-Ψυχοδieleργικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας												
	N06BC		-Παράγωγα ξανθίνης												
			Λουπές μορφές (παιδιατρική χρήση)												
	N06BC01		CAFFEINE CITRATE												
	N06BC01	29722010	2	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML		ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI FARM. SPA	1,000	TE	10,00	22,018	220,18
N07 - ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
	N07X		-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
			-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	N07XX02		RILUZOLE												
	N07XX02	22812010	1	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB			ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	28,00	4,327	121,15
N07XX07 FAMPRIDINE															
	N07XX07	29979010	1	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB			ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOTEN IDEC LTD,	0,000	G	14,00	11,486	160,80
	N07XX07	29979010	2	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB			ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOTEN IDEC LTD,	0,000	G	28,00	9,816	274,86
	N07XX08		TAFAMIDIS												
	N07XX08	30177010	1	VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP			ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ		0,000	G	30,00	447,256	13.417,68

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
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	ONALIZUMAB														
R03DX05	24992040	1	XOLAIR	INH.SOL	150MG/1,0ML PF	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP		0,000	G	36,060	338,24	338,24	338,24
R03DX05	24992030	1	XOLAIR	INH.SOL	75MG/0,5ML PF S	BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP		0,000	G	40,275	188,89	188,89	188,89
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ															
R05C	-Ατοχρεμικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά														
R05CB	-Βλεννολυτικά														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB13	DORNASE ALFA														
R05CB13	22132010	1	PULMOZYME	INH.SOL.N	2.500U(2,5MG)/2	BTx6 πλ.αστικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E		0,000	G	20,378	122,27	122,27	122,27
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01L	-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων														
S01L	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Περικαπτανάμνη														
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01L03	PEGAPTANIB SODIUM														
S01L03	27190010	2	MACUGEN	INH.SOL	0,3mg/90μL PF SY	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL		1,000	TE	561,230	561,23	561,23	561,23
S01L04 RANIBIZUMAB															
S01L04	27692010	1	LUCENTIS	INH.SOL	10MG/ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROP		1,000	TE	839,150	839,15	839,15	839,15
S01L05 AFIBERCEPT															
S01L05	30413010	2	EYLEA	INH.SOL	40MG/ML	BTx1 φιαλίδι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A		1,000	TE	872,200	872,20	872,20	872,20
S01L05	30413010	1	EYLEA	INH.SOL	40MG/ML	BTx1 προγεμι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A		1,000	TE	902,360	902,36	902,36	902,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01L01	VERTEPORFIN														
S01L01	24689010	1	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	BTX1VIAL(Υ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP		1,000	TE	1.026,570	1.026,57	1.026,57	1.026,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V03			-ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ												
V03A			-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα												
V03AC			-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02	DEFERIPRONE														
V03AC02	24749010	1	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB		FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,000	G	9,52	16,822	160,15	160,15
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AC02	DEFERIPRONE														
V03AC02	24749020	2	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML(100		1 Πλαστική φ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,000	G	9,52	18,369	174,87	174,87
V03AC03	DEFERASIROX														
V03AC03	27446010	1	EXIADE	DISP.TAB	125MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	1,67	100,150	167,25	167,25
V03AC03	27446020	1	EXIADE	DISP.TAB	250MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	3,33	97,502	324,68	324,68
V03AC03	27446030	1	EXIADE	DISP.TAB	500MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	6,67	88,504	590,32	590,32
V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02	SEVELAMER														
V03AE02	28989010	3	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη HDPEX ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000	G	22,50	7,158	161,05	161,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AE02	SEVELAMER														
V03AE02	28989030	1	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET		BTx60 SACHE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000	G	22,50	7,436	167,30	167,30
V03AF			- Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης												
G2 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)														
V03AF02	27500010	1	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS+	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TOPOTARGET A/S,	1,000	G	3,33	2,506,796	8.347,63	8.347,63
G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF05	AMIFOSTINE TRIHYDRATE														
V03AF05	22006010	1	ETHVOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx3 VIALSx	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PINNACLE BIOLOG	1,000	G	0,88	524,386	461,46	461,46
G4 - Αντιμετώπιση βλενωγονιτίδας του στόματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF08	PALIFERMIN														
V03AF08	27068010	1	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL		BTx6 VIALS	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SWEDISH ORPHAN	0,000	G	8,93	433,483	3.871,00	3.871,00