

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

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

| ΑΤC                                                                     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ        | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ       | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| <b>G01 Για τη νόσο Gausher τύπου Ι και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C</b> |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>A16AX06 MIGLUSTAT</b>                                                |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| A16AX06                                                                 | 260250101 | ZAVESCA  | CAPS                  | 100MG/CAP             | BTx84(BLIST4x  |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. |                               | 0,300 | G   | 28,00 | 151,207 | 4.233,79  | 4.233,79  |
| <b>G02 Για τη νόσο Gausher τύπου Ι</b>                                  |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>A16AX10 ELIGLUSTAT</b>                                               |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| A16AX10                                                                 | 310050101 | CERDELGA | CAPS                  | 84MG/CAP              | BTx56          |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENZYME EUROPE B.V.,  |                               | 0,168 | G   | 28,00 | 648,329 | 18.153,21 | 18.153,21 |
| <b>G03 Νόσος Wilson</b>                                                 |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>A16AX12 TRIENTINE</b>                                                |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| A16AX12                                                                 | 323630101 | CUFENCE  | CAPS                  | 200MG/CAP             | BTX100         |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UNIVAR SOLUTIONS B.   |                               | 0,450 | G   | 44,40 | 100,456 | 4.460,26  | 4.460,26  |
| A16AX12                                                                 | 325090101 | CUPRIOR  | F.C.TAB               | 150MG/TAB             | BTX72          |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ORPHALAN, FRANCE      |                               | 0,450 | G   | 24,00 | 126,583 | 3.037,99  | 3.037,99  |
| <b>G04 -Νόσος Fabry</b>                                                 |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>A16AX14 MIGALASTAT</b>                                               |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| A16AX14                                                                 | 317490101 | GALAFOLD | CAPS                  | 123MG/CAP             | BTX14          |   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.    |                               | 0,123 | G   | 0,00  | 0,000   | 15.203,34 | 15.203,34 |
| <b>G05</b>                                                              |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>A16AX15 TELOTTRISTAT ETHYL</b>                                       |           |          |                       |                       |                |   |                          |                       |                               |       |     |       |         |           |           |
| A16AX15                                                                 | 317920101 | XERMELO  | F.C.TAB               | 250MG/TAB             | BTx90          |   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | IPSEN PHARMA, FRANC   |                               | 0,750 | G   | 30,00 | 38,360  | 1.150,79  | 1.150,79  |

| ΑΤC                                                                                  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD    | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|--------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| <b>B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ</b>                                               |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>                                               |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες</b>                                              |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AB -Ομάδα ηπαρίνης</b>                                                         |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>G05 -Ομάδα αντιθρομβίνης</b>                                                      |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                         |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AB02 ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)</b>                                  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AB02</b>                                                                       | 199840202 |   | KYBERNIN-P            | LY.PD.INJ             | 1000IU/VIAL    | N | BTx1VIAL+1VI   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 2,100  | TU  | 0,48  | 637,000   | 305,76   | 305,76   |
| <b>B01AB02</b>                                                                       | 199840102 |   | KYBERNIN-P            | LY.PD.INJ             | 500 IU/VIAL    | N | BTx1VIAL+1VI   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 2,100  | TU  | 0,24  | 682,333   | 163,76   | 163,76   |
| <b>B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης</b> |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>G09 -Αναστολείς της συγκόλλησης αιμοπεταλίων</b>                                  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                         |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC16 EPTIFIBATIDE</b>                                                          |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC16</b>                                                                       | 232580101 |   | INTEGRILIN            | INJ.SO.INF            | 0,75MG/ML      | N | VIALX100ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GLAXOSMITHKLINE (IRE          | 0,200  | G   | 0,38  | 133,684   | 50,80    | 50,80    |
| <b>B01AC16</b>                                                                       | 232580201 |   | INTEGRILIN            | INJ.SOL               | 2MG/ML         | N | VIALX10ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GLAXOSMITHKLINE (IRE          | 0,200  | G   | 0,10  | 161,300   | 16,13    | 16,13    |
| <b>B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>                                   |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC17</b>                                                                       | 302200101 |   | AGGRAFIBAN            | C/S.SOL.IN            | 0,25MG/ML      | N | BOTTLE x 50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ            | 0,010  | G   | 1,25  | 74,264    | 92,83    | 92,83    |
| <b>B01AC17</b>                                                                       | 243330201 |   | AGGRASTAT             | C/S.SOL.IN            | 0,25MG/ML(0,02 | N | BTx1VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,010  | G   | 1,25  | 110,432   | 138,04   | 138,04   |
| <b>B01AC25 CANGRELOR</b>                                                             |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC25</b>                                                                       | 316510101 |   | KENGREXAL             | PD.C.SO.IN            | 50MG/VIAL      | N | BT X 10 VIALS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CHIESI FARM. SPA ITALY        | 0,050  | G   | 10,00 | 319,843   | 3.198,43 | 3.198,43 |
| <b>G10 -SELEXIPAG</b>                                                                |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                    |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC27 SELEXIPAG</b>                                                             |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180601 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 1200MCG/TAB    |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180102 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 200MCG/TAB     |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180401 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 800MCG/TAB     |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180301 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 600MCG/TAB     |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180201 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 400MCG/TAB     |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180103 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 200MCG/TAB     |   | BTx140         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 6.867,29 | 6.867,29 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180701 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 1400MCG/TAB    |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180501 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 1000MCG/TAB    |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AC27</b>                                                                       | 314180801 |   | UPTRAVI               | F.C.TAB               | 1600MCG/TAB    |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000  |     | 0,00  | 0,000     | 2.918,86 | 2.918,86 |
| <b>B01AD -Ένζυμα</b>                                                                 |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>G01</b>                                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                         |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AD02 ALTEPLASE</b>                                                             |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AD02</b>                                                                       | 196440601 |   | ACTILYSE CATH         | PD.I.S.INF            | 2MG/VIAL       |   | BTx5VIALS      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BOEHRINGER INGELHEI           | 0,100  | G   | 0,10  | 1.969,200 | 196,92   | 196,92   |
| <b>B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες</b>                                       |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                         |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AX07 CAPLACIZUMAB</b>                                                          |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |           |          |          |
| <b>B01AX07</b>                                                                       | 320340101 |   | CABLIVI               | PS.INJ.SOL            | 10MG/VIAL      |   | 1 VIAL + 1 PF. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABLYNX NV, BELGIUM            | 10,000 | MG  | 1,00  | 3.796,770 | 3.796,77 | 3.796,77 |

| 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 πρωτεΐνάσης                           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02AB02 | ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR                          |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02AB02 | 270810101                                             | PROLASTIN            | PS.SOL.INF         | 1000MG/VIAL    | N | BT x 1 VIAL +   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,600 | G   | 1,67  | 300,868 | 502,45   | 502,45   |
| B02AB02 | 312280101                                             | RESPREEZA            | PS.SOL.INF         | 1000MG/VIAL    | N | BTx1 vial + 1 v | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | 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 v | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M        | 0,600 | G   | 6,67  | 210,199 | 1.402,03 | 1.402,03 |
| B02AB02 | 312280301                                             | RESPREEZA            | PS.SOL.INF         | 5000MG/VIAL    | N | BTx1 vial + 1 v | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M        | 0,600 | G   | 8,33  | 209,379 | 1.744,13 | 1.744,13 |
| B02B    | -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά                      |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BB   | FIBRINOGEN                                            |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BB01 | FIBRINOGEN HUMAN                                      |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BB01 | 310120101                                             | FIBCLOT              | P.SV.INJ.F         | 1,5G/100ML     |   | BTx1 VIAL (PO   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LAB.FRANCAIS DU FRAC       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 838,09   | 838,09   |
| B02BB01 | 293880101                                             | RIASTAP              | PD.I.S.INF         | 1G/VIAL (20mg/ | N | BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ            | 1,000 | G   | 1,00  | 498,410 | 498,41   | 498,41   |
| B02BB01 | 293880102                                             | RIASTAP              | PD.I.S.INF         | 1G/VIAL (20mg/ | N | BTX1 VIAL + Φ   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING ΕΠΕ            | 1,000 | G   | 1,00  | 481,990 | 481,99   | 481,99   |
| B02BX   | Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά             |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)            |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BX05 | ELTROMBOPAG                                           |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BX05 | 293500102                                             | REVOLADE             | F.C.TAB            | 25MG/TAB       | Φ | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,050 | G   | 14,00 | 64,344  | 900,81   | 900,81   |
| B02BX05 | 293500202                                             | REVOLADE             | F.C.TAB            | 50MG/TAB       | Φ | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,050 | G   | 28,00 | 63,156  | 1.768,36 | 1.768,36 |
| B02BX08 | AVATROMBOPAG                                          |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B02BX08 | 326850103                                             | DOPTELET             | F.C.TAB            | 20MG/TAB       | Φ | BTX30           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SWEDISH ORPHAN BIOV        | 0,020 | G   | 30,00 | 87,085  | 2.612,56 | 2.612,56 |
| B02BX08 | 326850102                                             | DOPTELET             | F.C.TAB            | 20MG/TAB       | Φ | BTX15           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SWEDISH ORPHAN BIOV        | 0,020 | G   | 15,00 | 69,575  | 1.043,62 | 1.043,62 |
| B02BX08 | 326850101                                             | DOPTELET             | F.C.TAB            | 20MG/TAB       | Φ | BTX10           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SWEDISH ORPHAN BIOV        | 0,020 | G   | 10,00 | 70,563  | 705,63   | 705,63   |
|         | 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 | 287230401                                             | NPLATE               | PS.INJ.SOL         | 500MCG/VIAL    | Φ | BTx1VIAL+1PF    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 16,67 | 65,239  | 1.087,53 | 1.087,53 |
| B02BX04 | 287230301                                             | NPLATE               | PS.INJ.SOL         | 250MCG/VIAL    | Φ | BTx1VIAL+1PF    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 8,33  | 67,223  | 559,97   | 559,97   |
| B03     | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ                            |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B03A    | IRON PREPARATIONS                                     |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B03AC   | Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα              |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B03AC01 | FERRIC CARBOXYMALTOSE                                 |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B03AC01 | 272550104                                             | FERINJECT            | INJ.SO.INF         | 50MG/ML        | N | BT x 1 x 10 ML  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VIFOR FRANCE, PARIS L      | 0,100 | G   | 5,00  | 22,688  | 113,44   | 113,44   |
| B03X    | -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας                       |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| B03XA   | -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας                       |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                      |                    |                |   |                 |                          |                            |       |     |       |         |          |          |

| ATC                                       | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|------------------|---|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|--------|-------|----------|----------|
| <b>B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ (RECOMBINANT)</b> |           |                         |                       |                  |   |               |                          |                               |       |     |        |       |          |          |
| <b>B03XA01</b>                            | 285950502 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 5000IU/0,5ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 30,00  | 6,370 | 191,10   | 191,10   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 285951302 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 40.000IU/1,0ML P | N | BTx 6 PFS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 240,00 | 6,142 | 1.474,15 | 1.474,15 |
| <b>B03XA01</b>                            | 285951301 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 40.000IU/1,0ML P | N | BTx 1 PFS     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 40,00  | 6,813 | 272,52   | 272,52   |
| <b>B03XA01</b>                            | 285950802 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 10000IU/1,0ML P  | N | BTx 6 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,825 | 349,52   | 349,52   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 285950602 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 6000IU/0,6ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 36,00  | 7,033 | 253,18   | 253,18   |
| <b>B03XA01</b>                            | 285950402 | ABSEAMED                | INJ.SO.PFS            | 4000IU/0,4ML PF. | N | BTx 6 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | MEDICE ARZNEIMITTEL           | 1,000 | TU  | 24,00  | 7,006 | 168,15   | 168,15   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 284350304 | BINOCRIT                | INJ.SO.PFS            | 3000IU/0,3ML     | N | PF.SYR BTx6P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,269 | 94,85    | 94,85    |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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 |
| <b>B03XA01</b>                            | 284350504 | BINOCRIT                | INJ.SO.PFS            | 5000IU/0,5ML     | N | PF.SYR BTx6P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,324 | 159,71   | 159,71   |
| <b>B03XA01</b>                            | 284350702 | BINOCRIT                | INJ.SO.PFS            | 8000IU/0,8ML PF. | N | BT x 6        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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    |
| <b>B03XA01</b>                            | 284350704 | BINOCRIT                | INJ.SO.PFS            | 8000IU/0,8ML     | N | PF.SYR BTx6 P | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| <b>B03XA01</b>                            | 284351302 | BINOCRIT                | INJ.SOL               | 40000 IU/1,0ML P | N | BTx6PF SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,294 | 1.030,46 | 1.030,46 |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 311520604 | EPOETIN ALFA            | INJ.SO.PFS            | 6000 IU/0,6 ML   | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY              | 1,000 | TU  | 36,00  | 6,090 | 219,25   | 219,25   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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 |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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    |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 311520704 | EPOETIN ALFA            | INJ.SO.PFS            | 8000 IU/0,8 ML   | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY              | 1,000 | TU  | 48,00  | 5,586 | 268,11   | 268,11   |
| <b>B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΘΗΤΑ</b>               |           |                         |                       |                  |   |               |                          |                               |       |     |        |       |          |          |
| <b>B03XA01</b>                            | 295250808 | EPORATIO                | INJ.SO.PFS            | 30000IU/1ML      | N | BTx 4 PF.SYRx | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | RATIOPHARM GMBH, D            | 1,000 | TU  | 120,00 | 5,592 | 671,09   | 671,09   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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    |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |
| <b>B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ</b>               |           |                         |                       |                  |   |               |                          |                               |       |     |        |       |          |          |
| <b>B03XA01</b>                            | 281511102 | RETACRIT                | INJ.SOL               | 40000IU/1ML PF.  | N | BTx4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000 | TU  | 160,00 | 4,302 | 688,39   | 688,39   |
| <b>B03XA01</b>                            | 281511103 | RETACRIT                | INJ.SOL               | 40000IU/1ML PF.  | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,242 | 1.018,11 | 1.018,11 |
| <b>B03XA01</b>                            | 281510802 | RETACRIT                | INJ.SOL               | 10000IU/1ML PF.  | N | BTx6 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,534 | 272,03   | 272,03   |
| <b>B03XA01</b>                            | 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   |

| ATC                                               | ΚΩΔΙΚΟΣ                                             | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ                | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ        | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD      | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|----------|-----|--------|-----------|----------|----------|
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 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   |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 281510402               | RETACRIT              | INJ.SOL        | 4000IU/0,4ML PF. | N BTx6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000    | TU  | 24,00  | 5,258     | 126,18   | 126,18   |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 281510202               | RETACRIT              | INJ.SOL        | 2000IU/0,6ML PF. | N BTx6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000    | TU  | 12,00  | 5,697     | 68,36    | 68,36    |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 281510302               | RETACRIT              | INJ.SOL        | 3000IU/0,9ML PF. | N BTx6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 1,000    | TU  | 18,00  | 5,258     | 94,64    | 94,64    |
|                                                   | <b>B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝUΜ ΑΛΦΑ</b>                       |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 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   |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 196471501               | EPREX                 | INJ.SOL        | 40.000 IU/1ML PF | N BTx 1 PF. SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ           | 1,000    | TU  | 40,00  | 6,625     | 264,98   | 264,98   |
|                                                   | <b>B03XA01</b>                                      | 196470303               | EPREX                 | INJ.SOL        | 10000IU/1ML      | N BTx 6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ           | 1,000    | TU  | 60,00  | 6,506     | 390,38   | 390,38   |
|                                                   | <b>B03XA02 DARBEPOETIN ALFA</b>                     |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400604               | ARANESP               | INJ.SOL        | 50MCG/0,5ML PF   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 11,12  | 6,916     | 76,91    | 76,91    |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400805               | ARANESP               | INJ.SOL        | 80MCG/0,4ML PF   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 71,11  | 6,360     | 452,27   | 452,27   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400705               | ARANESP               | INJ.SOL        | 60MCG/0,3ML PF   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 53,33  | 6,476     | 345,37   | 345,37   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248401005               | ARANESP               | INJ.SOL        | 150MCG/0,3ML P   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 133,33 | 6,141     | 818,77   | 818,77   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400605               | ARANESP               | INJ.SOL        | 50MCG/0,5ML PF   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 44,44  | 6,476     | 287,80   | 287,80   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400505               | ARANESP               | INJ.SOL        | 40MCG/0,4ML PF   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 35,56  | 6,692     | 237,96   | 237,96   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400405               | ARANESP               | INJ.SOL        | 30MCG/0,3ML PF   | N BTx4PR.STR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 26,67  | 6,811     | 181,64   | 181,64   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400305               | ARANESP               | INJ.SOL        | 20MCG/0,5ML PF   | N BTx4PR.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 17,78  | 6,931     | 123,24   | 123,24   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400304               | ARANESP               | INJ.SOL        | 20MCG/0,5ML PF   | N BT X 1PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 4,45   | 7,155     | 31,84    | 31,84    |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248401104               | ARANESP               | INJ.SOL        | 300MCG/0,6ML P   | N BTx1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 66,67  | 5,866     | 391,10   | 391,10   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400905               | ARANESP               | INJ.SOL        | 100MCG/0,5ML P   | N BTx4PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 88,89  | 6,302     | 560,20   | 560,20   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400504               | ARANESP               | INJ.SOL        | 40MCG/0,4ML PF   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 8,89   | 7,501     | 66,68    | 66,68    |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248401604               | ARANESP               | INJ.SOL        | 500MCG/1ML PF.   | N BTX1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 111,11 | 5,732     | 636,83   | 636,83   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400704               | ARANESP               | INJ.SOL        | 60MCG/0,3ML PF   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 13,34  | 6,616     | 88,26    | 88,26    |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400804               | ARANESP               | INJ.SOL        | 80MCG/0,4ML PF   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 17,78  | 6,618     | 117,67   | 117,67   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400904               | ARANESP               | INJ.SOL        | 100MCG/0,5ML P   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 22,23  | 6,396     | 142,18   | 142,18   |
|                                                   | <b>B03XA02</b>                                      | 248400404               | ARANESP               | INJ.SOL        | 30MCG/0,3ML PF   | N BTX 1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000    | G   | 6,67   | 7,495     | 49,99    | 49,99    |
|                                                   | <b>B03XA06 LUSPATERCEPT</b>                         |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B03XA06</b>                                      | 324720101               | REBLOZYL              | PD.INJ.SOL     | 25MG/VIAL        | N 1 VIAL          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,003    | G   | 7,50   | 205,563   | 1.541,72 | 1.541,72 |
|                                                   | <b>B03XA06</b>                                      | 324720201               | REBLOZYL              | PD.INJ.SOL     | 75MG/VIAL        | N 1 VIAL          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,003    | G   | 22,50  | 201,104   | 4.524,83 | 4.524,83 |
| <b>B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>        |                                                     |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες</b>       |                                                     |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
| <b>B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοόδημα</b> |                                                     |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>      |                                                     |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA</b> |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B06AC01</b>                                      | 284530101               | BERINERT              | P.SV.INJ.F     | 500 U/VIAL       | N BT x 1 VIAL x 5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 1400,000 | U   | 0,36   | 1.576,194 | 567,43   | 567,43   |
|                                                   | <b>B06AC01</b>                                      | 284530201               | BERINERT® 150         | PS.INJ.SOL     | 1500 IU/VIAL (50 | N BTx1 VIAL x 1   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | CSL BEHRING ΕΠΕ               | 0,000    |     | 0,00   | 0,000     | 1.773,55 | 1.773,55 |
|                                                   | <b>B06AC02 ICATIBANT</b>                            |                         |                       |                |                  |                   |                          |                               |          |     |        |           |          |          |
|                                                   | <b>B06AC02</b>                                      | 286460101               | FIRAZYR               | INJ.SOL        | 30MG/3ML         | Φ BTx 1PF.SYRx    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,030    | G   | 1,00   | 1.470,610 | 1.470,61 | 1.470,61 |
|                                                   | <b>B06AC02</b>                                      | 328070101               | ICATIBANT ACC         | INJ.SOL        | 30MG/3ML         | Φ BTx 1PF.SYRx    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,030    | G   | 1,00   | 971,940   | 971,94   | 971,94   |

| ΑΤC                        | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                              | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ             | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ                | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ     | ΚΗΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|-------|-------|---------|----------|----------|---------|
| C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ   |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01                        | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01B                       | -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III                                 |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01BG                      | -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III                             |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01BG11                    | VERNAKALANT HYDROCHLORIDE                                            |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01BG11                    | 296160102                                                            | BRINAVESS            | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML        | N             | BTx 1VIALx 25             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CORREVIO, FRANCE           | 0,200 | G     | 2,26    | 197,009  | 445,24   | 445,24  |
| C01C                       | -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών                          |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01CE                      | -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης                                         |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01CE02                    | MILRINONE LACTATE                                                    |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01CE02                    | 200700103                                                            | COROTROPE            | SOL.INF            | 10MG/10ML AMP  | N             | BTx10 AMPSx               | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ    | SANOFI-AVENTIS AEBE        | 0,050 | G     | 2,00    | 65,850   | 131,70   | 131,70  |
| C01CX                      | -Άλλα καρδιοτονωτικά                                                 |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01CX08                    | LEVOSIMENDAN                                                         |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01CX08                    | 251270101                                                            | SIMDAX               | C/S.SOL.IN         | 2,5MG/1 ML     | N             | BTx1 VIALx5               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ORION CORPORATION E        | 0,011 | G     | 1,14    | 548,640  | 625,45   | 625,45  |
| C01D                       | -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις            |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX                      |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                           |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-                     | SILDENAFIL CITRATE                                                   |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-                     | 270460101                                                            | REVATIO              | F.C.TAB            | 20 MG/TAB      | Φ             | BTX90 σε blist            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UPJOHN EESV, NETHERL       | 3,000 | TE    | 30,00   | 5,246    | 157,38   | 157,38  |
|                            | G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση  |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                           |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX--                    | TADALAFIL                                                            |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX--                    | 297630106                                                            | ADCIRCA              | F.C.TAB            | 20MG/TAB       |               | BTx56 σε BLIS             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 2,000 | TE    | 28,00   | 15,262   | 427,33   | 427,33  |
| C01DX--                    | 319880109                                                            | EPULGAN              | F.C.TAB            | 20MG/TAB       |               | BTX56 ACLAR/              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ        | 2,000 | TE    | 28,00   | 10,101   | 282,82   | 282,82  |
| C01DX--                    | 319880110                                                            | EPULGAN              | F.C.TAB            | 20MG/TAB       |               | BTX60 ΣΕ BLIS             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ        | 2,000 | TE    | 30,00   | 10,100   | 303,01   | 303,01  |
| C01DX--                    | 318550306                                                            | LIGION               | SOFT.CAPS          | 20MG/CAP       |               | BTX56                     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GAP A.E.                   | 2,000 | TE    | 28,00   | 10,101   | 282,82   | 282,82  |
|                            | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)   |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-. SILDENAFIL CITRATE |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-. 270460301          | REVATIO                                                              | PD.ORAL.SOL          | 10MG/ML            |                | FL x 112 ML   | H ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ | UPJOHN EESV, NETHERL     | 0,050                      | G     | 22,40 | 11,215  | 251,22   | 251,22   |         |
|                            | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-. SILDENAFIL CITRATE |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX-. 270460202          | REVATIO                                                              | INJ.SOL              | 0,8MG/ML           |                | BTx1VIAL X20  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | UPJOHN EESV, NETHERL     | 0,000                      |       | 0,00  | 0,000   | 68,15    | 68,15    |         |
|                            | G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση         |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
|                            | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)   |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX._ ILOPROST           |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX._ 256250107          | VENTAVIS                                                             | INH.NE.SOL           | 10 MCG/ML (20      |                | Φ BTx3x30 AMP | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER AG, LEVERKUSEN     | 0,000                      | G     | 12,00 | 135,427 | 1.625,12 | 1.625,12 |         |
|                            | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |
| C01DX_ . TREPROSTINIL      |                                                                      |                      |                    |                |               |                           |                          |                            |       |       |         |          |          |         |

| ΑΤC          | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|--------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| <b>C01DX</b> | 268890201 | REMODULIN               | SOL.INF               | 2,5mg/ML       | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,         | 0,004 | G   | 11,63 | 467,991 | 5.442,74  | 5.442,74  |
| <b>C01DX</b> | 268890101 | REMODULIN               | SOL.INF               | 1mg/ML         | Φ | BTx 1VIAL x 2  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,         | 0,004 | G   | 4,65  | 552,123 | 2.567,37  | 2.567,37  |
| <b>C01DX</b> | 268890401 | REMODULIN               | SOL.INF               | 10mg/ML        | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,         | 0,004 | G   | 46,51 | 406,053 | 18.885,52 | 18.885,52 |
| <b>C01DX</b> | 268890301 | REMODULIN               | SOL.INF               | 5mg/ML         | Φ | BT x 1VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRER-GALENICA S.A.,         | 0,004 | G   | 23,26 | 412,909 | 9.604,26  | 9.604,26  |
| <b>C01DX</b> | 307290401 | TRESUVI                 | SOL.INF               | 10MG/ML        | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM              | 0,004 | G   | 23,26 | 263,877 | 6.137,79  | 6.137,79  |
| <b>C01DX</b> | 307290101 | TRESUVI                 | SOL.INF               | 1MG/ML         | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM              | 0,004 | G   | 2,33  | 371,180 | 864,85    | 864,85    |
| <b>C01DX</b> | 307290201 | TRESUVI                 | SOL.INF               | 2,5MG/ML       | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM              | 0,004 | G   | 5,81  | 309,680 | 1.799,24  | 1.799,24  |
| <b>C01DX</b> | 307290301 | TRESUVI                 | SOL.INF               | 5MG/ML         | Φ | BTX1 VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMOMED PHARMA GM              | 0,004 | G   | 11,63 | 269,049 | 3.129,04  | 3.129,04  |

## C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ

### C02K ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ

#### C02KX ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

##### G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση

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

#### C02KX01 BOSENTAN

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

#### C02KX02 AMBRISANTAN

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

#### C02KX04 MACITENTAN



| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                                    | Σ                         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|--------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|       | C02KX04                                                                                                                                    | 307170102                 | OPSUMIT               | F.C.TAB               | 10MG/TAB       | Φ | BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,010 | G   | 30,00 | 66,692 | 2.000,76 | 2.000,76 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | RIOCIGUAT                 |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550201                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 1MG/TAB        | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550501                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 2,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550401                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 2MG/TAB        | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550301                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 1,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550101                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 0,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.228,75 | 1.228,75 |
|       | G02 Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξελισσόμενη νόσο δακτυλικών ελκών |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                 |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | BOSENTAN                  |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 305850277                 | KLIMURTAN             | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 305850177                 | KLIMURTAN             | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 304620177                 | SENTOBA               | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAUSCH HEALTH IRELA           | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,759 | 805,24   | 805,24   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 304620277                 | SENTOBA               | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAUSCH HEALTH IRELA           | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,584 | 884,35   | 884,35   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 310560177                 | STAYVEER              | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | MARKLAS NEDERLAND             | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 310560299                 | STAYVEER              | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | MARKLAS NEDERLAND             | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 310560199                 | STAYVEER              | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | MARKLAS NEDERLAND             | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,712 | 803,94   | 803,94   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 310560277                 | STAYVEER              | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | MARKLAS NEDERLAND             | 2,000 | TE  | 28,00 | 28,256 | 791,16   | 791,16   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 252130299                 | TRACLEER              | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTX56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACTELION REGISTRATIO          | 2,000 | TE  | 28,00 | 35,908 | 1.005,41 | 1.005,41 |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 252130188                 | TRACLEER              | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTX56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACTELION REGISTRATIO          | 2,000 | TE  | 28,00 | 34,938 | 978,27   | 978,27   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 309220188                 | VRADEM                | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | DEMO ABEE                     | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 309220277                 | VRADEM                | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | DEMO ABEE                     | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 309220155                 | VRADEM                | F.C.TAB               | 62,5MG/TAB     | Φ | BTx56 X1(PVC | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | DEMO ABEE                     | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,105 | 870,95   | 870,95   |
|       | C02KX01                                                                                                                                    | 309220299                 | VRADEM                | F.C.TAB               | 125MG/TAB      | Φ | BTx56        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | DEMO ABEE                     | 2,000 | TE  | 28,00 | 31,875 | 892,50   | 892,50   |
|       | G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση                                                                               |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                 |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | RIOCIGUAT                 |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550399                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 1,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550499                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 2MG/TAB        | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550299                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 1MG/TAB        | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550199                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 0,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.228,75 | 1.228,75 |
|       | C02KX05                                                                                                                                    | 307550599                 | ADEMPAS               | F.C.TAB               | 2,5MG/TAB      | Φ | BTx42        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.177,77 | 1.177,77 |
| C07   | -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ                                                                                                  |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| C07A  | -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων                                                                                                  |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| C07AA | -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί                                                                                                              |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | G01                                                                                                                                        |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)                                                                                      |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C07AA05                                                                                                                                    | PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | C07AA05                                                                                                                                    | 307680101                 | HEMANGIOL             | ORAL.SOL              | 3,75MG/ML      |   | BOTTLE x120  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | PIERRE FABRE DERMAT           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 194,30   | 194,30   |
| C07AB | -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί                                                                                                                 |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | G06                                                                                                                                        |                           |                       |                       |                |   |              |                           |                               |       |     |       |        |          |          |

| ATC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                    | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | T | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C07AB09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 204260301                                                  | BREVIBLOC               | SOL.INF               | 10MG/ML        | N | BTx1 BAGx25    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BAXTER 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  | 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  | ORPHA-DEVEL HANDELS           | 2,500 | G   | 1,00  | 131,440 | 131,44   | 131,44   |
| C10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C10A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς                       |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C10AX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες                          |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| G01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C10AX13 ENOLOCUMAB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχολησταιρολαϊμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl). |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C10AX13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 312050102                                                  | REPATHA                 | INJ.SOL               | 140MG/ML       |   | BTx1 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 241,45   | 241,45   |
| C10AX14 ALIROCUMAB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαϊμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl).              |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| C10AX14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 312440202                                                  | PRALUENT                | INJ.SOL               | 150MG/1ML      |   | BTx2 PF.PEN x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 431,79   | 431,79   |
| C10AX14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 312440102                                                  | PRALUENT                | INJ.SOL               | 75MG/1ML       |   | BTx2 PF.PEN x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 431,79   | 431,79   |
| D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| D03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΛΚΩΝ         |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| D03B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENZYMATA                                                   |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| D03BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΠΡΩΤΕΟΛΥΤΙΚΑ ENZYMA                                        |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| 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 +  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | 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 |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Δερματική χρήση (στερεές ή ημιστερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 317630110                                                  | DUPIXENT                | INJ.SOL               | 300MG/2ML      |   | BT X2 PF.PENS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,021 | G   | 28,04 | 44,440  | 1.246,10 | 1.246,10 |
| D11AH05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 317630106                                                  | DUPIXENT                | INJ.SOL               | 300MG/2ML      |   | BT X 2 PF. SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,021 | G   | 28,04 | 44,440  | 1.246,10 | 1.246,10 |
| D11AH05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 317630206                                                  | DUPIXENT                | INJ.SOL               | 200MG/1,14ML   |   | BT X 2 PF.PEN  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,021 | G   | 18,69 | 66,672  | 1.246,10 | 1.246,10 |
| D11AH05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 317630202                                                  | DUPIXENT                | INJ.SOL               | 200MG/1,14ML   |   | BT X 2 PF. SYR | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU           | 0,021 | G   | 18,69 | 66,672  | 1.246,10 | 1.246,10 |

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

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

G02    ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02C    -Άλλα Γυναικολογικά

G02CX    -Άλλα γυναικολογικά

    Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

|         |           |            |            |          |   |   |             |                         |                     |       |   |      |         |       |       |
|---------|-----------|------------|------------|----------|---|---|-------------|-------------------------|---------------------|-------|---|------|---------|-------|-------|
| G02CX01 | ΑΤΟΣΙΒΑΝ  |            |            |          |   |   |             |                         |                     |       |   |      |         |       |       |
| G02CX01 | 248390201 | TRACTOCILE | C/S.SOL.IN | 7,5MG/ML | N | 1 | VIALx5 ML   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRING PHARMACEUTI | 0,165 | G | 0,23 | 350,043 | 80,51 | 80,51 |
| G02CX01 | 248390101 | TRACTOCILE | INJ.SOL    | 7,5MG/ML | N | 1 | VIALx0,9 ML | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | FERRING PHARMACEUTI | 0,165 | G | 0,04 | 679,000 | 27,16 | 27,16 |

| ΑΤC                                                                | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                           | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD    | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|-------------------------------|--------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ</b> |                                                                   |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H01                                                                | <b>-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ</b>       |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H01A                                                               | <b>-Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα</b>           |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H01AX                                                              | <b>-Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα</b>     |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>H01AX01 PEGVISOMANT</b>                                        |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | H01AX01                                                           | 253930102 | SOMAVERT              | PS.INJ.SOL            | 10MG/VIAL      | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010  | G   | 30,00 | 61,615  | 1.848,46 | 1.848,46 |
|                                                                    | H01AX01                                                           | 253930202 | SOMAVERT              | PS.INJ.SOL            | 15MG/VIAL      | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010  | G   | 45,00 | 60,574  | 2.725,85 | 2.725,85 |
|                                                                    | H01AX01                                                           | 253930303 | SOMAVERT              | PS.INJ.SOL            | 20MG/VIAL      | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010  | G   | 60,00 | 59,810  | 3.588,62 | 3.588,62 |
|                                                                    | H01AX01                                                           | 253930404 | SOMAVERT              | PS.INJ.SOL            | 25MG/VIAL      | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010  | G   | 75,00 | 64,507  | 4.838,03 | 4.838,03 |
|                                                                    | H01AX01                                                           | 253930504 | SOMAVERT              | PS.INJ.SOL            | 30MG/VIAL      | Φ | BTx 30 VIALS+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010  | G   | 90,00 | 60,791  | 5.471,17 | 5.471,17 |
| H01C                                                               | <b>-Ορμόνες του υποθαλάμου</b>                                    |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H01CB                                                              | <b>-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης</b>                      |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>G01 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη</b>     |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b> |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE</b>                                 |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | H01CB02                                                           | 225670602 | SANDOSTATIN           | PS.INJ.SUS            | 30MG/VIAL      | N | BTX1 VIALX 1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 1,000  | TE  | 1,00  | 540,940 | 540,94   | 540,94   |
|                                                                    | H01CB02                                                           | 225670402 | SANDOSTATIN           | PS.INJ.SUS            | 10MG/VIAL      | N | BTX1 VIALX 1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 1,000  | TE  | 1,00  | 329,650 | 329,65   | 329,65   |
|                                                                    | H01CB02                                                           | 225670502 | SANDOSTATIN           | PS.INJ.SUS            | 20MG/VIAL      | N | BTX1 VIALX 1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 1,000  | TE  | 1,00  | 356,910 | 356,91   | 356,91   |
|                                                                    | <b>G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη</b>     |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b> |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>H01CB03 LANREOTIDE ACETATE</b>                                 |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | H01CB03                                                           | 224670401 | SOMATULINE            | INJ.SO.PFS            | 90MG/P.F.SYR   | Φ | BTx1 PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ                     | 0,003  | G   | 30,00 | 28,747  | 862,42   | 862,42   |
|                                                                    | H01CB03                                                           | 224670501 | SOMATULINE            | INJ.SO.PFS            | 120MG/P.F.SYR  | Φ | BTx1 PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ                     | 0,003  | G   | 40,00 | 26,198  | 1.047,91 | 1.047,91 |
|                                                                    | H01CB03                                                           | 224670301 | SOMATULINE            | INJ.SO.PFS            | 60MG/P.F.SYR   | Φ | BTx1 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | IPSEN ΕΠΕ                     | 0,003  | G   | 20,00 | 34,282  | 685,63   | 685,63   |
|                                                                    | <b>G03 Somatostatin και Ανάλογα</b>                               |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b> |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>H01CB05 PASIREOTIDE</b>                                        |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | 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                                                           | 302930204 | SIGNIFOR              | INJ.SOL               | 0,6 MG/1ML     | Φ | BTX60 AMPS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | RECORDATI RARE DISEA          | 2,000  | TE  | 30,00 | 111,527 | 3.345,81 | 3.345,81 |
|                                                                    | H01CB05                                                           | 302930304 | SIGNIFOR              | INJ.SOL               | 0,9 MG/1ML     | Φ | BTX60 AMPS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | RECORDATI RARE DISEA          | 2,000  | TE  | 30,00 | 121,773 | 3.653,19 | 3.653,19 |
|                                                                    | H01CB05                                                           | 302930401 | SIGNIFOR              | PS.INJ.SUS            | 20MG/VIAL      | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | RECORDATI RARE DISEA          | 0,000  |     | 0,00  | 0,000   | 2.420,64 | 2.420,64 |
|                                                                    | H01CB05                                                           | 302930501 | SIGNIFOR              | PS.INJ.SUS            | 40MG/VIAL      | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | RECORDATI RARE DISEA          | 0,000  |     | 0,00  | 0,000   | 2.428,63 | 2.428,63 |
|                                                                    | H01CB05                                                           | 302930601 | SIGNIFOR              | PS.INJ.SUS            | 60MG/VIAL      | Φ | 1 VIAL + 1PFS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | RECORDATI RARE DISEA          | 0,000  |     | 0,00  | 0,000   | 2.583,60 | 2.583,60 |
| H05                                                                | <b>-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ</b>                                     |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H05A                                                               | <b>-Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα</b>                        |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
| H05AA                                                              | <b>-Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα</b>                        |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | <b>H05AA02 TERIPARATIDE</b>                                       |           |                       |                       |                |   |               |                          |                               |        |     |       |         |          |          |
|                                                                    | H05AA02                                                           | 320700101 | BONAMENS              | INJ.SO.PF.P           | 20MCG/80μL     | Φ | BTX1 ΠΡΟΓΕΜ   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,015   | 196,42   | 196,42   |
|                                                                    | H05AA02                                                           | 254480101 | FORSTEO               | INJ.SOL               | 20MCG/80μL     | Φ | BTx1 Προγεμι  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ELI-LILLY NEDERLAND B.        | 20,000 | MCG | 28,00 | 10,259  | 287,26   | 287,26   |

| ΑΤC                                              | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD    | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|--------|-----|-------|-------|----------|----------|
| H05AA02                                          | 322920101 |   | ΜΟΝΥΜΙΑ               | INJ.SOL               | 20MCG/80μL     | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙ   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | STADA ARZNEIMITTEL A          | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,512 | 210,34   | 210,34   |
| H05AA02                                          | 322920103 |   | ΜΟΝΥΜΙΑ               | INJ.SOL               | 20MCG/80μL     | Φ | ΒΤΧ1 ΦΥΣΙΓΓΙ   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | STADA ARZNEIMITTEL A          | 20,000 | MCG | 28,00 | 7,512 | 210,34   | 210,34   |
| H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE    |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| H05AA03                                          | 316840401 |   | NATPAR                | PS.INJ.SOL            | 100MCG/δόση    |   | 2 φυσιγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03                                          | 316840301 |   | NATPAR                | PS.INJ.SOL            | 75MCG/δόση     |   | 2 φυσιγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03                                          | 316840101 |   | NATPAR                | PS.INJ.SOL            | 25MCG/δόση     |   | 2 φυσιγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05AA03                                          | 316840201 |   | NATPAR                | PS.INJ.SOL            | 50MCG/δόση     |   | 2 φυσιγγια -γ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 5.948,48 | 5.948,48 |
| H05B Φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση        |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| G05                                              |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)            |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| H05BX04 ETELCALCETIDE                            |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |        |     |       |       |          |          |
| H05BX04                                          | 315810102 |   | PARSABIV              | INJ.SOL               | 2,5MG/0,5ML    |   | BTx6 VIALS x 0 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 117,53   | 117,53   |
| H05BX04                                          | 315810202 |   | PARSABIV              | INJ.SOL               | 5MG/1ML        |   | BTx6 VIALS x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 210,69   | 210,69   |
| H05BX04                                          | 315810302 |   | PARSABIV              | INJ.SOL               | 10MG/2ML       |   | BTx6 VIALS x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000  |     | 0,00  | 0,000 | 416,28   | 416,28   |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| J     | <b>-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>               |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| J01   | <b>-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>                              |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| J01A  | <b>-Τετρακυκλίνες</b>                                                     |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| J01AA | <b>G06 Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη</b>                                    |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01AA12 TIGECYCLINE</b>                                                |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01AA12                                                                   | 314060102               | DIGAZOR               | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL      | BTx 10 VIALS x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,100 | G   | 5,00  | 48,938  | 244,69   | 244,69   |
|       | J01AA12                                                                   | 324130101               | TIGECYCLINE A         | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL      | BT X 10 VIALS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACCORD HEALTHCARE B           | 0,100 | G   | 5,00  | 48,938  | 244,69   | 244,69   |
|       | J01AA12                                                                   | 324130102               | TIGECYCLINE A         | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL      | BT X 1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ACCORD HEALTHCARE B           | 0,100 | G   | 0,50  | 56,800  | 28,40    | 28,40    |
|       | J01AA12                                                                   | 272430101               | TYGACIL               | PD.SOL.INF     | 50 MG/VIAL     | BT x 10 VIALS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,100 | G   | 5,00  | 71,546  | 357,73   | 357,73   |
| J01D  | <b>-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης</b>                                |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| J01DD | <b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς</b>                                      |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>G07 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME</b>           |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01DD52 AVIBACTAM, CEFTAZIDIME</b>                                     |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01DD52                                                                   | 314660101               | ZAVICEFTA             | PD.C.S.INF     | (2+0.5)G/VIAL  | BTx10 φιαλίδι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | PFIZER IRELAND PHARM          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.127,48 | 1.127,48 |
| J01DF | <b>-Μονοβακτάμες</b>                                                      |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01DF01 AZTREONAM</b>                                                  |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | 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 | <b>-Καρβαπενέμες</b>                                                      |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01DH52 MEROPENEM, VABORBACTAM</b>                                     |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01DH52                                                                   | 321310101               | VABOREM               | PD.C.S.INF     | (1+1)G/VIAL    | N BTX6VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | MENARINI INTER.OPER           | 3,000 | G   | 2,00  | 224,565 | 449,13   | 449,13   |
|       | <b>J01DH56 IMIPENEM, CILASTATIN, RELEBACTAM</b>                           |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01DH56                                                                   | 323650101               | RECARBRIO             | PD.SOL.INF     | (500+500+250)M | N BTX25VIALS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | MERCK SHARP & DOHM            | 2,000 | G   | 6,25  | 694,008 | 4.337,55 | 4.337,55 |
| J01DI | <b>-Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες</b>                                  |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                              |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01DI02 CEFTAROLONE FOSAMIL</b>                                        |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01DI02                                                                   | 303800101               | ZINFORO               | PCSIF          | 600MG/VIAL (30 | BT x 10VIALS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ  | PFIZER IRELAND PHARM          | 1,200 | G   | 5,00  | 107,970 | 539,85   | 539,85   |
|       | <b>J01DI54 TAZOBACTAM, CEFTOLOZANE</b>                                    |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | 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  | 278,069 | 925,97   | 925,97   |
| J01G  | <b>-Αμινογλυκοσίδες</b>                                                   |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| J01GB | <b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες</b>                                             |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b> |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | <b>J01GB01 TOBRAMYCIN</b>                                                 |                         |                       |                |                |                 |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|       | J01GB01                                                                   | 272110103               | BRAMITOB              | INH.SOL.N      | 300MG/4ML(DOS  | Φ BTx56 (14 SAC | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | CHIESI HELLAS AEBE            | 0,600 | G   | 28,00 | 46,258  | 1.295,22 | 1.295,22 |
|       | J01GB01                                                                   | 248950101               | TOBI                  | INH.SOL.N      | 300MG/5ML      | Φ BTx 56 AMPSx  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | MYLAN IRE HEALTHCAR           | 0,600 | G   | 28,00 | 45,254  | 1.267,12 | 1.267,12 |
|       | J01GB01                                                                   | 299820102               | TOBI Podhaler         | INH.POWD.      | 28MG/CAP       | Bt x (4x56) κα  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | MYLAN IRE HEALTHCAR           | 0,112 | G   | 56,00 | 37,727  | 2.112,71 | 2.112,71 |
|       | J01GB01                                                                   | 316440101               | VANTOBRA              | INH.SOL.N      | 170MG/1,7ML A  | BTX 56 AMPS     | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | PARI PHARMA GMBH, G           | 0,600 | G   | 0,00  | 0,000   | 1.879,08 | 1.879,08 |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                            | Σ           | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|------------------|---|---------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|------|---------|----------|----------|
| 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 FARM. SPA ITALY     | 0,000 |     | 0,00 | 0,000   | 2.543,01 | 2.543,01 |
| J01X    | Άλλα Αντιμικροβιακά                                                |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J01XA   | - GLYCOPEPTIDE ANTIBACTERIALS                                      |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | 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   | 849,63   | 849,63   |
| J01XB   | - Πολυμυξίνες                                                      |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)            |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J01XB01 | COLISTIMETHANE SODIUM                                              |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση       |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J01XB01 | 310030103                                                          | COLOBREATHE | INHPD.CAP          |                    | 1.662.500IU (125 |   | BTX56         | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | TEVA B.V., THE NETHER      | 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     | -ANTIMYKHTIASIKA GIA SYSTHMATIKH XOPHΓHSH                          |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02A    | -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση                          |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AA   | -Αντιβιοτικά                                                       |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                              |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AA01 | AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)                                       |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AA01 | 205370101                                                          | AMBISOME    | PD.SOL.INF         |                    | 50MG/VIAL        | N | BTx1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑ       | 0,210 | G   | 0,24 | 523,542 | 125,65   | 125,65   |
| J02AC   | -Παράγωγα τριαζολίου                                               |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | G05 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη                            |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                              |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AC02 | ITRACONAZOLE                                                       |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AC02 | 261990102                                                          | MICRONAZOL  | C/S.SOL.IN         |                    | 10MG/ML          |   | BTx(1 AMPx2   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | HOSPITAL LINE A.E.         | 0,200 | G   | 1,25 | 99,984  | 124,98   | 124,98   |
|         | G06 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη                             |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                              |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AC03 | VORICONAZOLE                                                       |             |                    |                    |                  |   |               |                           |                            |       |     |      |         |          |          |
| J02AC03 | 251100301                                                          | VFEND       | PD.SOL.INF         |                    | 200MG/VIAL       | N | BTX1VIAL(ΓΥΑ  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,400 | G   | 0,50 | 186,680 | 93,34    | 93,34    |
| J02AC03 | 318790101                                                          | VORICONAZOL | PD.SOL.INF         |                    | 200MG/VIAL       | N | BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ENOPASIS AE                | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |
| J02AC03 | 312430101                                                          | VORICONAZOL | PD.SOL.INF.        |                    | 200MG/VIAL       | N | BTX1 (υάλινα  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | BRADEx AEBE                | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |
| J02AC03 | 321400102                                                          | VORICONAZOL | PD.SOL.INF.        |                    | 200MG/VIAL       | N | BTX 5 VIALS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 0,400 | G   | 2,50 | 109,592 | 273,98   | 273,98   |
| J02AC03 | 307730101                                                          | VORTIMAL    | PD.SOL.INF         |                    | 200MG/VIAL       | N | BTX1VIALx25   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.          | 0,400 | G   | 0,50 | 126,700 | 63,35    | 63,35    |

| ΑΤC                                                                        | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ           | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ             | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ       | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------|-----|------|---------|---------|---------|
| <b>G07 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη</b>                             |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>                                                |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AC04                                                                    | 270930201 | NOXAFIL     | GR.TAB                | 100MG/TAB             | Φ              | BTx24         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM    |                               | 0,800 | G   | 3,00 | 219,780 | 659,34  | 659,34  |
| J02AC04                                                                    | 322390102 | POSACONAZOL | GR.TAB                | 100MG/TAB             | Φ              | BTX24X1 (ΜΟ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B   |                               | 0,800 | G   | 3,00 | 155,030 | 465,09  | 465,09  |
| J02AC04                                                                    | 322390101 | POSACONAZOL | GR.TAB                | 100MG/TAB             | Φ              | BTX24         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE B   |                               | 0,800 | G   | 3,00 | 155,030 | 465,09  | 465,09  |
| J02AC04                                                                    | 323480109 | POSACONAZOL | GR.TAB                | 100MG/TAB             | Φ              | BTX24 TABS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | STADA ARZNEIMITTEL A  |                               | 0,800 | G   | 3,00 | 145,503 | 436,51  | 436,51  |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>                                                |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AC04                                                                    | 270930101 | NOXAFIL     | ORAL.SUSP             | 40 MG/ML              |                | Γυάλ. φιαλ. Χ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM    |                               | 0,800 | G   | 5,25 | 103,244 | 542,03  | 542,03  |
| J02AC04                                                                    | 317880101 | POSACONAZOL | ORAL.SUSP             | 40MG/ML               |                | 1 VIAL (LDPE) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENEPHARM AE          |                               | 0,800 | G   | 5,25 | 67,726  | 355,56  | 355,56  |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC04 POSACONAZOLE</b>                                                |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AC04                                                                    | 270930301 | NOXAFIL     | C/S.SOL.IN            | 300MG/VIAL            | Φ              | BTx1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM    |                               | 0,300 | G   | 1,00 | 284,330 | 284,33  | 284,33  |
| <b>G08 Παράγωγα τριαζολίου/ISAVUCONAZOLE</b>                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC05 ISAVUCONAZOLE</b>                                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AC05                                                                    | 317430201 | CRESEMBA    | CAPS                  | 100MG/CAP             |                | BTx 14        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BASILEA PHARMACEUTI   |                               | 0,200 | G   | 7,00 | 86,433  | 605,03  | 605,03  |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AC05 ISAVUCONAZOLE</b>                                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AC05                                                                    | 317430101 | CRESEMBA    | PD.C.SO.IN            | 200MG/VIAL            |                | BTx1 VIAL (γυ | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BASILEA PHARMACEUTI   |                               | 0,200 | G   | 1,00 | 364,880 | 364,88  | 364,88  |
| <b>J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση</b>                |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη</b> |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE</b>                                         |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AX04                                                                    | 250900101 | CANCIDAS    | PD.C.SO.IN            | 50MG/VIAL             |                | BTX1VIALX50   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM    |                               | 0,050 | G   | 1,00 | 250,830 | 250,83  | 250,83  |
| J02AX04                                                                    | 250900201 | CANCIDAS    | PD.C.SO.IN            | 70MG/VIAL             |                | BTX1VIALX70   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM    |                               | 0,050 | G   | 1,40 | 227,893 | 319,05  | 319,05  |
| J02AX04                                                                    | 320960201 | CASPOFUNGIN | PD.C.SO.IN            | 70MG/VIAL             |                | BTX 1 VIAL    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ANFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     |                               | 0,050 | G   | 1,40 | 155,829 | 218,16  | 218,16  |
| J02AX04                                                                    | 320960101 | CASPOFUNGIN | PD.C.SO.IN            | 50MG/VIAL             |                | BTX1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ANFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     |                               | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04                                                                    | 308580201 | CASPOFUNGIN | PD.C.SO.IN            | 70MG/VIAL             |                | BTx1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             |                               | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| J02AX04                                                                    | 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                                                                    | 314150101 | CASPOFUNGIN | PD.C.SO.IN            | 50MG/VIAL             |                | BTx1 VIAL x 5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER |                               | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04                                                                    | 314150201 | CASPOFUNGIN | PD.C.SO.IN            | 70MG/VIAL             |                | BTx1 VIAL x 7 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER |                               | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| J02AX04                                                                    | 311430101 | FORNEGA     | PD.C.S.INF            | 50MG/VIAL             |                | BTX1 VIAL X50 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | INNOVIS PHARMA A.E.B  |                               | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| J02AX04                                                                    | 312800201 | FUNGIZOR    | PD.C.SO.IN            | 70MG/VIAL             |                | BTx1 GLASS VI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                               | 0,050 | G   | 1,40 | 159,507 | 223,31  | 223,31  |
| J02AX04                                                                    | 312800101 | FUNGIZOR    | PD.C.SO.IN            | 50MG/VIAL             |                | BTx1 GLASS VI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                               | 0,050 | G   | 1,00 | 174,520 | 174,52  | 174,52  |
| <b>G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη</b>  |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| <b>J02AX05 MICA FUNGIN SODIUM</b>                                          |           |             |                       |                       |                |               |                          |                       |                               |       |     |      |         |         |         |
| J02AX05                                                                    | 321770101 | FUNZOREN    | PD.SOL.INF            | 50MG/VIAL             |                | BTX1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                               | 0,100 | G   | 0,50 | 266,160 | 133,08  | 133,08  |
| J02AX05                                                                    | 321770201 | FUNZOREN    | PD.SOL.INF            | 100MG/VIAL            |                | BTX1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    |                               | 0,100 | G   | 1,00 | 247,510 | 247,51  | 247,51  |



| ATC                                                                    | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                                                                               | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ       | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ             | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|---------|---------|
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 320010201                     | MICAFUNGIN/           | PD.SOL.INF     | 100MG/VIAL     | BTX 1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 1,00  | 247,510 | 247,51  | 247,51  |
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 320010101                     | MICAFUNGIN/           | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL      | BT X 1VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 0,50  | 266,160 | 133,08  | 133,08  |
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 283720101                     | MYCAMINE              | PD.SOL.INF     | 50MG/10ML VIAL | BTx1 VIALx10   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,100 | G   | 0,50  | 402,400 | 201,20  | 201,20  |
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 283720201                     | MYCAMINE              | PD.SOL.INF     | 100MG/10ML VIA | BTx1 VIALx10   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,100 | G   | 1,00  | 361,850 | 361,85  | 361,85  |
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 324290201                     | VIAMIC                | PD.SOL.INF     | 100MG/VIAL     | BTX1VIAL       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,100 | G   | 1,00  | 247,510 | 247,51  | 247,51  |
|                                                                        | J02AX05                                                                                                                                                                               | 324290101                     | VIAMIC                | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL      | BTX1VIAL       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,100 | G   | 0,50  | 266,140 | 133,07  | 133,07  |
| G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη |                                                                                                                                                                                       |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                  |                                                                                                                                                                                       |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J02AX06                                                                                                                                                                               | ANIDULAFUNGIN                 |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J02AX06                                                                                                                                                                               | 319530101                     | ANIDULAFUNG           | PD.C.SO.IN     | 100MG/VIAL     | BTx1 VIAL (τύ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,100 | G   | 1,00  | 206,010 | 206,01  | 206,01  |
|                                                                        | J02AX06                                                                                                                                                                               | 316970101                     | ANIDULAFUNG           | PD.C.SO.IN     | 100MG/VIAL     | BTx1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 1,00  | 206,010 | 206,01  | 206,01  |
|                                                                        | J02AX06                                                                                                                                                                               | 281230201                     | ECALTA                | PD.C.SO.IN     | 100MG/VIAL     | BTx1 VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,100 | G   | 1,00  | 301,270 | 301,27  | 301,27  |
|                                                                        | J02AX06                                                                                                                                                                               | 322830101                     | NILAFUSTIN            | PD.C.S.INF     | 100MG/VIAL     | BT X1 VIAL X1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | DEMO ABEE                     | 0,100 | G   | 1,00  | 206,010 | 206,01  | 206,01  |
| J05                                                                    | -ANTI-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ                                                                                                                                                     |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
| J05A                                                                   | -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά                                                                                                                                                              |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
| J05AB                                                                  | -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη                                                                                         |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                            |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AB04                                                                                                                                                                               | RIBAVIRIN                     |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AB04                                                                                                                                                                               | 245150103                     | REBETOL               | CAPS           | 200MG/CAP      | Φ BTX168(FOIST | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | MERCK SHARP & DOHM            | 1,000 | G   | 33,60 | 9,225   | 309,95  | 309,95  |
|                                                                        | J05AB04                                                                                                                                                                               | 299970104                     | RIBATREL              | F.C.TAB        | 200MG/TAB      | Φ BTx168       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ              | 1,000 | G   | 33,60 | 5,579   | 187,45  | 187,45  |
| J05AF                                                                  | -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης                                                                                                             |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη                                                                                            |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                            |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | TENOFOVIR ALAFENAMIDE         |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | "Περιορισμός: ""Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με διαταραχή νεφρικής λειτουργίας (κάθαρση κρεατινίνης <60ml/min/1.73m2) ή υποφωσφαταιμία (<2.5 mg/dl) ή οστεοπόρωση (T score <-2.5)"" |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | 315860101                     | VEMLIDY®              | F.C.TAB        | 25MG/TAB       | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | GILEAD SCIENCES IRELA         | 0,025 | G   | 30,00 | 9,464   | 283,93  | 283,93  |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | 313080101                     | AGARDON               | F.C.TAB        | 245MG/TAB      | Φ BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 0,245 | G   | 30,00 | 4,565   | 136,94  | 136,94  |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | 319030101                     | TENOFOVIR DI          | F.C.TAB        | 245MG/TAB      | Φ BTX30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,245 | G   | 30,00 | 3,213   | 96,40   | 96,40   |
|                                                                        | J05AF07                                                                                                                                                                               | 253400101                     | VIREAD                | F.C.TAB        | 245MG/TAB      | Φ BTX30        | ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι | GILEAD SCIENCES IRELA         | 0,245 | G   | 30,00 | 4,778   | 143,35  | 143,35  |
|                                                                        | G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη                                                                                             |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                            |                               |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AF08                                                                                                                                                                               | ADEFOVIR DIPIVOXIL            |                       |                |                |                |                             |                               |       |     |       |         |         |         |
|                                                                        | J05AF08                                                                                                                                                                               | 259970101                     | HEPSERA               | TAB            | 10MG/TAB       | Φ ΦΙΑΛΗ Χ30    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | GILEAD SCIENCES IRELA         | 0,010 | G   | 30,00 | 8,210   | 246,31  | 246,31  |
|                                                                        | G03 -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 | 9,076   | 272,28  | 272,28  |
|                                                                        | J05AF10                                                                                                                                                                               | 273340202                     | BARACLUDE             | F.C.TAB        | 1 MG/TAB       | Φ BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | TE  | 30,00 | 9,175   | 275,24  | 275,24  |
|                                                                        | J05AF10                                                                                                                                                                               | 318080102                     | ENTECAVIR AC          | F.C.TAB        | 0,5MG/TAB      | Φ BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | TE  | 30,00 | 6,471   | 194,13  | 194,13  |
|                                                                        | J05AF10                                                                                                                                                                               | 318080202                     | ENTECAVIR AC          | F.C.TAB        | 1MG/TAB        | Φ BTx30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ    | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | TE  | 30,00 | 6,805   | 204,16  | 204,16  |

| ATC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                         | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ           | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | MON   | ΑΗΔ     | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------|-------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-------|---------|-----------|-----------|---------|
| J05AF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J05AF10                                                                         | 314780102 | ENTECAVIR/SA          | F.C.TAB               | 0,5MG/TAB      |             | BTx30                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,471     | 194,13    | 194,13  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J05AF10                                                                         | 314780202 | ENTECAVIR/SA          | F.C.TAB               | 1MG/TAB        |             | BTx30                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,274     | 188,21    | 188,21  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J05AF10                                                                         | 316260105 | ENTECAVIR/VO          | F.C.TAB               | 0,5MG/TAB      | Φ           | BTX30 X1 TAB             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,206     | 186,18    | 186,18  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J05AF10                                                                         | 316260205 | ENTECAVIR/VO          | F.C.TAB               | 1MG/TAB        | Φ           | BTX30 X1 TAB             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,274     | 188,21    | 188,21  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J05AF10                                                                         | 314490101 | ISTERGAN              | F.C.TAB               | 0,5MG/TAB      |             | BTx30                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,471     | 194,13    | 194,13  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J05AF10                                                                         | 314490201 | ISTERGAN              | F.C.TAB               | 1MG/TAB        |             | BTx30                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 1,000 | TE    | 30,00   | 6,805     | 204,16    | 204,16  |
| J05AP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων                                       |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -SOFOSBUVIR                           |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SOFOSBUVIR                                                                      |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 306940101                                                                       | SOVALDI   | F.C.TAB               | 400MG/TAB             | Φ              | BTx1BOTTLEx | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA    | 0,400                         | G     | 28,00 | 347,842 | 9.739,58  | 9.739,58  |         |
| G03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -DASABUVIR                            |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DASABUVIR                                                                       |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 310020101                                                                       | EXVIERA   | F.C.TAB               | 250MG/TAB             | Φ              | BTx56       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND       | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 846,06    | 846,06    |         |
| G04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR              |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR                                                          |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 309530101                                                                       | HARVONI   | F.C.TAB               | (90+400)MG/TAB        | Φ              | BTx28       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA    | 1,000                         | TE    | 28,00 | 467,373 | 13.086,45 | 13.086,45 |         |
| G05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR                                             |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 310010101                                                                       | VIEKIRAX  | F.C.TAB               | (12.5+75+50)MG/       | Φ              | BTx56       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND       | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 9.313,52  | 9.313,52  |         |
| G06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -GRAZOPREVIR, ELBASVIR                |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GRAZOPREVIR, ELBASVIR                                                           |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως αποκλειστική επιλογή με απευθείας δρώντα αντιικά σε ασθενείς με γονότυπο 1 ή 4 για θεραπείας διάρκειας 12 εβδομάδων. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 1α ή 4 με αρχικό επίπεδο HCV RNA>800.000 IU/ml για θεραπεία διάρκειας 16 εβδομάδων.        |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 314930101                                                                       | ZEPATIER  | F.C.TAB               | (50+100)MG/TAB        |                | BTx28       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM       | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 8.269,79  | 8.269,79  |         |
| G07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - VELPATASVIR, SOFOSBUVIR             |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VELPATASVIR, SOFOSBUVIR                                                         |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως αποκλειστική επιλογή με απευθείας δρώντα αντιικά σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 για διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδων και σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση σε όλους τους γονότυπους για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 με βαριά νεφρική βλάβη (GFR<30 mL/min/1.73m2). |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| J05AP55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 314940101                                                                       | EPCLUSA   | F.C.TAB               | (400+100)MG/TA        |                | BTx28       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA    | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 12.511,58 | 12.511,58 |         |
| G08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Αντιικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων - PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR           |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |           |                       |                       |                |             |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |         |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                                                                                                      | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ        | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|-----------|-----------|
|       | J05AP57 PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR                                                                                                                                                                            |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς γονοτύπου 2 ή 3 με βαριά νεφρική βλάβη (GFR<30 mL/min/1.73m2). Επίσης αποζημιώνεται επί αποτυχίας επαναθεραπείας με το συνδυασμό voxilaprevir sofosbuvir velpatasvir. |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J05AP57                                                                                                                                                                                                      | 317230101 | MAVIRET               | F.C.TAB               | (100+40)MG/TAB | BTx 84         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ABBVIE DEUTSCHLAND     |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 12.823,91 | 12.823,91 |
|       | G09 Αντιικικά για τη θεραπεία των HCV λοιμώξεων -VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR                                                                                                                       |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                   |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J05AP56 VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR                                                                                                                                                                |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως μοναδική επιλογή σε ασθενείς όλων των γονοτύπων για επαναθεραπεία επί αποτυχιών με απευθείας δρώντα αντιϊικά για διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδων.                              |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J05AP56                                                                                                                                                                                                      | 317310101 | VOSEVI                | F.C.TAB               | (400+100+100)M | ΦΙΑΛΗ (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA  |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 14.748,35 | 14.748,35 |
| J06   | -ΑΝΟΣΙΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ                                                                                                                                                                             |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
| J06B  | -Ανοσοσφαιρίνες                                                                                                                                                                                              |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
| J06BA | -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες                                                                                                                                                                      |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | G01                                                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                        |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%                                                                                                                                     |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 272140107 | IG VENA               | SOL.INF               | 0,05 G/ML      | N BOTTLEx200   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | KEDRION SPA (LUCCA), I |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 687,93    | 687,93    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 272140106 | IG VENA               | SOL.INF               | 0,05 G/ML      | N BOTTLEx100   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | KEDRION SPA (LUCCA), I |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 353,60    | 353,60    |
|       | G02                                                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                        |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%                                                                                                                                     |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία.                                                                              |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 272140105 | IG VENA               | SOL.INF               | 50G/L          | N BOTTLEx50 M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | KEDRION SPA (LUCCA), I |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 189,37    | 189,37    |
|       | G03                                                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                        |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG                                                                                                                         |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία.                                                                              |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 240120104 | PENTAGLOBIN           | INJ.SO.INF            | 50MG/ML        | N 1 BOTTLEx100 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ    |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 414,90    | 414,90    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 240120105 | PENTAGLOBIN           | INJ.SO.INF            | 50MG/ML        | Φ BTx1VIALx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ    |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 56,39     | 56,39     |
|       | G04                                                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                        |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Περιορισμός: Θεραπεία τελευταίας γραμμής λόγω μη δυνατότητας κάλυψης αναγκών από τις ανοσοσφαιρίνες που έχουν κλείσει συμφωνία.                                                                              |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 289970202 | FLEBOGAMMA            | INJ.IN                | 100MG/ML       | BTx1VIALx100   | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ    | INSTITUTO GRIFOLS SA I |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 476,64    | 476,64    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 289970203 | FLEBOGAMMA            | INJ.IN                | 100MG/ML       | BTx1VIALx200   | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ    | INSTITUTO GRIFOLS SA I |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 927,94    | 927,94    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 271830103 | GAMINEX               | SOL.INF               | 100MG/ML(10%   | BT x 1VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE              |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 861,59    | 861,59    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 271830102 | GAMINEX               | SOL.INF               | 100MG/ML(10%   | BT x 1VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE              |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 444,96    | 444,96    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 269270204 | INTRATECT             | SOL.INF               | 100MG/ML       | BTx 1 VIALx20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ    |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.340,97  | 1.340,97  |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 269270203 | INTRATECT             | SOL.INF               | 100MG/ML       | BTx 1 VIALx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ    |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 683,24    | 683,24    |
|       | J06BA02                                                                                                                                                                                                      | 269270202 | INTRATECT             | SOL.INF               | 100MG/ML       | BTx 1 VIALx50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ    |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 351,20    | 351,20    |
|       | G05                                                                                                                                                                                                          |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                        |           |                       |                       |                |                |                          |                        |                               |       |     |      |       |           |           |

| ΑΤC                                                                                                             | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|
| <b>J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL</b>                                                                      |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 309020102 |   | IQYMUNE               | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 408,09   | 408,09   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 309020104 |   | IQYMUNE               | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx1VIALx200    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.547,04 | 1.547,04 |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 309020103 |   | IQYMUNE               | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BTx1VIALx100    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LAB.FRANCAIS DU FRAC          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 793,92   | 793,92   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 272050104 |   | KIOVIG                | SOL.IV.INF            | 100mg/ML       |   | BTx1 VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 578,10   | 578,10   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 272050105 |   | KIOVIG                | SOL.IV.INF            | 100mg/ML       |   | BTx1 VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.124,08 | 1.124,08 |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 272050103 |   | KIOVIG                | SOL.IV.INF            | 100mg/ML       |   | BTx1 VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TAKEDA MANUFACTURI            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 299,78   | 299,78   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 283690101 |   | PRIVIGEN              | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 287,68   | 287,68   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 283690102 |   | PRIVIGEN              | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 555,65   | 555,65   |
| <b>J06BA02</b>                                                                                                  | 283690103 |   | PRIVIGEN              | SOL.INF               | 100MG/ML       |   | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CSL BEHRING GMBH, M           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.083,92 | 1.083,92 |
| <b>G06</b>                                                                                                      |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                                    |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL</b>                                                                      |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BA01</b>                                                                                                  | 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 |
| <b>J06BA01</b>                                                                                                  | 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   |
| <b>J06BA01</b>                                                                                                  | 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   |
| <b>J06BA01</b>                                                                                                  | 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 |
| <b>J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες</b>                                                                            |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                                    |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES</b> |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BB04</b>                                                                                                  | 280490103 |   | HEPATECT CP           | SOL.INF               | 50 IU/ML       | N | BTx1 VIALx40    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.027,03 | 1.027,03 |
| <b>J06BB04</b>                                                                                                  | 281910101 |   | VENBIG                | PS.SOL.INF            | 50 IU/ML       | N | BTx1 VIAL x 5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | KEDRION SPA (LUCCA), I        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 377,70   | 377,70   |
| <b>J06BB09 CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN</b>                                                                   |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BB09</b>                                                                                                  | 318780101 |   | MEGALOTECT®           | SOL.INF               | 100U/ML        | N | BTX1 VIAL X10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 213,96   | 213,96   |
| <b>J06BB09</b>                                                                                                  | 318780102 |   | MEGALOTECT®           | SOL.INF               | 100U/ML        | N | BTX1 VIAL X50   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOTEST PHARMA GMB            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 939,87   | 939,87   |
| <b>J06BB16 PALIVIZUMAB</b>                                                                                      |           |   |                       |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |       |          |          |
| <b>J06BB16</b>                                                                                                  | 243750302 |   | SYNAGIS               | INJ.SOL               | 100MG/ML       | Φ | BTx1 GLASS VI   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 791,19   | 791,19   |

| ATC                                                             | ΚΩΔΙΚΟΣ                                           | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ         | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|-----------|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες</b> |                                                   |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01                                                             | <b>-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ</b>                 |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01A                                                            | <b>-Αλκυλιούντες παράγοντες</b>                   |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01AA                                                           | <b>- Ανάλογα αζωθυπερίτη</b>                      |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>      |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>L01AA03 - ΜΕΛΡΗΑΛΑΝ</b>                        |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | L01AA03                                           | 322470101               | DEMERHAN              | P.SV.INJ.F     | 50MG/VIAL | BT X 1VIAL X 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 143,69   | 143,69   |
|                                                                 | L01AA03                                           | 314630101               | MELPHALAN/TI          | PD.SOL.INF     | 50MG/VIAL | BTX1 VIAL PO    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TILLOMED PHARMA GM            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 143,69   | 143,69   |
|                                                                 | <b>L01AA09 BENDAMUSTINE</b>                       |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | L01AA09                                           | 312200101               | BENDAMUSTIN           | PD.C.SO.IN     | 2,5MG/ML  | N BTx5 VIALS (1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 168,29   | 168,29   |
|                                                                 | L01AA09                                           | 312200105               | BENDAMUSTIN           | PD.C.SO.IN     | 2,5MG/ML  | N BTx5 VIALS (5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 643,21   | 643,21   |
|                                                                 | L01AA09                                           | 307340101               | BENDAMUSTIN           | PD.C.S.INF     | 2,5MG/ML  | N BTx1 VIAL (x2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 41,80    | 41,80    |
|                                                                 | L01AA09                                           | 307340105               | BENDAMUSTIN           | PD.C.S.INF     | 2,5MG/ML  | N BTx1 VIAL (x6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 142,79   | 142,79   |
|                                                                 | L01AA09                                           | 312060102               | BENTALYA              | PD.C.SO.IN     | 2,5MG/ML  | N BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | INNOVIS PHARMA ANΩ            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 159,16   | 159,16   |
|                                                                 | L01AA09                                           | 312060106               | BENTALYA              | PD.C.SO.IN     | 2,5MG/ML  | N BTx5 (VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | INNOVIS PHARMA ANΩ            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 592,40   | 592,40   |
| L01AB                                                           | <b>-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις</b>                 |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>      |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>L01AB01 BUSULFAN</b>                           |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | L01AB01                                           | 264610102               | BUSILVEX              | C/S.SOL.IN     | 6MG/ML    | N BTx 8 VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA           | 0,224 | G   | 2,14  | 969,874 | 2.075,53 | 2.075,53 |
| L01AD                                                           | <b>-Νιτροζουρίες</b>                              |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>      |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>L01AD05 FOTEMUSTINE</b>                        |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | L01AD05                                           | 225180101               | MUPHORAN              | PS.SOL.INF     | 208MG/VIA | Φ BTX1VIAL+1A   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ           | 0,008 | G   | 25,25 | 9,762   | 246,50   | 246,50   |
| L01AX                                                           | <b>-Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες</b>             |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b> |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | <b>L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ</b>                       |                         |                       |                |           |                 |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                 | 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                                           | 292050101               | RIDOCA                | CAPS           | 5MG/CAP   | Φ BTx5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ                   | 0,054 | G   | 0,46  | 14,565  | 6,70     | 6,70     |
|                                                                 | 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                                           | 292050601               | RIDOCA                | CAPS           | 250MG/CAP | Φ BTx5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ                   | 0,054 | G   | 23,12 | 9,836   | 227,40   | 227,40   |
|                                                                 | 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                                           | 292050402               | RIDOCA                | CAPS           | 140MG/CAP | Φ BTx20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ                   | 0,054 | G   | 51,79 | 10,714  | 554,87   | 554,87   |
|                                                                 | 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                                           | 292050202               | RIDOCA                | CAPS           | 20MG/CAP  | Φ BTx20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ                   | 0,054 | G   | 7,40  | 11,312  | 83,71    | 83,71    |
|                                                                 | 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                                           | 241140204               | TEMODAL               | CAPS           | 20MG/CAP  | Φ BTx20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM            | 0,054 | G   | 7,40  | 16,823  | 124,49   | 124,49   |
|                                                                 | L01AX03                                           | 241140504               | TEMODAL               | CAPS           | 140MG/CAP | Φ BTx20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP & DOHM            | 0,054 | G   | 51,79 | 13,994  | 724,76   | 724,76   |
|                                                                 | L01AX03                                           | 316050303               | TEMOZOLOMI            | CAPS           | 100MG/CAP | BTx5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054 | G   | 9,25  | 6,964   | 64,42    | 64,42    |
|                                                                 | L01AX03                                           | 316050603               | TEMOZOLOMI            | CAPS           | 250MG/CAP | BTx5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054 | G   | 23,12 | 9,836   | 227,40   | 227,40   |
|                                                                 | L01AX03                                           | 316050503               | TEMOZOLOMI            | CAPS           | 180MG/CAP | BTx5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054 | G   | 16,65 | 9,433   | 157,06   | 157,06   |
|                                                                 | L01AX03                                           | 316050403               | TEMOZOLOMI            | CAPS           | 140MG/CAP | BTx5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054 | G   | 12,95 | 9,644   | 124,89   | 124,89   |

| ΑΤC                                                   | ΚΩΔΙΚΟΣ                               | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ          | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                    | ΜΟΝ   | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|------------|----------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|-------|---------|----------|----------|
| L01B                                                  | L01AX03                               | 316050203               | TEMOZOLOMI            | CAPS           |            | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054                  | G     | 1,85  | 10,627  | 19,66    | 19,66    |
|                                                       | L01AX03                               | 316050103               | TEMOZOLOMI            | CAPS           |            | BTx5           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,054                  | G     | 0,46  | 14,565  | 6,70     | 6,70     |
|                                                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | L01AX03 TEMOZOLOMIDE                  |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | L01AX03                               | 241140701               | TEMODAL               | PD.SOL.INF     |            | Φ BTx 1 BOTTLE | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MERCK SHARP & DOHM            | 0,054                  | G     | 1,85  | 90,778  | 167,94   | 167,94   |
|                                                       | L01B -Αντιμεταβολίτες                 |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος         |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | L01BA04 PEMETREXED                    |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
|                                                       | L01BA04                               | 266780101               | ALIMTA                | PD.C.SO.IN     | 500MG/VIAL |                | BTX1VIAL                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ELI-LILLY NEDERLAND B. | 0,000 |       | 0,00    | 0,000    | 830,62   |
| L01BA04                                               | 313520102                             | ARMISARTE               | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | BTx1VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 832,47   | 832,47   |
| L01BA04                                               | 313520103                             | ARMISARTE               | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | BTx1VIALx40    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 1.744,03 | 1.744,03 |
| L01BA04                                               | 316040301                             | PEMETREXED              | PD.C.SO.IN            | 1000MG/VIAL    |            | BTX1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 945,76   | 945,76   |
| L01BA04                                               | 316040101                             | PEMETREXED              | PD.C.SO.IN            | 100MG/VIAL     |            | BTX1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
| L01BA04                                               | 316040201                             | PEMETREXED              | PD.C.SO.IN            | 500MG/VIAL     |            | BTX1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
| L01BA04                                               | 316040402                             | PEMETREXED              | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | VIALX20ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
| L01BA04                                               | 316040403                             | PEMETREXED              | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | VIAL X34ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 807,68   | 807,68   |
| L01BA04                                               | 316040401                             | PEMETREXED              | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | VIAL X4ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
| L01BA04                                               | 316040404                             | PEMETREXED              | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | VIAL X40ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 945,76   | 945,76   |
| L01BA04                                               | 312400101                             | PEMETREXED L            | PD.C.SO.IN            | 100MG/VIAL     |            | BTX1VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ELI-LILLY NEDERLAND B.        | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
| L01BA04                                               | 312400201                             | PEMETREXED L            | PD.C.SO.IN            | 500MG/VIAL     |            | BTX1VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ELI-LILLY NEDERLAND B.        | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
| L01BA04                                               | 321800101                             | PEMETREXED/             | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | 1 VIALX4ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | EBEWE PHARMA GES.M            | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 125,75   | 125,75   |
| L01BA04                                               | 321800102                             | PEMETREXED/             | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | 1 VIALX20ML    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | EBEWE PHARMA GES.M            | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,57   | 552,57   |
| L01BA04                                               | 321800103                             | PEMETREXED/             | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML        |            | 1 VIALX40ML    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | EBEWE PHARMA GES.M            | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 1.069,66 | 1.069,66 |
| L01BA04                                               | 309210101                             | PEMETREXED/             | C/S.SOL.INF           | 500MG/VIAL     |            | BTX1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
| L01BA04                                               | 309890101                             | PEMETREXED/             | PD.C.SO.IN            | 500MG/VIAL     |            | BTX1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 552,58   | 552,58   |
| L01BB                                                 | -Ανάλογα πουργίνης                    |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| G01 Ανάλογα πουργίνης/Μερκαπτοπουργίνη                |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB02 MERCAPTOPURINE                                |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB02                                               | 311460101                             | XALUPRINE               | ORAL.SUSP             | 20MG/ML        |            | 1 φιάλη (γυάλ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVA LABORATORIES LI          | 0,000                  |       | 0,00  | 0,000   | 246,47   | 246,47   |
| G02 -Ανάλογα πουργίνης / Κλαδριβίνη                   |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB04 CLADRIBINE                                    |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB04                                               | 222130101                             | LEUSTATIN               | INJ.SOL.INF           | 10MG/10ML      | Φ          | BTx7VIALSx10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ATNAHS PHARMA NETH            | 0,006                  | G     | 11,11 | 164,123 | 1.823,41 | 1.823,41 |
| G03 -Ανάλογα πουργίνης / Φλουδαραβίνη                 |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)            |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE                         |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB05                                               | 221540202                             | FLUDARA                 | F.C.TAB               | 10MG/TAB       | Φ          | BTx20 (BLIST   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,012                  | G     | 16,19 | 17,442  | 282,38   | 282,38   |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |
| L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE                         |                                       |                         |                       |                |            |                |                          |                               |                        |       |       |         |          |          |

| ATC                                                      | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01BB05                                                  | 221540101 | FLUDARA                 | PD.I.S.INF            | 50MG/VIAL      | Φ | BTx5 VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,008 | G   | 32,37 | 4,164   | 134,80   | 134,80   |
| G04 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη                      |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση) |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01BB06                                                  | 286010105 | EVOLTRA                 | C/S.SOL.IN            | 20MG (1MG/ML)  | N | BTx 1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,011 | G   | 1,89  | 652,185 | 1.232,63 | 1.232,63 |
| G05 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη                       |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                    |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01BB07                                                  | 279190101 | ATRIANCE                | SOL.INF               | 5MG/ML         | Φ | BTx6 VIALS x5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPARM             | 0,124 | G   | 12,14 | 137,147 | 1.664,97 | 1.664,97 |
| L01BB07                                                  | 279190102 | ATRIANCE                | SOL.INF               | 5MG/ML         | Φ | BTX 1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPARM             | 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                                                  | 316070306 | CAPECITABINE            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 4,325 | G   | 13,87 | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06                                                  | 316070105 | CAPECITABINE            | F.C.TAB               | 150MG/TAB      |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 4,325 | G   | 2,08  | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06                                                  | 310350203 | CAPECITABINE            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN IRELAND LIMITE          | 4,325 | G   | 13,87 | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06                                                  | 306110202 | CAPIBINE                | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 4,325 | G   | 13,87 | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06                                                  | 306110102 | CAPIBINE                | F.C.TAB               | 150MG/TAB      |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 4,325 | G   | 2,08  | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06                                                  | 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                                                  | 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                                                  | 304980102 | XELAZOR                 | F.C.TAB               | 150MG/TAB      |   | BTx60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 4,325 | G   | 2,08  | 8,192   | 17,04    | 17,04    |
| L01BC06                                                  | 304980303 | XELAZOR                 | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 4,325 | G   | 13,87 | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| L01BC06                                                  | 247120201 | XELODA                  | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION            | 4,325 | G   | 13,87 | 11,249  | 156,02   | 156,02   |
| L01BC06                                                  | 310360206 | ZERECTUM                | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ         | 4,325 | G   | 13,87 | 7,565   | 104,92   | 104,92   |
| G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη                   |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                    |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01BC07                                                  | 324660102 | AZACITIDINE A           | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BT X 1 VIAL X  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,032 | G   | 4,62  | 59,286  | 273,90   | 273,90   |
| L01BC07                                                  | 324660101 | AZACITIDINE A           | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BTx1 VIAL x 1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,032 | G   | 3,08  | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07                                                  | 324090101 | AZACITIDINE M           | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | 1 VIAL X 100   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MYLAN IRELAND LIMITE          | 0,032 | G   | 3,08  | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07                                                  | 320420101 | AZACITIDINE/S           | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BT X 1 GLASS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,032 | G   | 3,08  | 70,610  | 217,48   | 217,48   |
| L01BC07                                                  | 323670102 | AZANEX                  | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BTX 1 GLASS V  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,032 | G   | 4,62  | 59,286  | 273,90   | 273,90   |
| L01BC07                                                  | 323670101 | AZANEX                  | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BT X 1 GLASS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,032 | G   | 3,08  | 70,604  | 217,46   | 217,46   |
| L01BC07                                                  | 323620101 | AZIDA                   | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BTX 1VIAL X 1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,032 | G   | 3,08  | 70,604  | 217,46   | 217,46   |
| L01BC07                                                  | 323620102 | AZIDA                   | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BT X 1 VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,032 | G   | 4,62  | 59,286  | 273,90   | 273,90   |
| L01BC07                                                  | 287110101 | VIDAZA                  | PD.INJ.SUS            | 25MG/ML        | N | BTx1 VIAL x 1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,032 | G   | 3,08  | 103,260 | 318,04   | 318,04   |
| G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE                    |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                    |           |                         |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01BC08                                                  | 304580101 | DACOGEN                 | PD.C.S.INF            | 50MG/VIAL      |   | BTx1 VIAL x 2  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.157,23 | 1.157,23 |



| ΑΤC                                                                            | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS                                 |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                     |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL                                           |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01BC53                                                                        | 302180101 | TEYSUNO                 | CAPS                  | (15+4,35+11,8)M |   | BT x 42         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE         | 0,003 | G   | 196,00 | 0,700   | 137,21   | 137,21   |
| L01BC53                                                                        | 302180201 | TEYSUNO                 | CAPS                  | (20+5,8+15,8)MG |   | BT x 42         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE         | 0,003 | G   | 261,33 | 0,682   | 178,15   | 178,15   |
| 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   | 593,25   | 593,25   |
| L01BC59                                                                        | 314030103 | LONSURF                 | F.C.TAB               | (15+6,14)MG/TAB |   | BTx60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER          | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 1.709,70 | 1.709,70 |
| L01BC59                                                                        | 314030201 | LONSURF                 | F.C.TAB               | (20+8,19)MG/TAB |   | BTx20           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER          | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 783,67   | 783,67   |
| L01BC59                                                                        | 314030203 | LONSURF                 | F.C.TAB               | (20+8,19)MG/TAB |   | BTx60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | LES LABORATOIRES SER          | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 2.262,14 | 2.262,14 |
| 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 VINORELBINE DITARTRATE                                                 |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01CA04                                                                        | 209850601 | NAVELBINE               | SOFT.CAPS             | 30MG/CAP        |   | Φ BTX1BL.X1CA   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | PIERRE FABRE FARMAK           | 0,017 | G   | 1,73   | 39,717  | 68,71    | 68,71    |
| L01CA04                                                                        | 209850501 | NAVELBINE               | SOFT.CAPS             | 20MG/CAP        |   | Φ BTX1BL.X1CA   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | PIERRE FABRE FARMAK           | 0,017 | G   | 1,16   | 38,836  | 45,05    | 45,05    |
| L01CA04                                                                        | 294220501 | ZAOLIN                  | SOFT.CAPS             | 80MG/TAB        |   | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ              | 0,017 | G   | 4,71   | 20,539  | 96,74    | 96,74    |
| L01CA04                                                                        | 294220301 | ZAOLIN                  | SOFT.CAPS             | 20MG/CAP        |   | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ              | 0,017 | G   | 1,16   | 25,250  | 29,29    | 29,29    |
| L01CA04                                                                        | 294220401 | ZAOLIN                  | SOFT.CAPS             | 30MG/TAB        |   | Φ BTX1CAP ΣΕ Β  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ              | 0,017 | G   | 1,73   | 25,809  | 44,65    | 44,65    |
| G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη                            |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                          |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01CA05 VINFLUNINE                                                             |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01CA05                                                                        | 291640101 | JAVLOR                  | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML         |   | N BTx1VIAL (με  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA           | 0,026 | G   | 1,90   | 115,142 | 218,77   | 218,77   |
| L01CA05                                                                        | 291640105 | JAVLOR                  | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML         |   | N BTx1VIAL (με  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA           | 0,026 | G   | 9,48   | 103,808 | 984,10   | 984,10   |
| L01CD -Ταξάνες                                                                 |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη                                                     |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                          |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01CD01 PACLITAXEL                                                             |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |
| L01CD01                                                                        | 253950101 | BIOTAXEL                | C/S.SOL.IN            | 6MG/1ML         |   | N BTx1 VIAL (30 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MEDICUS A.E.                  | 0,015 | G   | 2,05   | 17,810  | 36,51    | 36,51    |
| L01CD01                                                                        | 266380102 | PACLITAXEL/H            | C/S.SOL.IN            | 6MG/ML          |   | N BTx1 VIALx16, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,015 | G   | 6,85   | 11,978  | 82,05    | 82,05    |
| L01CD01                                                                        | 266380103 | PACLITAXEL/H            | C/S.SOL.IN            | 6MG/ML          |   | N BTx1 VIALx25  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,015 | G   | 10,26  | 14,995  | 153,85   | 153,85   |
| L01CD01                                                                        | 266380101 | PACLITAXEL/H            | C/S.SOL.IN            | 6MG/ML          |   | N BTx1 VIALx5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,015 | G   | 2,05   | 17,810  | 36,51    | 36,51    |
| L01CD01                                                                        | 263870102 | PATAXEL                 | C/S.SOL.IN            | 6MG/1ML         |   | N BTx1VIAL(100  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,015 | G   | 6,84   | 11,996  | 82,05    | 82,05    |
| L01CD01                                                                        | 263870103 | PATAXEL                 | C/S.SOL.IN            | 6MG/1ML         |   | N BTx1VIAL(300  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,015 | G   | 20,52  | 11,757  | 241,26   | 241,26   |
| L01CD01                                                                        | 263870101 | PATAXEL                 | C/S.SOL.IN            | 6MG/1ML         |   | N BTx1VIAL(30   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,015 | G   | 2,05   | 17,810  | 36,51    | 36,51    |
| L01CD01                                                                        | 277400101 | PAXENE PACLIT           | C/S.SOL.IN            | 6MG/ML          |   | N BTx1 (VIALx 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHARMACHEMIE B.V. H           | 0,015 | G   | 2,05   | 17,810  | 36,51    | 36,51    |
| L01CD01                                                                        | 277400102 | PAXENE PACLIT           | C/S.SOL.IN            | 6MG/ML          |   | N BTx1 (VIALx16 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHARMACHEMIE B.V. H           | 0,015 | G   | 6,85   | 11,978  | 82,05    | 82,05    |
| G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος |           |                         |                       |                 |   |                 |                          |                               |       |     |        |         |          |          |



| ΑΤC                                                               | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD01 PACLITAXEL</b>                                         |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD01</b>                                                    | 297840101 | ABRAXANE                | PD.SUS.INF            | 5MG/ML          | N | VIALx 100MG   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,015 | G   | 6,84  | 36,569 | 250,13   | 250,13   |
| <b>L01CD01</b>                                                    | 321950101 | PAZENIR                 | PD.SUS.INF            | 5MG/ML          | N | BTX 1VIAL X10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | RATIOPHARM GMBH, D            | 0,015 | G   | 6,84  | 25,444 | 174,04   | 174,04   |
| <b>G03 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη</b>                                  |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD02 DOCETAXEL</b>                                          |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 302010101 | DEMOTAXEL M             | CSSOLIN               | 20MG/ML         | N | BTx1 VIALx1M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,008 | G   | 2,43  | 9,037  | 21,96    | 21,96    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 302010102 | DEMOTAXEL M             | CSSOLIN               | 20MG/ML         | N | BTx1 VIALx4M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,008 | G   | 9,71  | 8,154  | 79,18    | 79,18    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 302010103 | DEMOTAXEL M             | CSSOLIN               | 20MG/ML         | N | BTx1 VIALx8M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,008 | G   | 19,42 | 7,883  | 153,09   | 153,09   |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 316020101 | DOCETAXEL AC            | C/S.SOL.IN            | 20MG/1ML        | N | BTx1 VIAL x1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,008 | G   | 2,43  | 9,037  | 21,96    | 21,96    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 316020301 | DOCETAXEL AC            | C/S.SOL.IN            | 160MG/8ML       | N | BTx1 VIAL x8  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,008 | G   | 0,00  | 0,000  | 152,61   | 152,61   |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 316020201 | DOCETAXEL AC            | C/S.SOL.IN            | 80MG/4ML        | N | BTx1 VIAL x4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,008 | G   | 9,71  | 8,113  | 78,78    | 78,78    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 289300101 | DOCETAXEL/A             | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         | N | BTx1VIALx1M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,008 | G   | 2,43  | 10,757 | 26,14    | 26,14    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 289300102 | DOCETAXEL/A             | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         | N | BTx1VIALx4M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH          | 0,008 | G   | 9,71  | 9,401  | 91,28    | 91,28    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 278810103 | DOCETAXEL/H             | C/S.SOL.IN            | 10MG/ML         | N | BTx1VIALx16   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,008 | G   | 19,42 | 7,792  | 151,33   | 151,33   |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 278810102 | DOCETAXEL/H             | C/S.SOL.IN            | 10MG/ML         | N | BTx1VIALx8M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,008 | G   | 9,71  | 8,061  | 78,27    | 78,27    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 278810101 | DOCETAXEL/H             | C/S.SOL.IN            | 10MG/ML         | N | BTx1VIALx2M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,008 | G   | 2,43  | 9,033  | 21,95    | 21,95    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 295700101 | DOXEN                   | C.SO.S.INF            | 20MG/0,5ML      | N | BTx1 VIALx0,5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,008 | G   | 2,43  | 15,070 | 36,62    | 36,62    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 295700201 | DOXEN                   | C.SO.S.INF            | 80MG/2ML        | N | BTx1 VIALx2M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,008 | G   | 9,71  | 8,152  | 79,16    | 79,16    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 224860401 | TAXOTERE                | C/S.SOL.IN            | 80MG/4ML        | N | BTx1VIALx4M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI MATURE IP, FR          | 0,008 | G   | 9,71  | 10,139 | 98,45    | 98,45    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 224860301 | TAXOTERE                | C/S.SOL.IN            | 20MG/1ML        | N | BTx1VIALx1M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI MATURE IP, FR          | 0,008 | G   | 2,43  | 11,601 | 28,19    | 28,19    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 315400101 | TAXOVINA                | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         | N | BTx1x20mg/1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,008 | G   | 2,43  | 8,210  | 19,95    | 19,95    |
| <b>L01CD02</b>                                                    | 315400102 | TAXOVINA                | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         | N | BTx1x80mg/4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,008 | G   | 9,71  | 7,775  | 75,50    | 75,50    |
| <b>G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL</b>                                 |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD04 CABAZITAXEL</b>                                        |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CD04</b>                                                    | 325380101 | CABAZITAXEL A           | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         |   | VIALX3ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.885,78 | 2.885,78 |
| <b>L01CD04</b>                                                    | 298450101 | JEVTANA                 | C.SO.SINF             | 60MG/1,5 ML     |   | BTX1VIAL+1VI  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. | SANOFI-AVENTIS, (PARI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 3.498,04 | 3.498,04 |
| <b>L01CE Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1)</b>             |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>G01 -Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) / Τοποτεκάνη</b> |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                 |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CE01 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE</b>                            |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 230540301 | HYCAMTIN                | CAPS                  | 0,25MG/CAP      | N | BTx10 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,001 | G   | 2,64  | 29,701 | 78,41    | 78,41    |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 230540401 | HYCAMTIN                | CAPS                  | 1MG/CAP         | N | BTx10 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,001 | G   | 10,56 | 26,035 | 274,93   | 274,93   |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                      |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CE01 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE</b>                            |           |                         |                       |                 |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 230540101 | HYCAMTIN                | PD.INJ.SOL            | 4MG/VIAL        | N | BTX5VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,001 | G   | 32,37 | 17,192 | 556,51   | 556,51   |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 288930101 | TOPOCAN                 | PD.C.SO.IN            | 4mg/VIAL (Γενός | N | BTx5 (VIALx4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | APHTH Α.Ε.                    | 0,001 | G   | 32,37 | 11,277 | 365,05   | 365,05   |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 295070102 | TOPOTECAN H             | C/S.SOL.IN            | 4MG/4ML         | N | 5VIALSx4ML    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,001 | G   | 32,37 | 11,277 | 365,05   | 365,05   |
| <b>L01CE01</b>                                                    | 297670101 | TOPOTECAN/A             | C/S.SOL.IN            | 1MG/ML          | N | BTx1 VIAL x1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE ,           | 0,001 | G   | 1,62  | 13,617 | 22,06    | 22,06    |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                    | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ                        | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-----|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|     | L01CE01                                                    | 297670102                                      | ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α           | C/S.SOL.IN     | 1MG/ML         | N          | BTX1 VIAL X 4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ACCORD HEALTHCARE ,   | 0,001 | G   | 6,47  | 10,890  | 70,46    | 70,46    |
|     | G02 Αναστολείς της τοπο-ισομεράσης 1 (TOP-1) / Ιρινοτεκάνη |                                                |                       |                |                |            |                 |                               |                       |       |     |       |         |          |          |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                      |                                                |                       |                |                |            |                 |                               |                       |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CE02                                                    | IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE            |                       |                |                |            |                 |                               |                       |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CE02                                                    | 232710303                                      | CAMPTO                | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML VIAL   | N          | BTx 1 VIAL x 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,029 | G   | 3,47  | 20,254  | 70,28    | 70,28    |
|     | L01CE02                                                    | 232710305                                      | CAMPTO                | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML VIAL   | N          | BTx1 VIAL x2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,029 | G   | 1,39  | 18,396  | 25,57    | 25,57    |
|     | L01CE02                                                    | 288540102                                      | IRICAN                | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 (VIALx5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | L01CE02                                                    | 288540101                                      | IRICAN                | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 (VIALx2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 281370101                                      | IRINOCAN              | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 VIALx2     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | DEMO ABEE             | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 281370102                                      | IRINOCAN              | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 VIALx5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | DEMO ABEE             | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | L01CE02                                                    | 311150103                                      | IRINOTECAN/Α          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 VIAL x15   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ACCORD HEALTHCARE ,   | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726  | 132,48   | 132,48   |
|     | L01CE02                                                    | 311150101                                      | IRINOTECAN/Α          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 VIAL x2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ACCORD HEALTHCARE ,   | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 311150102                                      | IRINOTECAN/Α          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BTx1 VIAL x5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | ACCORD HEALTHCARE ,   | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | L01CE02                                                    | 280230107                                      | IRINOTECAN/G          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        |            | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | GENERICS PHARMA HEL   | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726  | 132,48   | 132,48   |
|     | L01CE02                                                    | 280230101                                      | IRINOTECAN/G          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N          | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | GENERICS PHARMA HEL   | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 280230104                                      | IRINOTECAN/G          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N          | BT x 1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | GENERICS PHARMA HEL   | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | L01CE02                                                    | 284130201                                      | IRITEC                | C/S.SOL.IN     | 100MG/5ML      | N          | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ   | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | L01CE02                                                    | 284130101                                      | IRITEC                | C/S.SOL.IN     | 40MG/2ML       | N          | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ   | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 286220101                                      | MIZANTRONE            | CSSOLINF       | 20MG/ML        |            | BTx1 VIALx2M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 0,029 | G   | 1,39  | 11,950  | 16,61    | 16,61    |
|     | L01CE02                                                    | 286220103                                      | MIZANTRONE            | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N          | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 0,029 | G   | 10,41 | 12,726  | 132,48   | 132,48   |
|     | L01CE02                                                    | 286220102                                      | MIZANTRONE            | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N          | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 0,029 | G   | 3,47  | 14,265  | 49,50    | 49,50    |
|     | 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       | 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                                                    | 325930101                                      | TRABECTEDIN/          | PD.C.S.INF     | 0,25MG/VIAL    | N          | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | TEVA B.V., THE NETHER | 0,000 | G   | 2,02  | 123,941 | 250,36   | 250,36   |
|     | L01CX01                                                    | 325930201                                      | TRABECTEDIN/          | PD.C.S.INF     | 1MG/VIAL       | N          | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | TEVA B.V., THE NETHER | 0,000 | G   | 8,09  | 112,962 | 913,86   | 913,86   |
|     | L01CX01                                                    | 281300201                                      | YONDELIS              | PD.C.SO.IN     | 1MG/VIAL       | N          | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PHARMA MAR S.A., SPA  | 0,000 | G   | 8,09  | 170,918 | 1.382,73 | 1.382,73 |
|     | L01CX01                                                    | 281300101                                      | YONDELIS              | PD.C.SO.IN     | 0,25 MG/VIAL   | N          | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PHARMA MAR S.A., SPA  | 0,000 | G   | 2,02  | 187,262 | 378,27   | 378,27   |
|     | 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                                                    | 093780602                                      | ADRIBLASTINA          | INJ.SOL        | 50MG/25ML VIAL | N          | VIALx25ML       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,006 | G   | 8,99  | 1,846   | 16,60    | 16,60    |
|     | L01DB01                                                    | 093780301                                      | ADRIBLASTINA          | PD.INJ.SOL     | 50MG/VIAL      | N          | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,006 | G   | 8,99  | 1,848   | 16,61    | 16,61    |
|     | L01DB01                                                    | 093780101                                      | ADRIBLASTINA          | PS.INJ.SOL     | 10MG/VIAL      | N          | BTx1VIAL+1A     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889   | 7,00     | 7,00     |
|     | L01DB01                                                    | 093780402                                      | ADRIBLASTINA          | INJ.SOL        | 10MG/5ML VIAL  | N          | VIALx5ML        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ       | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.     | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889   | 7,00     | 7,00     |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                      | ΜΟΝ                   | ΑΗΔ   | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |        |        |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------|-----|---------|---------|--------|--------|
|       | L01DB01                                                                   | 251340101                  | MYOCET                | P.D.S.CD.I     |   | 2MG/ML (50MG/  | N               | BT x 2 σετ.                   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER | 0,006 | G   | 17,98   | 48,774  | 876,95 | 876,95 |
|       | G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB01                                                                   | DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE  |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB01                                                                   | 225810101                  | CAELYX                | C/S.SOL.IN     |   | 2MG/ML         | Φ               | 1VIALX10ML                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BAXTER HOLDING B.V.,  | 0,003 | G   | 6,47    | 54,635  | 353,49 | 353,49 |
|       | G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη                     |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB07                                                                   | MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB07                                                                   | 247650301                  | MITOXAN               | C/S.SOL.IN     |   | 20MG/10ML      | Φ               | BTX1VIALX10                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MEDICAMERC A.E.       | 0,001 | G   | 17,34   | 2,344   | 40,64  | 40,64  |
|       | L01DB07                                                                   | 191180101                  | NOVANTRONE            | C/S.SOL.IN     |   | 20MG/10ML VIAL | N               | VIALx10 ML                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MEDA PHARMACEUTIC     | 0,001 | G   | 17,34   | 3,606   | 62,52  | 62,52  |
|       | G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη                       |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB11                                                                   | PIXANTRONE                 |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουξιμάμπης.  |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01DB11                                                                   | 309790101                  | PIXUVRI               | PD.C.SO.IN     |   | 29MG/VIAL      | N               | BTx1VIAL                      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | LES LABORATOIRES SER  | 0,000 |     | 0,00    | 0,000   | 487,74 | 487,74 |
| L01E  | Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών                                        |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
| L01EA | Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL                                |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / IMATINIB                |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01EA01                                                                   | IMATINIB MESILATE          |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01EA01                                                                   | 253440305                  | GLIVEC                | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB      | Φ               | BTX60 TAB ΣΕ                  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,500 | G   | 12,00   | 31,158  | 373,90 | 373,90 |
|       | L01EA01                                                                   | 253440402                  | GLIVEC                | F.C.TAB        |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,500 | G   | 24,00   | 27,650  | 663,61 | 663,61 |
|       | L01EA01                                                                   | 308030102                  | IMATEK                | CAPS           |   | 100MG/CAP      | Φ               | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ     | 0,500 | G   | 12,00   | 20,622  | 247,46 | 247,46 |
|       | L01EA01                                                                   | 308030202                  | IMATEK                | CAPS           |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ     | 0,500 | G   | 24,00   | 24,924  | 598,18 | 598,18 |
|       | L01EA01                                                                   | 316080202                  | IMATINIB ACC          | F.C.TAB        |   | 400MG/TAB      |                 | BTx30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S   | 0,500 | G   | 24,00   | 27,624  | 662,98 | 662,98 |
|       | L01EA01                                                                   | 316080102                  | IMATINIB ACC          | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB      |                 | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S   | 0,500 | G   | 12,00   | 31,105  | 373,26 | 373,26 |
|       | L01EA01                                                                   | 304590108                  | IMATINIB TEVA         | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB      | Φ               | BTX60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,500 | G   | 12,00   | 31,123  | 373,48 | 373,48 |
|       | L01EA01                                                                   | 304590205                  | IMATINIB TEVA         | F.C.TAB        |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER | 0,500 | G   | 24,00   | 27,633  | 663,18 | 663,18 |
|       | L01EA01                                                                   | 310630203                  | IMATINIB/AEN          | F.C.TAB        |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ           | 0,500 | G   | 24,00   | 27,555  | 661,32 | 661,32 |
|       | L01EA01                                                                   | 310630104                  | IMATINIB/AEN          | F.C.TAB        |   | 100MG/CAP      | Φ               | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ           | 0,500 | G   | 12,00   | 30,949  | 371,39 | 371,39 |
|       | L01EA01                                                                   | 311500102                  | IMATINIB/DEM          | CAPS           |   | 100MG/CAP      | Φ               | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 0,500 | G   | 12,00   | 31,158  | 373,89 | 373,89 |
|       | L01EA01                                                                   | 311500202                  | IMATINIB/DEM          | CAPS           |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE             | 0,500 | G   | 24,00   | 27,649  | 663,58 | 663,58 |
|       | L01EA01                                                                   | 311920103                  | IMATINIB/MYL          | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB      |                 | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN IRELAND LIMITE  | 0,500 | G   | 12,00   | 20,622  | 247,46 | 247,46 |
|       | L01EA01                                                                   | 311920203                  | IMATINIB/MYL          | F.C.TAB        |   | 400MG/TAB      |                 | BTx30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN IRELAND LIMITE  | 0,500 | G   | 24,00   | 24,924  | 598,18 | 598,18 |
|       | L01EA01                                                                   | 308160101                  | IMATINIB/VOC          | CAPS           |   | 100MG/CAP      | Φ               | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 0,500 | G   | 12,00   | 30,739  | 368,87 | 368,87 |
|       | L01EA01                                                                   | 308160301                  | IMATINIB/VOC          | CAPS           |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 0,500 | G   | 24,00   | 27,451  | 658,83 | 658,83 |
|       | L01EA01                                                                   | 311340102                  | VIANIB                | CAPS           |   | 100MG/CAP      | Φ               | BTx60                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ   | 0,500 | G   | 12,00   | 31,155  | 373,86 | 373,86 |
|       | L01EA01                                                                   | 311340202                  | VIANIB                | CAPS           |   | 400MG/TAB      | Φ               | BTX30                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ   | 0,500 | G   | 24,00   | 27,648  | 663,56 | 663,56 |
|       | G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / DASATINIB               |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                |                            |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |
|       | L01EA02                                                                   | DASATINIB                  |                       |                |   |                |                 |                               |                          |                       |       |     |         |         |        |        |

| ATC                                                         | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ            | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|----------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EA02                                                     | 320040501 | DASATINIB/FA            | F.C.TAB               | 100MG/TAB      |   | BTX 30 TABS Σ | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 0,100 | G   | 30,00 | 68,112  | 2.043,37 | 2.043,37 |
| L01EA02                                                     | 320040202 | DASATINIB/FA            | F.C.TAB               | 50MG/TAB       |   | BTX60 TABS Σ  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 0,100 | G   | 30,00 | 68,887  | 2.066,61 | 2.066,61 |
| L01EA02                                                     | 320040302 | DASATINIB/FA            | F.C.TAB               | 70MG/TAB       |   | BTX60 TABS Σ  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 0,100 | G   | 42,00 | 47,814  | 2.008,17 | 2.008,17 |
| L01EA02                                                     | 320040102 | DASATINIB/FA            | F.C.TAB               | 20MG/TAB       |   | BTX60 TABS Σ  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 0,100 | G   | 12,00 | 79,881  | 958,57   | 958,57   |
| L01EA02                                                     | 317730503 | DASATINIB/TE            | F.C.TAB               | 100MG/TAB      |   | BTX30 (HDPE)  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 30,00 | 68,112  | 2.043,37 | 2.043,37 |
| L01EA02                                                     | 317730105 | DASATINIB/TE            | F.C.TAB               | 20MG/TAB       |   | BTX60 (HDPE)  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 12,00 | 79,881  | 958,57   | 958,57   |
| L01EA02                                                     | 317730205 | DASATINIB/TE            | F.C.TAB               | 50MG/TAB       |   | BTX60 (HDPE)  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 30,00 | 68,887  | 2.066,61 | 2.066,61 |
| L01EA02                                                     | 317730305 | DASATINIB/TE            | F.C.TAB               | 70MG/TAB       |   | BTX60 (HDPE)  | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,100 | G   | 42,00 | 47,814  | 2.008,17 | 2.008,17 |
| L01EA02                                                     | 275590301 | SPRYCEL                 | F.C.TAB               | 70MG/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,100 | G   | 42,00 | 72,846  | 3.059,55 | 3.059,55 |
| L01EA02                                                     | 275590201 | SPRYCEL                 | F.C.TAB               | 50MG/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,100 | G   | 30,00 | 104,953 | 3.148,58 | 3.148,58 |
| L01EA02                                                     | 275590101 | SPRYCEL                 | F.C.TAB               | 20mg/TAB       | Φ | BOTTLE (HDPE) | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,100 | G   | 12,00 | 120,867 | 1.450,40 | 1.450,40 |
| L01EA02                                                     | 275590401 | SPRYCEL                 | F.C.TAB               | 100MG/TAB      |   | BTx 30        | ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,100 | G   | 30,00 | 103,773 | 3.113,19 | 3.113,19 |
| G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Nilotinib |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                  |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EA03 Nilotinib                                           |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EA03                                                     | 281690202 | TASIGNA                 | CAPS                  | 150MG/CAP      | Φ | BTx112 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,600 | G   | 28,00 | 85,128  | 2.383,57 | 2.383,57 |
| L01EA03                                                     | 281690106 | TASIGNA                 | CAPS                  | 200MG/CAP      |   | BLISTx112     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,800 | G   | 28,00 | 105,589 | 2.956,50 | 2.956,50 |
| G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης BCR-ABL / Bosutinib |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                  |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EA04 Bosutinib                                           |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EA04                                                     | 305010201 | BOSULIF                 | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,500 | G   | 28,00 | 102,574 | 2.872,08 | 2.872,08 |
| L01EA04                                                     | 305010103 | BOSULIF                 | F.C.TAB               | 100MG/TAB      |   | BTx112        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,500 | G   | 22,40 | 107,130 | 2.399,71 | 2.399,71 |
| 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 DI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.185,88 | 5.185,88 |
| L01EA05                                                     | 310780201 | ICLUSIG                 | F.C.TAB               | 45MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | INCYTE BIOSCIENCES DI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.190,24 | 5.190,24 |
| L01EA05                                                     | 310780103 | ICLUSIG                 | F.C.TAB               | 15MG/TAB       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | INCYTE BIOSCIENCES DI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.889,55 | 2.889,55 |
| L01EB Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR               |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| G01 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / Gefitinib    |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                  |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EB01 Gefitinib                                           |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EB01                                                     | 316910101 | GEFITINIB/FAR           | F.C.TAB               | 250MG/TAB      | Φ | BTX30 TABS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ             | 0,250 | G   | 30,00 | 36,415  | 1.092,45 | 1.092,45 |
| L01EB01                                                     | 290950101 | IRESSA                  | F.C.TAB               | 250MG/TAB      | Φ | BTx30 BLIST   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,250 | G   | 30,00 | 55,093  | 1.652,79 | 1.652,79 |
| G02 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / Erlotinib    |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                  |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EB02 Erlotinib                                           |           |                         |                       |                |   |               |                            |                               |       |     |       |         |          |          |
| L01EB02                                                     | 318800102 | ERLOTINIB/FAR           | F.C.TAB               | 25MG/TAB       | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ             | 0,150 | G   | 5,00  | 47,836  | 239,18   | 239,18   |
| L01EB02                                                     | 318800202 | ERLOTINIB/FAR           | F.C.TAB               | 100MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ             | 0,150 | G   | 20,00 | 44,011  | 880,22   | 880,22   |
| L01EB02                                                     | 318800302 | ERLOTINIB/FAR           | F.C.TAB               | 150MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ             | 0,150 | G   | 30,00 | 35,675  | 1.070,26 | 1.070,26 |
| L01EB02                                                     | 317330201 | ERLOTINIB/TEV           | F.C.TAB               | 100MG/TAB      | Φ | BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,150 | G   | 20,00 | 44,011  | 880,22   | 880,22   |

| ATC          | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                     | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                  | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|------------|-----------------|------------------------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|              | <b>L01EB02</b>                                                              | 317330301               | ERLOTINIB/TEV         | F.C.TAB        |   | 150MG/TAB  | Φ BTX30TABS ΣΕ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΤΕΒΑ Β.Β., THE NETHER | 0,150 | G   | 30,00 | 35,675  | 1.070,26 | 1.070,26 |
|              | <b>L01EB02</b>                                                              | 270010201               | TARCEVA               | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB  | Φ BTx 30        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION    | 0,150 | G   | 20,00 | 66,756  | 1.335,12 | 1.335,12 |
|              | <b>L01EB02</b>                                                              | 270010301               | TARCEVA               | F.C.TAB        |   | 150MG/TAB  | Φ BT x 30       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ROCHE REGISTRATION    | 0,150 | G   | 30,00 | 54,235  | 1.627,05 | 1.627,05 |
|              | <b>G03 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR / AFATINIB</b>              |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB03</b>                                                              | <b>AFATINIB</b>         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB03</b>                                                              | 306270103               | GIOTRIF               | F.C.TAB        |   | 20MG/TAB   | Φ BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
|              | <b>L01EB03</b>                                                              | 306270203               | GIOTRIF               | F.C.TAB        |   | 30MG/TAB   | Φ BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
|              | <b>L01EB03</b>                                                              | 306270303               | GIOTRIF               | F.C.TAB        |   | 40MG/TAB   | Φ BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.756,32 | 1.756,32 |
|              | <b>L01EB03</b>                                                              | 306270403               | GIOTRIF               | F.C.TAB        |   | 50MG/TAB   | Φ BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.767,08 | 1.767,08 |
|              | <b>G04 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /OSIMERTINIB</b>            |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB04</b>                                                              | <b>OSIMERTINIB</b>      |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB04</b>                                                              | 313430101               | TAGRISO               | F.C.TAB        |   | 40MG/TAB   | BTx30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ASTRAZENECA AB, SOD   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.657,93 | 5.657,93 |
|              | <b>L01EB04</b>                                                              | 313430201               | TAGRISO               | F.C.TAB        |   | 80MG/TAB   | BTx30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ASTRAZENECA AB, SOD   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.657,93 | 5.657,93 |
|              | <b>G05 -Αναστολείς της τυροσινικής κινάσης EGFR /DACOMITINIB</b>            |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB07</b>                                                              | <b>DACOMITINIB</b>      |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EB07</b>                                                              | 321170101               | VIZIMPRO              | F.C.TAB        |   | 15MG/TAB   | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PFIZER EUROPE MA EEI  | 0,045 | G   | 10,00 | 313,266 | 3.132,66 | 3.132,66 |
|              | <b>L01EB07</b>                                                              | 321170201               | VIZIMPRO              | F.C.TAB        |   | 30MG/TAB   | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PFIZER EUROPE MA EEI  | 0,045 | G   | 20,00 | 156,633 | 3.132,66 | 3.132,66 |
|              | <b>L01EB07</b>                                                              | 321170301               | VIZIMPRO              | F.C.TAB        |   | 45MG/TAB   | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PFIZER EUROPE MA EEI  | 0,045 | G   | 30,00 | 104,422 | 3.132,66 | 3.132,66 |
| <b>L01EC</b> | <b>Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης</b>                     |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>G01 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / VEMURAFENIB</b> |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC01</b>                                                              | <b>VEMURAFENIB</b>      |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC01</b>                                                              | 302150101               | ZELBORAF              | F.C.TAB        |   | 240MG/TAB  | BTx56           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION     | 1,920 | G   | 7,00  | 185,494 | 1.298,46 | 1.298,46 |
|              | <b>G02 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / DABRAFENIB</b>  |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC02</b>                                                              | <b>DABRAFENIB</b>       |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC02</b>                                                              | 305900201               | TAFINLAR              | CAPS           |   | 75MG/CAP   | Φ BTx28 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η NOVARTIS EUROPHARM   | 0,150 | G   | 14,00 | 90,450  | 1.266,30 | 1.266,30 |
|              | <b>L01EC02</b>                                                              | 305900101               | TAFINLAR              | CAPS           |   | 50MG/CAP   | Φ BTx28 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η NOVARTIS EUROPHARM   | 0,150 | G   | 9,33  | 102,021 | 951,86   | 951,86   |
|              | <b>G03 - Αναστολείς της B-Raf κινάσης σερίνης - θρεονίνης / ENCORAFENIB</b> |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC03</b>                                                              | <b>ENCORAFENIB</b>      |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01EC03</b>                                                              | 319860101               | BRAFTOVI              | CAPS           |   | 50MG/CAP   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PIERRE FABRE MEDICA   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 655,54   | 655,54   |
|              | <b>L01EC03</b>                                                              | 319860201               | BRAFTOVI              | CAPS           |   | 75MG/CAP   | BTX42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PIERRE FABRE MEDICA   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.267,87 | 1.267,87 |
| <b>L01ED</b> | <b>Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK)</b>                     |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>G01 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / CRIZOTINIB</b>  |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                           |                         |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01ED01</b>                                                              | <b>CRIZOTINIB</b>       |                       |                |   |            |                 |                                                |       |     |       |         |          |          |
|              | <b>L01ED01</b>                                                              | 304030201               | XALKORI               | CAPS           |   | 250MG/CAP  | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ PFIZER EUROPE MA EEI  | 0,500 | G   | 30,00 | 146,363 | 4.390,89 | 4.390,89 |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                  | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------------------|----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|       | L01ED01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 304030101            | XALKORI            | CAPS           |   | 200MG/CAP  | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,500 | G   | 24,00 | 160,928 | 3.862,28 | 3.862,28 |
|       | G02 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) /CERITINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | CERITINIB          |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 312130101            | ZYKADIA            | CAPS           |   | 150MG/CAP  | BTx150 (3x50)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS EUROPHARM   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.892,13 | 4.892,13 |
|       | G03 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / ALECTINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | ALECTINIB          |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 316230101            | ALECENSA           | CAPS           |   | 150MG/CAP  | BTX224          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ROCHE REGISTRATION   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.684,97 | 4.684,97 |
|       | G04 - Αναστολείς κινάσης αναπλαστικού λεμφώματος (ALK) / LORLATINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | LORLATINIB         |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01ED05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 321410201            | LORVIQUA           | F.C.TAB        |   | 100MG/TAB  | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G   | 30,00 | 182,150 | 5.464,49 | 5.464,49 |
|       | L01ED05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 321410102            | LORVIQUA           | F.C.TAB        |   | 25MG/TAB   | BTX90           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,100 | G   | 22,50 | 213,308 | 4.799,42 | 4.799,42 |
| L01EE | Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | G01 - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK)/TRAMETINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | TRAMETINIB         |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 308500102            | MEKINIST           | F.C.TAB        |   | 0,5MG/TAB  | BTx30 (HDPE     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η  | NOVARTIS EUROPHARM   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.004,63 | 1.004,63 |
|       | L01EE01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 308500302            | MEKINIST           | F.C.TAB        |   | 2MG/TAB    | BTx30 (HDPE     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η  | NOVARTIS EUROPHARM   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.858,90 | 3.858,90 |
|       | G02 - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) /COBIMETINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | COBIMETINIB        |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 312930101            | COTELLIC           | F.C.TAB        |   | 20MG/TAB   | BTx63           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ROCHE REGISTRATION   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.099,79 | 5.099,79 |
|       | G03 - Αναστολείς πρωτεϊνικής κινάσης που ενεργοποιείται από το μιτογόνο (MEK) / BINIMETINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | BINIMETINIB        |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Περιορισμός: το binimetinib σε συνδυασμό με encorafenib ενδείκνυνται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα που φέρει μετάλλαξη BRAF V600.                                                                                                                                                                                                     |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EE03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 319850101            | MEKTOVI            | F.C.TAB        |   | 15MG/TAB   | BTX84 (7X12)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PIERRE FABRE MEDICA  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.342,49 | 2.342,49 |
| L01EF | Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | G01 -Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / PALBOCICLIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EF01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | PALBOCICLIB        |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2) ως πρώτης γραμμής θεραπεία σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης και μετε-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες με καλό performance status. |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | L01EF01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 315490201            | IBRANCE            | CAPS           |   | 100MG/CAP  | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |
|       | L01EF01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 315490301            | IBRANCE            | CAPS           |   | 125MG/CAP  | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |
|       | L01EF01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 315490101            | IBRANCE            | CAPS           |   | 75MG/CAP   | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER EUROPE MA EEI | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.818,72 | 2.818,72 |
|       | G02 -Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / RIBOCICLIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                    |                |   |            |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |          |



| ATC                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L01EF02 RIBOCICLIB                                                                                                                                                                                                                                       |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε γυναίκες με προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού HR(+) HER2(-) σε συνδυασμό με αναστολέα αρωματάσης ή φουλβεστράντη ως αρχική ενδοκρινική θεραπεία ή σε γυναίκες που έχουν λάβει προηγούμενη ενδοκρινική θεραπεία. |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EF02                                                                                                                                                                                                                                                  | 317320105 | KISQALI              | F.C.TAB            | 200MG/TAB      |   | BTx63         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     |       | 0,00    | 2.938,09 | 2.938,09 |
| G03 - Αναστολείς της εξαρτώμενης από την κυκλίνη κινάσης (CDK) / ABEMACICLIB                                                                                                                                                                             |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EF03 ABEMACICLIB                                                                                                                                                                                                                                      |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EF03                                                                                                                                                                                                                                                  | 320090104 | VERZENIOS            | F.C.TAB            | 50MG/TAB       |   | BTX28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     |       | 0,00    | 1.246,54 | 1.246,54 |
| L01EF03                                                                                                                                                                                                                                                  | 320090204 | VERZENIOS            | F.C.TAB            | 100MG/TAB      |   | BTX28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     |       | 0,00    | 1.246,54 | 1.246,54 |
| L01EF03                                                                                                                                                                                                                                                  | 320090304 | VERZENIOS            | F.C.TAB            | 150MG/TAB      |   | BTX28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELI-LILLY NEDERLAND B.     | 0,000 |     |       | 0,00    | 1.246,54 | 1.246,54 |
| L01EG Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR)                                                                                                                                                                                |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| G01 -Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / TEMSIROLIMUS                                                                                                                                                                  |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                                    |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EG01 TEMSIROLIMUS                                                                                                                                                                                                                                     |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EG01                                                                                                                                                                                                                                                  | 281290101 | TORISEL              | C.SO.S.INF         | 30MG/VIAL      | N | BTx1 VIAL+1 V | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,025 | G   | 1,20  | 618,483 | 742,18   | 742,18   |
| G02 -Αναστολείς κινάσης του στόχου της ραπαμυκίνης των θηλαστικών (mTOR) / EVEROLIMUS                                                                                                                                                                    |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EG02 EVEROLIMUS                                                                                                                                                                                                                                       |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 290970101 | AFINITOR             | TAB                | 5MG/TAB        | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 118,993 | 1.784,90 | 1.784,90 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 290970201 | AFINITOR             | TAB                | 10MG/TAB       | Φ | BTx30 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 83,476  | 2.504,28 | 2.504,28 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 316710302 | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 316710202 | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 316710101 | EVEROLIMUS/F         | TAB                | 2,5MG/TAB      |   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.             | 0,010 | G   | 7,50  | 80,515  | 603,86   | 603,86   |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 318170203 | EVEROLIMUS/S         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 318170103 | EVEROLIMUS/S         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 314000403 | EVEROLIMUS/T         | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTX30X1 BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,010 | G   | 30,00 | 55,052  | 1.651,55 | 1.651,55 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 314000203 | EVEROLIMUS/T         | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30X1 BLIS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,010 | G   | 15,00 | 78,278  | 1.174,17 | 1.174,17 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200501 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 3MG/TAB        | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 9,00  | 162,760 | 1.464,84 | 1.464,84 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200402 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 2MG/TAB        | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 6,00  | 154,693 | 928,16   | 928,16   |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200301 | VOTUBIA              | TAB                | 10MG/TAB       |   | BTx30 σε BLIS | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 104,182 | 3.125,45 | 3.125,45 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200201 | VOTUBIA              | TAB                | 5MG/TAB        |   | BTX30         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 145,858 | 2.187,87 | 2.187,87 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200102 | VOTUBIA              | TAB                | 2,5MG/TAB      |   | BTX30         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 7,50  | 153,235 | 1.149,26 | 1.149,26 |
| L01EG02                                                                                                                                                                                                                                                  | 300200601 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 5MG/TAB        | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 150,315 | 2.254,72 | 2.254,72 |
| 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                                                                                                                                                  |           |                      |                    |                |   |               |                          |                            |       |     |       |         |          |          |

| ΑΤC                                                                                                                         | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>L01EJ01 RUXOLITINIB</b>                                                                                                  |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EJ01</b>                                                                                                              | 303620403 |   | JAKAVI                | TAB                   | 10MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,040 | G   | 14,00 | 222,411 | 3.113,75 | 3.113,75 |
| <b>L01EJ01</b>                                                                                                              | 303620303 |   | JAKAVI                | TAB                   | 20MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,040 | G   | 28,00 | 114,018 | 3.192,49 | 3.192,49 |
| <b>L01EJ01</b>                                                                                                              | 303620103 |   | JAKAVI                | TAB                   | 5MG/TAB        |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,010 | G   | 28,00 | 58,514  | 1.638,39 | 1.638,39 |
| <b>L01EJ01</b>                                                                                                              | 303620203 |   | JAKAVI                | TAB                   | 15MG/TAB       |   | BT x56         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,030 | G   | 28,00 | 114,018 | 3.192,49 | 3.192,49 |
| <b>L01EK Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR)</b>           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του υποδοχέα του παράγοντα ανάπτυξης του αγγειακού ενδοθηλίου (VEGFR) / AXITINIB</b> |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EK01 AXITINIB</b>                                                                                                     |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EK01</b>                                                                                                              | 303730202 |   | INLYTA                | F.C.TAB               | 5MG/TAB        |   | BTX56          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010 | G   | 28,00 | 115,987 | 3.247,63 | 3.247,63 |
| <b>L01EK01</b>                                                                                                              | 303730102 |   | INLYTA                | F.C.TAB               | 1MG/TAB        |   | BTx56          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 681,36   | 681,36   |
| <b>L01EL Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK)</b>                                                                |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Αναστολείς τυροσινικής κινάσης του Bruton (BTK) / IBRUTINIB</b>                                                     |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EL01 IBRUTINIB</b>                                                                                                    |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430101 |   | IMBRUVICA             | CAPS                  | 140MG/CAP      | Φ | BTx1 BOTTLE    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.418,60 | 5.418,60 |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430201 |   | IMBRUVICA             | F.C.TAB               | 420MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.418,61 | 5.418,61 |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430301 |   | IMBRUVICA             | F.C.TAB               | 560MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 7.519,51 | 7.519,51 |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430402 |   | IMBRUVICA             | F.C.TAB               | 140MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.837,20 | 1.837,20 |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430102 |   | IMBRUVICA             | CAPS                  | 140MG/CAP      | Φ | BTx1 BOTTLE    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 7.519,51 | 7.519,51 |
| <b>L01EL01</b>                                                                                                              | 309430502 |   | IMBRUVICA             | F.C.TAB               | 280MG/TAB      | Φ | BTX 30 X 1 ΔΙΣ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.612,40 | 3.612,40 |
| <b>L01EM Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K)</b>                                                     |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Αναστολείς της κινάσης της φωσφατιδυλο-ινοσιτόλης-3 (Pi3K) / IDELALISIB</b>                                        |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EM01 IDELALISIB</b>                                                                                                   |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EM01</b>                                                                                                              | 309100201 |   | ZYDELIG               | F.C.TAB               | 150MG/TAB      | Φ | BTX60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA         | 0,300 | G   | 30,00 | 123,459 | 3.703,78 | 3.703,78 |
| <b>L01EM01</b>                                                                                                              | 309100101 |   | ZYDELIG               | F.C.TAB               | 100MG/TAB      | Φ | BTX60          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GILEAD SCIENCES IRELA         | 0,200 | G   | 30,00 | 123,459 | 3.703,78 | 3.703,78 |
| <b>L01EX Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών</b>                                                                       |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SUNITINIB</b>                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                                           |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EX01 SUNITINIB MALEATE</b>                                                                                            |           |   |                       |                       |                |   |                |                          |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 321790303 |   | SUNIDEM               | CAPS                  | 50MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                     | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 321790203 |   | SUNIDEM               | CAPS                  | 25MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                     | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,85 | 1.449,85 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 321790103 |   | SUNIDEM               | CAPS                  | 12,5MG/CAP     | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE                     | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 327230403 |   | SUNITINIB ACC         | CAPS                  | 50MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,033 | G   | 45,00 | 58,982  | 2.654,20 | 2.654,20 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 327230203 |   | SUNITINIB ACC         | CAPS                  | 25MG/CAP       | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,033 | G   | 22,50 | 60,359  | 1.358,07 | 1.358,07 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 327230103 |   | SUNITINIB ACC         | CAPS                  | 12,5MG/CAP     | Φ | Φιάλη (HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 324060402 |   | SUNITINIB/ARI         | CAPS                  | 50MG/CAP       | Φ | BTX30 CAPS Σ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | APHTH A.E.                    | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 324060202 |   | SUNITINIB/ARI         | CAPS                  | 25MG/CAP       | Φ | BTX30 CAPS Σ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | APHTH A.E.                    | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,86 | 1.449,86 |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 324060102 |   | SUNITINIB/ARI         | CAPS                  | 12,5MG/CAP     | Φ | BTX30 CAPS Σ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | APHTH A.E.                    | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
| <b>L01EX01</b>                                                                                                              | 317940402 |   | SUNITINIB/SAN         | CAPS                  | 50MG/CAP       | Φ | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |



| ΑΤC                                                                                                                                                                                     |         | ΚΩΔΙΚΟΣ             | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 317940202           | SUNITINIB/SAN           | CAPS                  | 25MG/CAP       | Φ | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,86 | 1.449,86 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 317940102           | SUNITINIB/SAN           | CAPS                  | 12,5MG/CAP     | Φ | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 315000105           | SUNITINIB/TEV           | CAPS                  | 12,5MG/CAP     | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,033 | G   | 11,25 | 66,177  | 744,49   | 744,49   |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 315000405           | SUNITINIB/TEV           | CAPS                  | 50MG/CAP       | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,033 | G   | 45,00 | 63,267  | 2.847,03 | 2.847,03 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 315000205           | SUNITINIB/TEV           | CAPS                  | 25MG/CAP       | Φ | FL (HDPE) X 3 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,033 | G   | 22,50 | 64,438  | 1.449,86 | 1.449,86 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 273590301           | SUTENT                  | CAPS                  | 50 MG/CAP      | Φ | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,033 | G   | 45,00 | 96,860  | 4.358,70 | 4.358,70 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 273590201           | SUTENT                  | CAPS                  | 25 MG/CAP      | Φ | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,033 | G   | 22,50 | 97,947  | 2.203,80 | 2.203,80 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX01 | 273590101           | SUTENT                  | CAPS                  | 12,5 MG/CAP    | Φ | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,033 | G   | 11,25 | 99,908  | 1.123,97 | 1.123,97 |
| G02 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / SORAFENIB                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX02 | SORAFENIB TOSYLATE  |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX02 | 273490101           | NEXAVAR                 | F.C.TAB               | 200MG/TAB      | Φ | BT x 112(BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,800 | G   | 28,00 | 104,231 | 2.918,46 | 2.918,46 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX02 | 321560103           | SORAFENIB/SA            | F.C.TAB               | 200MG/TAB      | Φ | BT X112 TABS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,800 | G   | 28,00 | 68,576  | 1.920,13 | 1.920,13 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX02 | 317780105           | SORAFENIB/TE            | F.C.TAB               | 200MG/TAB      | Φ | BTX112 X1 TA  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,800 | G   | 28,00 | 68,576  | 1.920,13 | 1.920,13 |
| G03 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών/ PAZOPANIB                                                                                                                               |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX03 | PAZOPANIB           |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX03 | 295000102           | VOTRIENT                | F.C.TAB               | 200MG/TAB      | Φ | 1 BOTTLE (HD  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,800 | G   | 22,50 | 89,036  | 2.003,31 | 2.003,31 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX03 | 295000202           | VOTRIENT                | F.C.TAB               | 400MG/TAB      | Φ | 1 BOTTLE (HD  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,800 | G   | 30,00 | 84,826  | 2.544,78 | 2.544,78 |
| G04 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB                                                                                                                             |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο. |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX04 | VANDETANIB          |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX04 | 302190201           | CAPRELSA                | F.C.TAB               | 300MG/TAB      | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.042,85 | 4.042,85 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX04 | 302190101           | CAPRELSA                | F.C.TAB               | 100MG/TAB      | Φ | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.460,28 | 1.460,28 |
| G05 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB                                                                                                                            |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX05 | REGORAFENIB         |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX05 | 306000102           | STIVARGA                | F.C.TAB               | 40MG/TAB       |   | BTx84         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,160 | G   | 28,00 | 86,038  | 2.409,07 | 2.409,07 |
| G06 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CABOZANTINIB                                                                                                                            |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX07 | CABOZANTINIB        |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX07 | 315220202           | CABOMETYX               | F.C.TAB               | 40MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.218,91 | 5.218,91 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX07 | 315220302           | CABOMETYX               | F.C.TAB               | 60MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.218,91 | 5.218,91 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX07 | 315220102           | CABOMETYX               | F.C.TAB               | 20MG/TAB       |   | Φιάλη (HDPE)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | IPSEN PHARMA, FRANC           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.218,91 | 5.218,91 |
| G07 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE                                                                                                                     |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                                                                              |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX08 | LENVATINIB MESILATE |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX08 | 312250201           | LENVIMA                 | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | EISAI GMBH, GERMANY           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.601,20 | 1.601,20 |
|                                                                                                                                                                                         | L01EX08 | 312250101           | LENVIMA                 | CAPS                  | 4MG/CAP        |   | BTx30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | EISAI GMBH, GERMANY           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.446,90 | 1.446,90 |
| G08 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB                                                                                                                             |         |                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |

| ΑΤC                                                                | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ             | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ       | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---------|------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01EX09 NINTEDANIB</b>                                          |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ίνωσης</b>                      |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| L01EX09                                                            | 310070102 | OFEV          | SOFT.CAPS             | 100MG/CAP             | Φ              | BTx60x1 | καψ        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.168,63  | 1.168,63  |
| L01EX09                                                            | 310070202 | OFEV          | SOFT.CAPS             | 150MG/CAP             | Φ              | BTx60x1 | καψ        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.212,72  | 2.212,72  |
| <b>G09 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / NINTEDANIB</b> |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01EX09 NINTEDANIB</b>                                          |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| L01EX09                                                            | 309590102 | VARGATEF      | SOFT.CAPS             | 100MG/CAP             | Φ              | BTx120  |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.251,65  | 2.251,65  |
| L01EX09                                                            | 309590201 | VARGATEF      | SOFT.CAPS             | 150MG/CAP             | Φ              | BTx60   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.251,65  | 2.251,65  |
| <b>G10 - Άλλοι αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /MIDOSTAURIN</b> |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                  |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01EX10 MIDOSTAURIN</b>                                         |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| L01EX10                                                            | 317460101 | RYDAPT        | SOFT.CAPS             | 25MG/CAP              |                | BTx112  |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 13.371,82 | 13.371,82 |
| <b>L01X -Άλλοι αντineοπλασματικοί παράγοντες</b>                   |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XA Ενώσεις Πλατίνας</b>                                      |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                       |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XA03 OXALIPLATIN</b>                                         |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| L01XA03                                                            | 269890201 | ELOXATIN      | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | (VIALx50   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI-AVENTIS AEBE           | 0,011 | G   | 4,76  | 10,674  | 50,81     | 50,81     |
| L01XA03                                                            | 269890202 | ELOXATIN      | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | (VIALx10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI-AVENTIS AEBE           | 0,011 | G   | 9,52  | 9,858   | 93,85     | 93,85     |
| L01XA03                                                            | 272190202 | OXALIPLATIN/  | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIAL x20   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941   | 66,08     | 66,08     |
| L01XA03                                                            | 272190201 | OXALIPLATIN/  | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIAL x10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.             | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939   | 33,03     | 33,03     |
| L01XA03                                                            | 272650103 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx100   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA PHARMA B.V., Ha          | 0,011 | G   | 9,52  | 6,806   | 64,79     | 64,79     |
| L01XA03                                                            | 272650102 | OXALIPLATIN/T | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA PHARMA B.V., Ha          | 0,011 | G   | 4,76  | 7,361   | 35,04     | 35,04     |
| L01XA03                                                            | 294950101 | OXALIZOR      | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,011 | G   | 4,76  | 7,258   | 34,55     | 34,55     |
| L01XA03                                                            | 294950103 | OXALIZOR      | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,011 | G   | 9,52  | 6,776   | 64,51     | 64,51     |
| L01XA03                                                            | 288950101 | OXAVIATIN     | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939   | 33,03     | 33,03     |
| L01XA03                                                            | 288950103 | OXAVIATIN     | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx40    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,011 | G   | 19,04 | 6,408   | 122,00    | 122,00    |
| L01XA03                                                            | 288950102 | OXAVIATIN     | C/S.SOL.IN            | 5MG/ML                | N              | BTx1    | VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ           | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941   | 66,08     | 66,08     |
| L01XA03                                                            | 289880101 | RECTOXAL      | PD.SOL.INF            | 5MG/ML (50MG/         | N              | BTx1    | VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 0,011 | G   | 4,76  | 6,939   | 33,03     | 33,03     |
| L01XA03                                                            | 289880102 | RECTOXAL      | PD.SOL.INF            | 5MG/ML (50MG/         | N              | BTx1    | VIALx100   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 0,011 | G   | 9,52  | 6,941   | 66,08     | 66,08     |
| <b>L01XC -Μονοκλωνικά αντισώματα</b>                               |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>G01 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη</b>                 |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                       |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| <b>L01XC02 RITUXIMAB</b>                                           |           |               |                       |                       |                |         |            |                          |                               |       |     |       |         |           |           |
| L01XC02                                                            | 235640201 | MABTHERA      | CS.INJ.SOL            | 500MG/50ML            | Φ              | BTx1    | VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION            | 0,093 | G   | 5,40  | 173,063 | 934,54    | 934,54    |
| L01XC02                                                            | 235640301 | MABTHERA      | INJ.SOL               | 1400MG/11.7ML         | Φ              | BTx     | VIALx15ml  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION            | 0,093 | G   | 0,00  | 0,000   | 1.545,17  | 1.545,17  |
| L01XC02                                                            | 235640101 | MABTHERA      | C/S.SOL.IN            | 100MG/10ML VIA        | Φ              | BTx     | 2VIALSx10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION            | 0,093 | G   | 2,16  | 178,644 | 385,87    | 385,87    |
| L01XC02                                                            | 316930101 | RIXATHON      | C/S.SOL.IN            | 100MG/10ML VIA        | Φ              | BT      | X2VIALS X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 0,093 | G   | 2,16  | 145,509 | 314,30    | 314,30    |
| L01XC02                                                            | 316930201 | RIXATHON      | C/S.SOL.IN            | 500MG/50ML            | Φ              | BTX     | 1VIAL X50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 0,093 | G   | 5,40  | 139,754 | 754,67    | 754,67    |
| L01XC02                                                            | 316290101 | TRUXIMA       | C/S.SOL.IN            | 500MG/VIAL            | Φ              | BTX     | 1VIAL X50  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CELLTRION HEALTHCAR           | 0,093 | G   | 5,38  | 157,186 | 845,66    | 845,66    |

| ATC                                                                                                                                                                                                                | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                     | ΜΟΝ                    | ΑΗΔ   | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |          |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------|-------|-----|---------|---------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC02 | 316290201               | TRUXIMA               | C/S.SOL.IN     |   | 100MG/10ML VIA | Φ               | BTX 2VIALS X1                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR    | 0,093 | G   | 2,15    | 139,014 | 298,88   | 298,88   |
| G02 - Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη                                                                                                                                                                        |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                              |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| L01XC02 RITUXIMAB                                                                                                                                                                                                  |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Περιορισμός έως και την 31/12/2023: Θεραπεία τελευταίας γραμμής επί μη δυνατότητας κάλυψης των αναγκών από τα σκευάσματα RITUXIMAB για τα οποία επετεύχθη συμφωνία με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων. |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC02 | 324110201               | RUXIENCE              | C/S.SOL.IN     |   | 500MG/VIAL     |                 | BTX 1 VIAL                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI   | 0,093 | G   | 5,40    | 172,381 | 930,86   | 930,86   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC02 | 324110101               | RUXIENCE              | C/S.SOL.IN     |   | 100MG/VIAL     |                 | BTX 1 VIAL                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI   | 0,093 | G   | 1,08    | 191,722 | 207,06   | 207,06   |
| G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη                                                                                                                                                                       |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                              |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| L01XC03 TRASTUZUMAB                                                                                                                                                                                                |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 245730101               | HERCEPTIN             | PD.C.SO.IN     |   | 150 MG/VIAL    | Φ               | BTx1VIAL(GLA                  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION     | 0,020 | G   | 7,50    | 59,835  | 448,76   | 448,76   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 245730201               | HERCEPTIN             | INJ.SOL        |   | 600MG/5ML      | Φ               | BTx1VIALx5M                   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION     | 0,020 | G   | 30,00   | 41,780  | 1.253,41 | 1.253,41 |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 318880201               | HERZUMA               | PD.C.S.INF     |   | 420MG/VIAL     | Φ               | BTX 1 VIAL                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR    | 0,020 | G   | 21,00   | 49,495  | 1.039,40 | 1.039,40 |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 318880101               | HERZUMA               | PD.C.S.INF     |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX1VIAL                      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CELLTRION HEALTHCAR    | 0,020 | G   | 7,50    | 49,069  | 368,02   | 368,02   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 319020101               | KANJINTI              | PD.C.SO.IN     |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX 1VIAL                     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR    | 0,020 | G   | 7,50    | 58,372  | 437,79   | 437,79   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 319020201               | KANJINTI              | PD.C.SO.IN     |   | 420MG/VIAL     | Φ               | BTX1VIAL                      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR    | 0,020 | G   | 21,00   | 56,866  | 1.194,19 | 1.194,19 |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 320520201               | OGIVRI                | PD.C.S.INF     |   | 420MG/VIAL     | Φ               | BTX1VIAL                      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,020 | G   | 21,00   | 47,398  | 995,36   | 995,36   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 320520101               | OGIVRI                | INJ.PWD.F.SUSP |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX1 VIAL                     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,020 | G   | 7,50    | 48,841  | 366,31   | 366,31   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 318320101               | ONTRUZANT             | PD.CON.SOL.INF |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX 1 VIAL                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SAMSUNG BIOEPIS NL B   | 0,020 | G   | 7,50    | 59,833  | 448,75   | 448,75   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 318320201               | ONTRUZANT             | PD.CON.SOL.INF |   | 420MG/VIAL     | Φ               | BTX 1VIAL                     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SAMSUNG BIOEPIS NL B   | 0,020 | G   | 21,00   | 55,718  | 1.170,07 | 1.170,07 |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 320770101               | TRAZIMERA             | PD.C.SO.IN     |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX1VIAL                      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI   | 0,020 | G   | 7,50    | 50,352  | 377,64   | 377,64   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC03 | 325030101               | ZERCEPAC              | PD.C.SO.IN     |   | 150MG/VIAL     | Φ               | BTX1 VIAL                     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ACCORD HEALTHCARE ,    | 0,020 | G   | 7,50    | 51,816  | 388,62   | 388,62   |
| G04 - Μονοκλωνικά αντισώματα / GEMTUZUMAB OZOGAMICIN                                                                                                                                                               |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                              |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| L01XC05 GEMTUZUMAB OZOGAMICIN                                                                                                                                                                                      |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC05 | 318810101               | MYLOTARG              | PD.C.S.INF     |   | 5MG/VIAL       |                 | BTX 1 VIAL                    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.      | 0,000 |     | 0,00    | 0,000   | 7.638,41 | 7.638,41 |
| G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB                                                                                                                                                                            |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                              |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| L01XC06 CETUXIMAB                                                                                                                                                                                                  |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC06 | 267280202               | ERBITUX               | SOL.INF        |   | 5MG/ML         | Φ               | BT x 1 VIAL x 2               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK EYROPE B.V., TH  | 0,000 |     | 0,00    | 0,000   | 184,75   | 184,75   |
| G06 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη                                                                                                                                                                      |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                              |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
| L01XC07 BEVACIZUMAB                                                                                                                                                                                                |         |                         |                       |                |   |                |                 |                               |                         |                        |       |     |         |         |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 327520101               | ABEVMY                | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML        | N               | BT X 1VIAL X 4                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MYLAN IRELAND LIMITE   | 0,038 | G   | 2,67    | 76,558  | 204,41   | 204,41   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 327520103               | ABEVMY                | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML        | N               | BT X 1VIAL X1                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MYLAN IRELAND LIMITE   | 0,038 | G   | 10,67   | 67,485  | 720,07   | 720,07   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 327240102               | ALYMSYS               | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML        | N               | BT X 1VIAL X1                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MABXIENCE RESEARCH,    | 0,038 | G   | 10,67   | 85,368  | 910,88   | 910,88   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 327240101               | ALYMSYS               | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML        | N               | BTX 1VIAL X 4                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MABXIENCE RESEARCH,    | 0,038 | G   | 2,67    | 92,371  | 246,63   | 246,63   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 267690201               | AVASTIN               | C/S.SOL.IN     |   | 400 MG/16 ML   | N               | BT x 1 VIAL x 1               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION     | 0,038 | G   | 10,67   | 87,598  | 934,67   | 934,67   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 267690101               | AVASTIN               | C/S.SOL.IN     |   | 100 MG/4 ML    | N               | BT x 1 VIAL x 4               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION     | 0,038 | G   | 2,67    | 99,011  | 264,36   | 264,36   |
|                                                                                                                                                                                                                    | L01XC07 | 322730102               | MVASI                 | C/S.SOL.IN     |   | 25MG/ML        | N               | BTX 1VIAL X 1                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN TECHNOLOGY I     | 0,038 | G   | 10,67   | 82,882  | 884,35   | 884,35   |

| ATC                                                                                                                                   | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ        | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|
|                                                                                                                                       | L01XC07 | 322730101             | MVASI              | C/S.SOL.IN     | 25MG/ML        | N BTX 1VIAL X4    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN TECHNOLOGY I         | 0,038 | G   | 2,67  | 95,198  | 254,18    | 254,18    |
|                                                                                                                                       | L01XC07 | 327030101             | OYAVAS             | C/S.SOL.IN     | 25MG/ML        | N BT X 1VIALX 4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | STADA ARZNEIMITTEL A       | 0,038 | G   | 2,67  | 95,464  | 254,89    | 254,89    |
|                                                                                                                                       | L01XC07 | 327030102             | OYAVAS             | C/S.SOL.IN     | 25MG/ML        | N BT X 1VIAL X1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | STADA ARZNEIMITTEL A       | 0,038 | G   | 10,67 | 87,454  | 933,13    | 933,13    |
|                                                                                                                                       | L01XC07 | 323320101             | ZIRABEV            | C/S.SOL.IN     | 25MG/ML        | N BTX1VIALX4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,038 | G   | 2,67  | 87,918  | 234,74    | 234,74    |
|                                                                                                                                       | L01XC07 | 323320102             | ZIRABEV            | C/S.SOL.IN     | 25MG/ML        | N BTX1VIALX16     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI       | 0,038 | G   | 10,67 | 77,185  | 823,56    | 823,56    |
| G07 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη                                                                                         |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC08 | PANITUMUMAB           |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC08 | 281500101             | VECTIBIX           | C/S.SOL.IN     | 100MG/5ML VIAL | N BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,030 | G   | 3,33  | 110,129 | 366,73    | 366,73    |
|                                                                                                                                       | L01XC08 | 281500301             | VECTIBIX           | C/S.SOL.IN     | 400MG/20ML VIA | N BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,030 | G   | 13,33 | 105,729 | 1.409,37  | 1.409,37  |
| G09 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB                                                                                                |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC11 | IPILIMUMAB            |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC11 | 299770101             | YERVOY             | C/SSOLIN       | 5MG/ML         | BTX1VIALX50       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,010 | G   | 5,00  | 631,462 | 3.157,31  | 3.157,31  |
|                                                                                                                                       | L01XC11 | 299770102             | YERVOY             | C/SSOLIN       | 5MG/ML         | BTX1VIALX20       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,010 | G   | 20,00 | 615,367 | 12.307,33 | 12.307,33 |
| G10 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN                                                                                       |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC12 | BRENTUXIMAB VEDOTIN   |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC12 | 304080101             | ADCETRIS           | PD.C.SO.IN     | 50MG/ 1 VIAL   | BTX1 VIALX50      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TAKEDA PHARMA A/S,         | 0,006 | G   | 8,33  | 356,834 | 2.972,43  | 2.972,43  |
| G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB                                                                                                |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC13 | PERTUZUMAB            |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC13 | 304840101             | PERJETA            | INCSI          | 420MG/VIAL (30 | Φ BTx1 VIAL x 1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.440,75  | 2.440,75  |
| G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE                                                                                     |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC14 | TRASTUZUMAB EMTANSINE |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστοζουμάμπη και ταξάνη |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC14 | 306740101             | KADCYLA            | PD.C.SO.IN     | 100MG          | N BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.564,39  | 1.564,39  |
|                                                                                                                                       | L01XC14 | 306740201             | KADCYLA            | PD.C.SO.IN     | 160MG          | N BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.455,49  | 2.455,49  |
| G13 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB                                                                                              |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC15 | OBINUTUZUMAB          |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC15 | 308790101             | GAZYVARO           | C/S.SOL.IN     | 1000MG/40ML    | BTx1 VIAL x40     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.096,05  | 3.096,05  |
| G14 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                 |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC17 | NIVOLUMAB             |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |
|                                                                                                                                       | L01XC17 | 311730102             | OPDIVO             | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N BTx1 VIAL x 1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.133,25  | 1.133,25  |
|                                                                                                                                       | L01XC17 | 311730101             | OPDIVO             | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N BTx1 VIAL x 4   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 474,99    | 474,99    |
|                                                                                                                                       | L01XC17 | 311730103             | OPDIVO             | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N BTX 1 VIAL X 2  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.686,50  | 2.686,50  |
|                                                                                                                                       | L01XC17 | 311730104             | OPDIVO             | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N BT X 1 VIAL X   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BRISTOL MYERS SQUIBB       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.372,68  | 1.372,68  |
| G15 - Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB                                                                                            |         |                       |                    |                |                |                   |                         |                            |       |     |       |         |           |           |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                     | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------|---|----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|-----------|-----------|
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC18 PEMBROLIZUMAB                                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC18                                                                                                                     | 312070201 | KEYTRUDA              | C/S.SOL.IN            | 25MG/ML         | N | BTx1 VIALx4M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.818,31  | 2.818,31  |
|     | G16 - Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB                                                                                   |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC19 BLINATUMOMAB                                                                                                        |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC19                                                                                                                     | 313000101 | BLINCYTO              | PD.C.SO.IN            | 38,5 mcg        | N | BTx1 vial (pow | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.329,91  | 2.329,91  |
|     | G17 - Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB                                                                                    |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC21 RAMUCIRUMAB                                                                                                         |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής. |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC21                                                                                                                     | 309940102 | CYRAMZA               | C/S.SOL.IN            | 10MG/ML         | N | BTx2 VIAL x10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ELI-LILLY NEDERLAND B.        | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 960,14    | 960,14    |
|     | G18 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB                                                                                    |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC24 DARATUMUMAB                                                                                                         |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Περιορισμός: χορήγηση από επαγγελματία υγείας σε περιβάλλον με διαθέσιμο εξοπλισμό ανάνηψης.                                |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC24                                                                                                                     | 314270101 | DARZALEX              | C/S.SOL.IN            | 100mg/5ml       |   | BTx1 VIAL x5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 428,98    | 428,98    |
|     | L01XC24                                                                                                                     | 314270201 | DARZALEX              | C/S.SOL.IN            | 400mg/20ml      |   | BTx1 VIAL x20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.617,79  | 1.617,79  |
|     | L01XC24                                                                                                                     | 314270401 | DARZALEX              | INJ.SOL.              | 1800MG/VIAL     |   | BT X 1VIAL X 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 5.024,23  | 5.024,23  |
|     | G19 - Μονοκλωνικά αντισώματα/INOTUZUMAB OZOGAMICIN                                                                          |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC26 INOTUZUMAB OZOGAMICIN                                                                                               |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC26                                                                                                                     | 317050101 | BESPONSA              | PD.C.S.INF            | 1MG/VIAL        |   | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 10.362,74 | 10.362,74 |
|     | G21 - Μονοκλωνικά αντισώματα/DURVALUMAB                                                                                     |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC28 DURVALUMAB                                                                                                          |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC28                                                                                                                     | 319950102 | IMFINZI               | C/S.SOL.IN            | 50MG/ML         |   | 1 VIAL X 2,4M  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 627,47    | 627,47    |
|     | L01XC28                                                                                                                     | 319950101 | IMFINZI               | C/S.SOL.IN            | 50MG/ML         |   | 1 VIAL X 10ML  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.487,34  | 2.487,34  |
|     | G22 - Μονοκλωνικά αντισώματα / AVELUMAB                                                                                     |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC31 AVELUMAB                                                                                                            |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC31                                                                                                                     | 317540101 | BAVENCIO              | C/S.SOL.IN            | 20MG/ML         |   | BT X 1 VIAL X  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK EUROPE B.V.             | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 866,36    | 866,36    |
|     | G23 - Μονοκλωνικά αντισώματα / ATEZOLIZUMAB                                                                                 |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC32 ATEZOLIZUMAB                                                                                                        |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC32                                                                                                                     | 317450101 | TECENTRIQ             | C/S.SOL.IN            | 1200MG/VIAL (20 |   | BTX1 VIAL X20  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 3.951,72  | 3.951,72  |
|     | L01XC32                                                                                                                     | 317450201 | TECENTRIQ             | C/S.SOL.IN            | 840MG/VIAL      |   | BT X 1VIAL X1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE HELLAS A.E              | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 2.618,66  | 2.618,66  |
|     | G24 - Μονοκλωνικά αντισώματα / CEMIPILIMAB                                                                                  |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                       |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | L01XC33 CEMIPILIMAB                                                                                                         |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |
|     | Περιορισμός: Μέγιστη διάρκεια θεραπείας 24 μήνες.                                                                           |           |                       |                       |                 |   |                |                         |                               |       |     |      |       |           |           |

| ATC     | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01XC33 | 321670101                                                      | LIBTAYO                 | C/S.SOL.IN            | 350MG          |   | BTX1 VIAL X 7 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | REGENERON IRELAND (           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.563,15 | 5.563,15 |
| L01XF   | Ρετινοειδή για τη θεραπεία του καρκίνου                        |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| G01     | Ρετινοειδή για τη θεραπεία του καρκίνου / ALITRETINOIN         |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|         | Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)                         |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XF02 | ALITRETINOIN                                                   |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XF02 | 245460101                                                      | PANRETIN                | GEL                   | 0,1 % (W/W)    | Φ | BTx1TUBx 60   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | EISAI GMBH, GERMANY           | 1,000 | G   | 60,00 | 22,213 | 1.332,79 | 1.332,79 |
| G02     | Ρετινοειδή για τη θεραπεία του καρκίνου / BECHAROTENE          |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|         | 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  | 89,134 | 813,79   | 813,79   |
| L01XG   | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων                                       |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| G01     | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων / BORTEZOMIB                          |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XG01 | BORTEZOMIB                                                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XG01 | 316000201                                                      | BORTEZOMIB A            | PD.INJ.SOL            | 1MG/VIAL       |   | BTx1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 166,99   | 166,99   |
| L01XG01 | 316000303                                                      | BORTEZOMIB A            | PD.INJ.SOL            | 2,5MG/ML       |   | BTx1VIALX 1,4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 316000301                                                      | BORTEZOMIB A            | PD.INJ.SOL            | 2,5MG/ML       |   | BTX 1 VIAL X1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 383,09   | 383,09   |
| L01XG01 | 317720101                                                      | BORTEZOMIB/             | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/ML       |   | BTX1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ              | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 317750101                                                      | BORTEZOMIB/             | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 325070101                                                      | BORTEZOMIB/             | INJ.SOL.              | 2,5MG/ML       |   | BTX1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | STADA ARZNEIMITTEL A          | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 295,93   | 295,93   |
| L01XG01 | 313630101                                                      | BORTEZOMIB/             | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/ML       |   | BTX1VIAL X10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 322000201                                                      | BOTEVIA                 | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | INNOVIS PHARMA ΑΝΩ            | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 265480101                                                      | VELCADE                 | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/VIAL     | Φ | BTX1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 798,85   | 798,85   |
| L01XG01 | 315970101                                                      | VELCOZOR                | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ            | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| L01XG01 | 324360101                                                      | VORTEZA                 | PD.INJ.SOL            | 3,5MG/VIAL     |   | BTX1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | DEMO ABEE                     | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 531,44   | 531,44   |
| 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  | 1.067,71 | 1.067,71 |
| G03     | Αναστολείς πρωτεοσωμάτων / IXAZOMIB                            |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XG03 | IXAZOMIB                                                       |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XG03 | 315550101                                                      | NINLARO                 | CAPS                  | 2,3MG/CAP      |   | BTx3          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S,            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.754,63 | 5.754,63 |
| L01XG03 | 315550201                                                      | NINLARO                 | CAPS                  | 3,0MG/CAP      |   | BTx3          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S,            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.754,63 | 5.754,63 |
| L01XG03 | 315550301                                                      | NINLARO                 | CAPS                  | 4,0MG/CAP      |   | BTx3          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TAKEDA PHARMA A/S,            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 5.754,63 | 5.754,63 |
| L01XH   | Αναστολείς της αποακετυλάσης της ιστόνης (HDAC)                |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| G01     | Αναστολείς της αποακετυλάσης της ιστόνης (HDAC) / PANOBINOSTAT |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
|         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                     |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L01XH03 | PANOBINOSTAT                                                   |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| 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 |
| 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 |

| ΑΤC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                                        | Σ                                                                               | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ                              | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|       | 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 |
| L01XJ | Αναστολείς της οδού Hedgehog                                                                                                   |                                                                                 |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | G01                                                                                                                            | -Αναστολείς της οδού Hedgehog/ VISMODEGIB                                       |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                     |                                                                                 |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | L01XJ01                                                                                                                        | VISMODEGIB                                                                      |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | L01XJ01                                                                                                                        | 305700101                                                                       | ERIVEDGE              | CAPS                  | 150MG/CAP      | Φ | BTx28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION |                               | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 4.535,40 | 4.535,40 |
| 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                                                                        |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Αποζημιώνεται: Στις ενδείξεις που αναφέρονται στην Υ.Α. Δ3(α)7687/17-2-2022 και αφορούν τις περιεκτικότητες των 100 και 150mg. |                                                                                 |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | L01XK01                                                                                                                        | 309830201                                                                       | LYNPARZA              | F.C.TAB               | 100MG/TAB      | Φ | BTX56 ΣΕ ALU  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.587,29 | 2.587,29 |
|       | L01XK01                                                                                                                        | 309830301                                                                       | LYNPARZA              | F.C.TAB               | 150MG/TAB      | Φ | BTX56 ΣΕ ALU  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | ASTRAZENECA AB, SOE           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.639,82 | 2.639,82 |
|       | 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  | 4.588,86 | 4.588,86 |
| 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                     | ADDMEDICA, FRANCE             | 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                      | LES LABORATOIRES SER          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.704,07 | 1.704,07 |
|       | 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                      | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.872,62 | 1.872,62 |
|       | L01XX27                                                                                                                        | 252100101                                                                       | TRISENOX              | C/S.SOL.IN            | 10MG/10ML (1M  | N | BTx10 AMPS x  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ                      | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.846,25 | 2.846,25 |
|       | L01XX27                                                                                                                        | 252100201                                                                       | TRISENOX              | C/S.SOL.IN            | 2MG/ML         | N | BT X 10VIALS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ                      | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 3.272,67 | 3.272,67 |
|       | G04                                                                                                                            | -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ANAGRELIDE                                    |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                     |                                                                                 |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | L01XX35                                                                                                                        | ANAGRELIDE                                                                      |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | L01XX35                                                                                                                        | 318370101                                                                       | ANAGRELIDE            | CAPS                  | 0,5MG/CAP      | Φ | ΦΙΑΛΗ(HDPE)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | MYLAN PHARMACEUTIC            | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
|       | L01XX35                                                                                                                        | 319320101                                                                       | ANAGRELIDE/A          | CAPS                  | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx 1 BOTTLE  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | AOP ORPHAN PHARMA             | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
|       | L01XX35                                                                                                                        | 315730102                                                                       | ANAGRELIDE/T          | CAPS                  | 0,5MG/CAP      | Φ | BTxBOTTLE (H  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | TEVA B.V.                     | 0,002 | G   | 25,00 | 8,570  | 214,25   | 214,25   |
|       | L01XX35                                                                                                                        | 267360101                                                                       | XAGRID                | CAPS                  | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx1VIALx100  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | TAKEDA PHARMACEUTI            | 0,002 | G   | 25,00 | 12,534 | 313,34   | 313,34   |
|       | G05                                                                                                                            | -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN                                      |                       |                       |                |   |               |                                              |                               |       |     |       |        |          |          |
|       | 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.    |            |          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|----------|------|---------|------------|------------|----------|
|       | L01XX41                                                                                                                        | ERIBULIN                                 |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX41                                                                                                                        | 299480101                                | HALAVEN            | INJSOL         |               | 0,44MG/ML       |                 | BTX1VIALX2M                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | EISAI GMBH, GERMANY  | 0,000    | G    | 4,40    | 81,900     | 360,36     | 360,36   |
|       | 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   | SANOFI-AVENTIS GROU  | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 329,93     | 329,93   |
|       | L01XX44                                                                                                                        | 304610103                                | ZALTRAP            | CS.SOL.IN      |               | 25MG/ML         |                 | BTx1 VIAL x 8              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANOFI-AVENTIS GROU  | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 637,35     | 637,35   |
|       | G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα/VENETOCLAX                                                                                 |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                     |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX52                                                                                                                        | VENETOCLAX                               |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX52                                                                                                                        | 315670302                                | VENCLYXTO          | F.C.TAB        |               | 100MG/TAB       |                 | BTx14 (BLIST               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 691,15     | 691,15   |
|       | L01XX52                                                                                                                        | 315670202                                | VENCLYXTO          | F.C.TAB        |               | 50MG/TAB        |                 | BTx7 (BLIST 7x             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 188,76     | 188,76   |
|       | L01XX52                                                                                                                        | 315670301                                | VENCLYXTO          | F.C.TAB        |               | 100MG/TAB       |                 | BTx7 (BLIST 7x             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 353,16     | 353,16   |
|       | L01XX52                                                                                                                        | 315670303                                | VENCLYXTO          | F.C.TAB        |               | 100MG/TAB       |                 | BTx112 (BLIST              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 5.276,45   | 5.276,45 |
|       | L01XX52                                                                                                                        | 315670102                                | VENCLYXTO          | F.C.TAB        |               | 10MG/TAB        |                 | BTx14 (BLIST               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ABBVIE DEUTSCHLAND   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 78,99      | 78,99    |
|       | G08 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AXICABTAGENE CIOLEUCEL                                                                  |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                          |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX70                                                                                                                        | AXICABTAGENE CIOLEUCEL                   |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX70                                                                                                                        | 319650101                                | YESCARTA           | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1             | ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ   |                 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | KITE PHARMA EU B.V., T    | 0,000                |          | 0,00 | 0,000   | 334.163,78 | 334.163,78 |          |
|       | G09 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / TISAGENLECLEUCEL                                                                        |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                          |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX71                                                                                                                        | TISAGENLECLEUCEL                         |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XX71                                                                                                                        | 319680101                                | KYMRIAH            | ΔΙΑΣΠΟΡΑΠΡΟΣΕΓ | 1,2X106-6X108 | K               | 1 ή ΠΕΡΙΣΣΟΤ    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS EUROPHARM        | 0,000                |          | 0,00 | 0,000   | 324.853,86 | 324.853,86 |          |
|       | L01XY                                                                                                                          | - Συνδυασμοί αντινεοπλασματικών φαρμάκων |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                          |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XY02                                                                                                                        | PERTUZUMAB, TRASTUZUMAB                  |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L01XY02                                                                                                                        | 326390201                                | PHESGO             | INJ.SOL        |               | (1200+600)MG/VI |                 | 1 VIAL X15ML               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ROCHE REGISTRATION   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 6.393,10   | 6.393,10 |
|       | L01XY02                                                                                                                        | 326390101                                | PHESGO             | INJ.SOL        |               | (600+600)MG/VI  |                 | 1 VIAL X10ML               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | ROCHE REGISTRATION   | 0,000    |      | 0,00    | 0,000      | 4.067,94   | 4.067,94 |
| L02   | ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ                                                                                                           |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
| L02B  | ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                                                   |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
| L02BB | -Αντι-ανδρογόνα                                                                                                                |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                     |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L02BB04                                                                                                                        | ENZALUTAMIDE                             |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | Περιορισμός: Για τη θεραπεία του μεταστατικού ορμονοευαίσθητου καρκίνου του προστάτη (mHSPC) δεν έχουν αξιολογηθεί τα καψάκια. |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L02BB04                                                                                                                        | 305780101                                | XTANDI             | SOFT.CAPS      |               | 40MG/CAP        | Φ               | BTx112 καψά                | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | ASTELLAS PHARMA EUR  | 0,160    | G    | 28,00   | 101,110    | 2.831,09   | 2.831,09 |
|       | L02BB04                                                                                                                        | 305780201                                | XTANDI             | F.C.TAB        |               | 40MG/TAB        | Φ               | BTX112 TABS                | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ        | ASTELLAS PHARMA EUR  | 0,160    | G    | 28,00   | 102,745    | 2.876,87   | 2.876,87 |
|       | L02BB05                                                                                                                        | APALUTAMIDE                              |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L02BB05                                                                                                                        | 320600101                                | ERLEADA            | F.C.TAB        |               | 60MG/TAB        |                 | BTX112                     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | JANSSEN CILAG INTERN | 0,240    | G    | 28,00   | 104,238    | 2.918,66   | 2.918,66 |
|       | L02BB06                                                                                                                        | DAROLUTAMIDE                             |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |
|       | L02BB06                                                                                                                        | 323860101                                | NUBEQA             | F.C.TAB        |               | 300MG/TAB       |                 | BTX112                     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BAYER HELLAS, ABEE   | 1200,000 | MG   | 28,00   | 112,827    | 3.159,16   | 3.159,16 |
| L02BX | Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες                                                                             |                                          |                    |                |               |                 |                 |                            |                           |                      |          |      |         |            |            |          |

| ΑΤC                                                                        | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                          |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L02BX03 ABIRATERONE</b>                                                 |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| 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  | 1.923,13 | 1.923,13 |
| L02BX03                                                                    | 324450202 | ABIPROSTEM              | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | DEMO ABEE                     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,11 | 1.923,11 |
| L02BX03                                                                    | 324450101 | ABIPROSTEM              | F.C.TAB               | 250MG/TAB      |   | BTX120        | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | DEMO ABEE                     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,11 | 1.923,11 |
| L02BX03                                                                    | 329040202 | ABIRATERONE             | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | 60 X 1 ΔΙΣΚΙΑ | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,13 | 1.923,13 |
| L02BX03                                                                    | 329010102 | ABIRATERONE             | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | KRKA D.D., NOVO MEST          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,12 | 1.923,12 |
| L02BX03                                                                    | 328690106 | ABIRATERONE             | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | MYLAN IRELAND LIMITE          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,12 | 1.923,12 |
| L02BX03                                                                    | 326760102 | ABIRATERONE/            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60         | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | APHTH A.E.                    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,12 | 1.923,12 |
| L02BX03                                                                    | 322140103 | ABIRATERONE/            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,11 | 1.923,11 |
| L02BX03                                                                    | 322130204 | ABIRATERONE/            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 X1 TAB  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | PHARMAZAC AE                  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,12 | 1.923,12 |
| L02BX03                                                                    | 322870206 | ABIRATERONE/            | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,11 | 1.923,11 |
| L02BX03                                                                    | 324920204 | JILIDEA                 | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60 TABS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,13 | 1.923,13 |
| L02BX03                                                                    | 326770202 | TAMORIL                 | F.C.TAB               | 500MG/TAB      |   | BTX60         | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | GENEPHARM AE                  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.923,11 | 1.923,11 |
| L02BX03                                                                    | 300060202 | ZYTIGA                  | TAB                   | 500MG/TAB      |   | BTx5 BLISTERS | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 2.922,99 | 2.922,99 |
| <b>L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>                                    |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες</b>                                   |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων</b> |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>G01 Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες</b>                                     |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                               |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L03AA02 FILGRASTIM</b>                                                  |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L03AA02                                                                    | 316100206 | ACCOFIL                 | S.I.INF.PS            | 48MU/0,5ML     |   | BTx5 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 6,86  | 20,446 | 140,26   | 140,26   |
| L03AA02                                                                    | 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                                                                    | 311510203 | FILGRASTIM HE           | INJ.SO.INF            | 48MU (96MU/ML  | N | BTx5 PF SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY              | 0,000 | G   | 6,86  | 20,121 | 138,03   | 138,03   |
| L03AA02                                                                    | 311510103 | FILGRASTIM HE           | INJ.SO.INF            | 30MU (60MU/ML  | N | BTx5 PF SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | HEXAL AG GERMANY              | 0,000 | G   | 4,29  | 21,196 | 90,93    | 90,93    |
| L03AA02                                                                    | 201240902 | GRANULOKINE             | IN.CO.S.PS            | 30MU(300mcg)/0 | Φ | BTx5 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 | G   | 4,29  | 45,389 | 194,72   | 194,72   |
| L03AA02                                                                    | 201241002 | GRANULOKINE             | IN.CO.S.PS            | 48MU(480mcg)/0 | Φ | BTx5 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 | G   | 6,86  | 43,277 | 296,88   | 296,88   |
| L03AA02                                                                    | 307030102 | GRASTOFIL               | S.I.INF.PS            | 30MU/0,5ML     | N | 5 PF.SYRx0,5  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 2,14  | 74,023 | 158,41   | 158,41   |
| L03AA02                                                                    | 307030202 | GRASTOFIL               | S.I.INF.PS            | 48MU/0,5ML     | N | 5 PF.SYRx0,5  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,000 | G   | 6,86  | 32,569 | 223,42   | 223,42   |
| L03AA02                                                                    | 295050302 | NIVESTIM                | INJ.SO.INF            | 48MU (480MCG/  | N | 5PF.SYRx0,5M  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,000 | G   | 6,86  | 30,448 | 208,87   | 208,87   |
| L03AA02                                                                    | 295050202 | NIVESTIM                | INJ.SO.INF            | 30MU (300MCG/  | N | 5PF.SYRx0,5M  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,000 | G   | 4,29  | 31,105 | 133,44   | 133,44   |
| L03AA02                                                                    | 285240106 | TEVAGRASTIM             | INJ.SO.INF            | 30MIU (300MCG/ | N | BTx 5PF.SYR μ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 0,000 | G   | 4,29  | 40,466 | 173,60   | 173,60   |
| L03AA02                                                                    | 285240206 | TEVAGRASTIM             | INJ.SO.INF            | 48MIU (480MCG/ | N | BTx5 PF.SYR μ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 0,000 | G   | 6,86  | 38,157 | 261,76   | 261,76   |
| L03AA02                                                                    | 287970203 | ZARZIO                  | SO.INJ.INF            | 48MU (96MU/ML  | N | BTx5PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 0,000 | G   | 6,86  | 20,121 | 138,03   | 138,03   |
| L03AA02                                                                    | 287970103 | ZARZIO                  | SO.INJ.INF            | 30MU (60MU/ML  | N | BTx5PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANDOZ GMBH, KUNDL,           | 0,000 | G   | 4,29  | 21,196 | 90,93    | 90,93    |
| <b>L03AA10 LENOGRASTIM</b>                                                 |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L03AA10                                                                    | 209760110 | GRANOCYTE               | PS.INJ.SOL            | 33,6 MIU(263MC | N | BTx5 VIALS+5  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SANOFI-AVENTIS AEBE           | 0,000 | G   | 3,76  | 70,173 | 263,85   | 263,85   |
| <b>L03AA13 PEGFILGRASTIM</b>                                               |           |                         |                       |                |   |               |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L03AA13                                                                    | 320270102 | FULPHILA                | INJ.SOL.PFS           | 6MG            | Φ | BTX 1 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | VIATRIS LIMITED, IRELA        | 0,000 | G   | 20,00 | 28,508 | 570,15   | 570,15   |
| L03AA13                                                                    | 321890101 | GRASUSTEK               | INJ.SOL.              | 6MG/0,6ML (10M | Φ | BT X PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JUTA PHARMA GMBH, F           | 0,000 | G   | 20,00 | 20,818 | 416,35   | 416,35   |

| ATC   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ       | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ  | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
|       | L03AA13                                                        | 258870103               | NEULASTA              | INJ.SOL        |   | 6MG/0,6ML(10M    | Φ BTX1PF.SYR.X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | AMGEN EUROPE BV, BR   | 0,000 | G   | 20,00 | 30,043    | 600,85   | 600,85   |
|       | L03AA13                                                        | 258870104               | NEULASTA              | INJ.SOL.       |   | 6MG/0,6ML (10M   | Φ BTX1PF.SYR.X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | AMGEN EUROPE BV, BR   | 0,000 | G   | 20,00 | 49,101    | 982,02   | 982,02   |
|       | L03AA13                                                        | 319840101               | PELGRAZ               | INJ.SOL        |   | 6MG/0,6ML(10M    | Φ BTX1PF.SYR.    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | ACCORD HEALTHCARE L   | 0,000 | G   | 20,00 | 24,118    | 482,36   | 482,36   |
|       | L03AA13                                                        | 319840102               | PELGRAZ               | INJ.SOL        |   | 6MG/0,6ML (10M   | Φ BT X 1 ΠΡΟΓΕ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | ACCORD HEALTHCARE L   | 0,000 | G   | 20,00 | 24,118    | 482,36   | 482,36   |
|       | L03AA13                                                        | 320300101               | ZIEXTENZO             | INJ.SOL.       |   | 6MG              | Φ BTX 1PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | SANDOZ GMBH, KUNDL,   | 0,000 | G   | 20,00 | 18,940    | 378,79   | 378,79   |
|       | L03AA14 LIPEGFILRASTIM                                         |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AA14                                                        | 305800101               | LONQUEX               | INJ.SOL        |   | 6MG/0,6ML PF.SY  | BTx1 PF.SYRx0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑ      | TEVA B.V., THE NETHER | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 594,87   | 594,87   |
|       | G02 Παιδιατρική χρήση                                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση                        |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AA02 FILGRASTIM                                             |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AA02                                                        | 295050102               | NIVESTIM              | INJSOINF       |   | 12MU (120MCG)/   | BTX5PF.SYR       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | PFIZER EUROPE MA EEI  | 0,000 | G   | 1,71  | 49,754    | 85,08    | 85,08    |
| L03AB | -Ιντερφερόνες                                                  |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα                           |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB07 INTERFERON BETA-1A                                     |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB07                                                        | 227250201               | AVONEX                | INJ.SOL        |   | 30MCG/0,5ML PF   | Φ BTx 4 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | BIOGEN NETHERLANDS    | 0,000 | G   | 28,00 | 25,044    | 701,24   | 701,24   |
|       | L03AB07                                                        | 233240602               | REBIF                 | INJ.SOL        |   | 6MU/0,5ML PF.SY  | Φ BTx3PF.SYRx0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | MERCK EUROPE B.V., T  | 0,000 | G   | 7,00  | 27,870    | 195,09   | 195,09   |
|       | L03AB07                                                        | 233240802               | REBIF                 | INJ.SOL        |   | 12 MU /0,5ML PF. | Φ BTx3PF.SYRSx   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | MERCK EUROPE B.V., T  | 0,000 | G   | 7,00  | 31,753    | 222,27   | 222,27   |
|       | L03AB07                                                        | 233241001               | REBIF                 | INJ.SOL        |   | 66MCG (22MCG/    | Φ BTx4 CARTRID   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | MERCK EUROPE B.V., T  | 0,000 | G   | 28,00 | 21,874    | 612,48   | 612,48   |
|       | L03AB07                                                        | 233241101               | REBIF                 | INJ.SOL        |   | 132MCG (44MCG    | Φ BTx4 CARTRID   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | MERCK EUROPE B.V., T  | 0,000 | G   | 28,00 | 25,924    | 725,88   | 725,88   |
|       | L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT                        |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB08                                                        | 223850105               | BETAFERON             | PS.INJ.SOL     |   | 250MCG(8MU)/     | Φ BT x(15 BT x 1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | BAYER PHARMA AG, BE   | 4,000 | MU  | 30,00 | 20,069    | 602,06   | 602,06   |
|       | L03AB13 PEGINTERFERON BETA-1A                                  |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB13                                                        | 308780401               | PLEGRIDY              | IN.SO.PF.P     |   | 125mcg/0,5ML     | BTx2 PF.PEN x    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | BIOGEN NETHERLANDS    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 685,74   | 685,74   |
|       | L03AB13                                                        | 308780201               | PLEGRIDY              | IN.SO.PF.P     |   | 1 PF.PEN x 63mcg | BTx2 PF.PEN (    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | BIOGEN NETHERLANDS    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 520,47   | 520,47   |
|       | G06 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A                                  |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AB11                                                        | 251730401               | PEGASYS               | INJ.SOL        |   | 180MCG/0,5ML     | N BTx1PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | ZR PHARMA & GMBH, A   | 0,000 | G   | 6,92  | 22,681    | 156,95   | 156,95   |
|       | L03AB11                                                        | 251730302               | PEGASYS               | INJ.SOL        |   | 135MCG/0,5ML     | N BTx4PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | ZR PHARMA & GMBH, A   | 0,000 | G   | 20,77 | 24,192    | 502,47   | 502,47   |
|       | L03AB11                                                        | 251730402               | PEGASYS               | INJ.SOL        |   | 180MCG/0,5ML     | N BTx4PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η      | ZR PHARMA & GMBH, A   | 0,000 | G   | 27,69 | 20,711    | 573,49   | 573,49   |
| L03AX |                                                                |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη           |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AX11 TASONERMIN                                             |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AX11                                                        | 238900101               | BEROMUN               | PS.SOL.INF     |   | 1MG/VIAL         | Φ BTX4VIALS+4    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ         | BELPHARMA S.A., (L-11 | 0,004 | G   | 1,14  | 6.685,904 | 7.621,93 | 7.621,93 |
|       | G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη           |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                          |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AX13 GLATIRAMER ACETATE                                     |                         |                       |                |   |                  |                  |                               |                       |       |     |       |           |          |          |
|       | L03AX13                                                        | 308660102               | CLIFT                 | INJ.SO.PFS     |   | 20MG/1ML PF.SY   | Φ BTx28 PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η     | MYLAN IRELAND LIMITE  | 0,020 | G   | 28,00 | 18,766    | 525,44   | 525,44   |

| ΑΤC                                                                                         | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                 | Σ                                         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ     | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-------|---------|-----------|----------|----------|
| L04                                                                                         | L03AX13                                                                 | 252570201                                 | COPAXONE              | INJ.SO.PFS            | 20MG/1ML PF.SY | Φ              | BTx28 PF.SYR.            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 0,020 | G     | 28,00   | 22,015    | 616,43   | 616,43   |
|                                                                                             | L03AX13                                                                 | 252570402                                 | COPAXONE              | INJ.SO.PFS            | 40MG/1ML       | Φ              | BTx12 P.F.SYR            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 0,020 | G     | 24,00   | 26,835    | 644,03   | 644,03   |
|                                                                                             | L03AX13                                                                 | 314050102                                 | GLATIRAMER/           | INJ.SO.PFS            | 40MG/1ML PF.SY | Φ              | BTX12 (PF.SYR            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND LIMITE          | 0,020 | G     | 24,00   | 23,519    | 564,46   | 564,46   |
|                                                                                             | G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη                    |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                   |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | L03AX16 PLERIXAFOR                                                      |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | L03AX16                                                                 | 291630101                                 | MOZOBIL               | INJ.SOL               | 20MG/ML        | N              | BTx1 VIALx24             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,017 | G     | 1,43    | 3.671,692 | 5.250,52 | 5.250,52 |
|                                                                                             | G04 -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   | TAKEDA FRANCE SAS, P          | 0,001 | G     | 5,71    | 510,970   | 2.917,64 | 2.917,64 |
|                                                                                             | L04                                                                     | -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ            |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | L04A                                                                    | Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες             |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | L04AA                                                                   | -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
|                                                                                             | G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                       |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN                                          |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA04                                                                                     | 207470101                                                               | THYMOGLOBU                                | PD.C.SO.IN            | 25MG/VIAL             | N              | BT x 1 VIAL    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENZYME EUROPE B.V.,      | 0,100                         | G     | 0,25  | 752,560 | 188,14    | 188,14   |          |
| G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)                      |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID                                                                   |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06                                                                                     | 262810204                                                               | MYFORTIC                                  | GR.TAB                | 360MG/TAB             | Φ              | BTX120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.    | 2,000                         | G     | 21,60 | 8,444   | 182,39    | 182,39   |          |
| L04AA06                                                                                     | 262810105                                                               | MYFORTIC                                  | GR.TAB                | 180MG/TAB             | Φ              | BTX120         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.    | 2,000                         | G     | 10,80 | 8,610   | 92,99     | 92,99    |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                  |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL                                                               |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06                                                                                     | 225540101                                                               | CELLCEPT                                  | CAPS                  | 250MG/CAP             |                | BTX100(BLIST   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION        | 2,000                         | G     | 9,00  | 4,512   | 40,61     | 40,61    |          |
| L04AA06                                                                                     | 225540201                                                               | CELLCEPT                                  | TAB                   | 500MG/TAB             |                | BTX50(BLIST5   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION        | 2,000                         | G     | 9,00  | 4,494   | 40,45     | 40,45    |          |
| L04AA06                                                                                     | 283640101                                                               | MYFENAX                                   | CAPS                  | 250MG/CAP             |                | BT x 100 σε BL | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER     | 2,000                         | G     | 9,00  | 2,932   | 26,39     | 26,39    |          |
| L04AA06                                                                                     | 283640201                                                               | MYFENAX                                   | F.C.TAB               | 500MG/TAB             |                | BT x 50 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER     | 2,000                         | G     | 9,00  | 2,921   | 26,29     | 26,29    |          |
| Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)                                       |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL                                                               |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06                                                                                     | 225540301                                                               | CELLCEPT                                  | PD.ORA.SUS            | 1G/5ML                | Φ              | FLX110G        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION        | 2,000                         | G     | 12,60 | 5,637   | 71,02     | 71,02    |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                       |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL                                                               |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| L04AA06                                                                                     | 225540401                                                               | CELLCEPT                                  | C/S.SOL.IN            | 500MG/VIAL            | Φ              | BTX4VIALS      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION        | 2,000                         | G     | 0,72  | 51,056  | 36,76     | 36,76    |          |
| 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 | 12,646  | 126,46    | 126,46   |          |
| G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους                                 |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                  |                                                                         |                                           |                       |                       |                |                |                          |                           |                               |       |       |         |           |          |          |

| ΑΤC                                                                   | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>L04AA18 EVEROLIMUS</b>                                             |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AA18                                                               | 261570102 | CERTICAN                | TAB                   | 0,25MG/TAB     | Φ | BTx60 (BLIST.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 0,002 | G   | 10,00 | 10,826 | 108,26   | 108,26   |
| L04AA18                                                               | 261570202 | CERTICAN                | TAB                   | 0,5MG/TAB      | Φ | BTx60 (BLIST.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 0,002 | G   | 20,00 | 10,474 | 209,48   | 209,48   |
| L04AA18                                                               | 261570302 | CERTICAN                | TAB                   | 0,75MG/TAB     | Φ | BTx60 (BLIST.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 0,002 | G   | 30,00 | 9,957  | 298,70   | 298,70   |
| L04AA18                                                               | 261570402 | CERTICAN                | TAB                   | 1MG/TAB        | Φ | BTx60 BLIST.6   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS (HELLAS) A.E.        | 0,002 | G   | 40,00 | 9,779  | 391,17   | 391,17   |
| <b>G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη</b> |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                          |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA23 NATALIZUMAB</b>                                            |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AA23                                                               | 273420101 | TYSABRI                 | C/S.SOL.IN            | 300MG/VIAL (20 | Φ | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOGEN NETHERLANDS            | 0,010 | G   | 30,00 | 42,824 | 1.284,72 | 1.284,72 |
| L04AA23                                                               | 273420201 | TYSABRI                 | INJ.SOL               | 150MG/ML       | Φ | BTX 2 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS            | 0,010 | G   | 30,00 | 45,504 | 1.365,11 | 1.365,11 |
| <b>G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη</b>    |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                          |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA24 ABATACEPT</b>                                              |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AA24                                                               | 278010205 | ORENCIA                 | INJ.SOL               | 125MG/ML       |   | BTx4            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,027 | G   | 18,52 | 44,846 | 830,55   | 830,55   |
| L04AA24                                                               | 278010101 | ORENCIA                 | PD.C.SO.IN            | 250 MG/VIAL    | N | BT x 1 VIAL +1  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,027 | G   | 9,26  | 33,052 | 306,06   | 306,06   |
| <b>G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB</b>      |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                          |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA26 BELIMUMAB</b>                                              |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AA26                                                               | 299780302 | BENLYSTA                | INJ.SOL.              | 200MG/ML       |   | BT X 4PF.PENS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 899,23   | 899,23   |
| L04AA26                                                               | 299780101 | BENLYSTA                | PD.C.SO.IN            | 120MG/VIAL     |   | BTx1VIAL        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GLAXOSMITHKLINE (IRE          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 164,80   | 164,80   |
| 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   |
| <b>G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη</b>    |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                     |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA27 FINGOLIMOD</b>                                             |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| 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 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 324880102 | FINGOLIMOD A            | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BT X 28 KAΨA    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 328560118 | FINGOLIMOD              | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | MYLAN IRELAND LIMITE          | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 323470112 | FINGOLIMOD/             | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28X 1 PER    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | MEDOCHEMIE HELLAS A           | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 328310102 | FINGOLIMOD/             | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | RAFARM A.E.B.E.               | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 321180110 | FINGOLYA                | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 321180111 | FINGOLYA                | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTx30 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ           | 0,001 | G   | 30,00 | 30,890 | 926,70   | 926,70   |
| L04AA27                                                               | 322400101 | FINRINA                 | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28 CAPS      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | GENEPHARM AE                  | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 298250105 | GILENYA                 | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | NOVARTIS EUROPARM             | 0,001 | G   | 28,00 | 47,075 | 1.318,09 | 1.318,09 |
| L04AA27                                                               | 321820101 | GINOLIMOD               | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | INNOVIS PHARMA A.E.B          | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 321380106 | INZOLFI                 | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX28           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | SANDOZ PHARMACEUTI            | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| L04AA27                                                               | 321680112 | LOGNIF                  | CAPS                  | 0,5MG/CAP      |   | BTX (28X1) BLI  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α | TEVA GMBH, GERMANY            | 0,001 | G   | 28,00 | 31,036 | 869,00   | 869,00   |
| <b>G09 Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες/TOFACITINIB</b>       |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                     |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA29 TOFACITINIB</b>                                            |           |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AA29                                                               | 316370103 | XELJANZ                 | F.C.TAB               | 5MG/TAB        |   | BTx56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,010 | G   | 28,00 | 25,163 | 704,57   | 704,57   |
| L04AA29                                                               | 316370203 | XELJANZ                 | F.C.TAB               | 10MG/TAB       |   | BTx56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,020 | G   | 28,00 | 49,614 | 1.389,20 | 1.389,20 |

| ΑΤC                                                                                                                             | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------|---|----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|
| G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE                                                                   |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA31 TERIFLUNOMIDE                                                                                                           |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA31                                                                                                                         | 306030102 | AUBAGIO              | F.C.TAB            | 14MG/TAB       | Φ | BTx28 (alu/alu | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANOFI-AVENTIS GROU        | 0,014 | G   | 28,00  | 25,365  | 710,23   | 710,23   |
| G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA32 APREMILAST                                                                                                              |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA32                                                                                                                         | 310060101 | OTEZLA               | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ | BTx27 δισκία ( | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 287,64   | 287,64   |
| L04AA32                                                                                                                         | 310060201 | OTEZLA               | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ | BTx56 δισκία   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 576,16   | 576,16   |
| G12 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB                                                                     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                           |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA33 VEDOLIZUMAB                                                                                                             |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA33                                                                                                                         | 307930101 | ENTYVIO              | PD.C.S.INF         | 300MG/VIAL     |   | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TAKEDA PHARMA A/S,         | 0,005 | G   | 55,55  | 26,798  | 1.488,63 | 1.488,63 |
| L04AA33                                                                                                                         | 307930205 | ENTYVIO              | INJ.SOL            | 108MG/0,68ML ( |   | BTX2 PF.PENS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S,         | 0,005 | G   | 40,00  | 22,123  | 884,92   | 884,92   |
| L04AA33                                                                                                                         | 307930204 | ENTYVIO              | INJ.SOL            | 108MG/0,68ML ( |   | BTX1 PF.PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TAKEDA PHARMA A/S,         | 0,005 | G   | 20,00  | 22,619  | 452,38   | 452,38   |
| G13 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB                                                                     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                           |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA34 ALEMTUZUMAB                                                                                                             |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA34                                                                                                                         | 306040101 | LEMTRADA             | C/S.SOL.IN         | 12MG/1,2ML     | Φ | 1 VIAL         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI BELGIUM, BELG       | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 6.787,73 | 6.787,73 |
| G14 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OCRELIZUMAB                                                                     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                           |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA36 OCRELIZUMAB                                                                                                             |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA36                                                                                                                         | 318090101 | OCREVUS              | C/S.SOL.IN         | 300MG/VIAL     |   | BTX1VIALX10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION         | 0,003 | G   | 91,19  | 58,317  | 5.317,90 | 5.317,90 |
| G15 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BARICITINIB                                                                     |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA37 BARICITINIB                                                                                                             |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Περιορισμός: Απαιτείται διαδικασία προέγκρισης για την Ατοπική Δερματίτιδα με βάση την Υπουργική Απόφαση Δ3(α) 49347/14-9-2022. |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA37                                                                                                                         | 316320101 | OLUMIANT             | F.C.TAB            | 2MG/TAB        |   | BTX14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.       | 0,004 | G   | 7,00   | 60,384  | 422,69   | 422,69   |
| L04AA37                                                                                                                         | 316320201 | OLUMIANT             | F.C.TAB            | 4MG/TAB        |   | BTX14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.       | 0,004 | G   | 14,00  | 30,192  | 422,69   | 422,69   |
| G16 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OZANIMOD                                                                        |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA38 OZANIMOD                                                                                                                |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| L04AA38                                                                                                                         | 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 |
| G17 -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., T       | 0,000 | G   | 29,41  | 64,902  | 1.908,78 | 1.908,78 |
| L04AA40                                                                                                                         | 317350102 | MAVENCLAD            | TAB                | 10MG/TAB       |   | BT X 4 TAB     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK EUROPE B.V., T       | 0,000 | G   | 117,65 | 63,805  | 7.506,66 | 7.506,66 |
| G18 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / SIPONIMOD                                                                       |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                                                                                      |           |                      |                    |                |   |                |                          |                            |       |     |        |         |          |          |

| ΑΤC                                                                                                                                 | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---|----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| <b>L04AA42 SIPONIMOD</b>                                                                                                            |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA42</b>                                                                                                                      | 323200102 | MAYZENT                 | F.C.TAB               | 0,25MG/TAB      |   | BT X120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.340,36 | 1.340,36 |
| <b>L04AA42</b>                                                                                                                      | 323200101 | MAYZENT                 | F.C.TAB               | 0,25MG/TAB      |   | BT X12 ΣΥΣΚΕ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 154,19   | 154,19   |
| <b>L04AA42</b>                                                                                                                      | 323200201 | MAYZENT                 | F.C.TAB               | 2MG/TAB         |   | BTX28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.622,13 | 1.622,13 |
| <b>G19 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / UPADACITINIB</b>                                                                |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                                                   |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA44 UPADACITINIB</b>                                                                                                         |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Περιορισμός: Απαιτείται διαδικασία προέγκρισης για την Ατοπική Δερματίτιδα με βάση την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)49347/14-9-22.</b> |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA44</b>                                                                                                                      | 322970201 | RINVOQ                  | PR.TAB                | 30MG/TAB        |   | BTX28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.692,01 | 1.692,01 |
| <b>L04AA44</b>                                                                                                                      | 322970101 | RINVOQ                  | PR.TAB                | 15MG/TAB        |   | BTX28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 892,69   | 892,69   |
| <b>G20 - Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / OFATUMUMAB</b>                                                                  |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                                                        |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA52 OFATUMUMAB</b>                                                                                                           |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AA52</b>                                                                                                                      | 327040103 | KESIMPTA                | INJ.SOL.              | 20MG/0,4ML (50  |   | BTX1 PF.PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS IRELAND LIM          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.555,95 | 1.555,95 |
| <b>L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)</b>                                                                     |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                                                        |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AB01 ETANERCEPT</b>                                                                                                           |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 313970101 | BENEPALI                | INJ.SO                | 50MG/ML         |   | BTx4 PF.SYR X  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SAMSUNG BIOEPIS NL B          | 0,007 | G   | 28,57 | 18,349 | 524,22   | 524,22   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 313970102 | BENEPALI                | INJ.SO                | 50MG/ML         |   | BTx4 PF. PEN   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SAMSUNG BIOEPIS NL B          | 0,007 | G   | 28,57 | 18,349 | 524,22   | 524,22   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 244601002 | ENBREL                  | IN.SO.PF.P            | 50MG/ML         | Φ | BTx4 PF PEN x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,007 | G   | 28,57 | 22,184 | 633,81   | 633,81   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 244600801 | ENBREL                  | INJ.SOL               | 25MG/0,5ML PF.S | Φ | BT x 4 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,007 | G   | 14,29 | 23,024 | 329,02   | 329,02   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 244600902 | ENBREL                  | INJ.SOL               | 50MG/1 ML PF.SY | Φ | BT x 4 PF.SYR. | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,007 | G   | 28,57 | 22,184 | 633,81   | 633,81   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 317020207 | ERELZI                  | INJ.SOL.              | 50MG/1ML        |   | BTX4PF.PENX    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH                   | 0,007 | G   | 28,57 | 19,959 | 570,23   | 570,23   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 317020203 | ERELZI                  | INJ.SOL.              | 50MG/1ML        |   | BTX4PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH                   | 0,007 | G   | 28,57 | 19,959 | 570,23   | 570,23   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 317020103 | ERELZI                  | INJ.SOL.              | 25/0,5ML        |   | BTX4PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ GMBH                   | 0,007 | G   | 14,29 | 20,797 | 297,19   | 297,19   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 324510203 | NEPEXTO                 | INJ.SOL.              | 50MG/1ML        |   | BT X 4PF.PEN   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MYLAN IRE HEALTHCAR           | 0,007 | G   | 28,57 | 19,487 | 556,74   | 556,74   |
| <b>L04AB01</b>                                                                                                                      | 324510201 | NEPEXTO                 | INJ.SOL.              | 50MG/1ML        |   | BT X 4 PF.SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MYLAN IRE HEALTHCAR           | 0,007 | G   | 28,57 | 19,487 | 556,74   | 556,74   |
| <b>L04AB02 INFLIXIMAB</b>                                                                                                           |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 306230101 | INFLECTRA               | PD.C.SO.IN            | 100MG           | Φ | BTx1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,004 | G   | 26,67 | 12,015 | 320,45   | 320,45   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 248450101 | REMICADE                | PD.C.SO.IN            | 100MG/VIAL      | Φ | VIALX100MG     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | JANSSEN BIOLOGICS B.V         | 0,004 | G   | 26,67 | 13,645 | 363,91   | 363,91   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 307330102 | REMSIMA                 | PD.C.SO.IN            | 100MG/VIAL      | Φ | BTX2VIALS      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | CELLTRION HEALTHCAR           | 0,004 | G   | 53,33 | 13,909 | 741,79   | 741,79   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 307330205 | REMSIMA                 | INJ.SOL               | 120MG/ML        | Φ | 2 PF.SYR (µε α | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | CELLTRION HEALTHCAR           | 0,004 | G   | 64,00 | 14,210 | 909,42   | 909,42   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 307330208 | REMSIMA                 | INJ.SOL               | 120MG/ML        | Φ | 2 PF.PEN + 2 µ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | CELLTRION HEALTHCAR           | 0,004 | G   | 64,00 | 14,210 | 909,42   | 909,42   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 307330103 | REMSIMA                 | PD.C.SO.IN            | 100MG/VIAL      | Φ | BT X3VIALS     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | CELLTRION HEALTHCAR           | 0,004 | G   | 80,00 | 10,366 | 829,31   | 829,31   |
| <b>L04AB02</b>                                                                                                                      | 319140101 | ZESSLY                  | PD.C.S.INF            | 100MG           | Φ | BTX1VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | SANDOZ GMBH, KUNDL            | 0,004 | G   | 26,67 | 10,381 | 276,85   | 276,85   |
| <b>L04AB04 ADALIMUMAB</b>                                                                                                           |           |                         |                       |                 |   |                |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| <b>L04AB04</b>                                                                                                                      | 318400202 | AMGEVITA                | INJ.SOL.              | 40MG/0,8ML      | Φ | BT X2PF.SYRS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 564,70   | 564,70   |
| <b>L04AB04</b>                                                                                                                      | 318400206 | AMGEVITA                | INJ.SOL.              | 40MG/0,8ML      | Φ | BT X2PF.PENS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 564,70   | 564,70   |
| <b>L04AB04</b>                                                                                                                      | 318400101 | AMGEVITA                | INJ.SOL.              | 20MG/0,4ML      | Φ | BT X 1PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 159,29   | 159,29   |
| <b>L04AB04</b>                                                                                                                      | 319670102 | HEFIYA                  | INJ.SOL.              | 40MG/0,8ML      | Φ | BT X 2PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,           | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52   | 548,52   |
| <b>L04AB04</b>                                                                                                                      | 319670105 | HEFIYA                  | INJ.SOL.              | 40MG/0,8ML      | Φ | BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ GMBH, KUNDI,           | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52   | 548,52   |



| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                             | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | T | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ  | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ  | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                    | DDD   | MON | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|-------------|------------------|--------------------------------------------------|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
|     | L04AB04                                                                                                             | 328580201               | HUKYNDRΑ              | INJ.SOL        |   | 40MG/0,8ML  | Φ 1 PF.SYR + 1 E | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η STADA ARZNEIMITTEL A   | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 546,10  | 546,10  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 328580101               | HUKYNDRΑ              | 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  | 265,55  | 265,55  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 328580104               | HUKYNDRΑ              | 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  | 265,55  | 265,55  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319800105               | HULIO                 | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2 PF. PENS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 424,99  | 424,99  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319800102               | HULIO                 | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 424,99  | 424,99  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319800104               | HULIO                 | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX 1PF.PENX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 252,88  | 252,88  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319800101               | HULIO                 | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX1PF.SYR X   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VIATRIS LIMITED, IRELA | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 244,92  | 244,92  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 256960701               | HUMIRA                | INJ.SOL.       |   | 20MG/0,2ML  | Φ BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ABBVIE DEUTSCHLAND      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 414,74  | 414,74  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 256960501               | HUMIRA                | INJ.SOL        |   | 40MG/0,4 ML | Φ BTx1 PF.PEN +  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ABBVIE DEUTSCHLAND      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 353,30  | 353,30  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 256960401               | HUMIRA                | INJ.SOL        |   | 40MG/0,4 ML | Φ BTx1 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ABBVIE DEUTSCHLAND      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 352,24  | 352,24  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 256960602               | HUMIRA                | INJ.SOL        |   | 80MG/0,8 ML | Φ BTx1 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ABBVIE DEUTSCHLAND      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 813,85  | 813,85  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 256960601               | HUMIRA                | INJ.SO.PFS     |   | 80MG/0,8 ML | Φ BTx1 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ABBVIE DEUTSCHLAND      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 801,13  | 801,13  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319580102               | HYRIMOZ               | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2 PF.SYRX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SANDOZ GMBH, KUNDI,    | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319580105               | HYRIMOZ               | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SANDOZ GMBH, KUNDI,    | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 548,52  | 548,52  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 321320103               | IDACIO                | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI DEUTS   | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 404,44  | 404,44  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 321320102               | IDACIO                | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2 προγεμι   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI DEUTS   | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 403,12  | 403,12  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 318480102               | IMRALDI               | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2PF.SYRSX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SAMSUNG BIOEPIS UK,    | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 505,92  | 505,92  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 318480106               | IMRALDI               | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX2PF.PENX    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SAMSUNG BIOEPIS UK,    | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 505,92  | 505,92  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 328520110               | YUFLYMA               | INJ.SOL        |   | 40MG/0,4ML  | Φ BTX 2PF.PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELLTRION HEALTHCAR    | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000  | 328,72  | 328,72  |
|     | L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL                                                                                          |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB05                                                                                                             | 291450101               | CIMZIA                | INJ.SOL        |   | 200MG/ML    | Φ BTx2 PF.SYRx1  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η UCB PHARMA S.A., BEL    | 0,014 | G   | 28,57 | 24,037 | 686,74  | 686,74  |
|     | L04AB05                                                                                                             | 291450103               | CIMZIA                | INJ.SOL        |   | 200MG/ML    | Φ BTx2 PF.PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η UCB PHARMA S.A., BEL    | 0,014 | G   | 28,57 | 26,159 | 747,36  | 747,36  |
|     | L04AB06 GOLIMUMAB                                                                                                   |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB06                                                                                                             | 291650101               | SIMPONI               | IN.SO.PF.P     |   | 50MG/0,5ML  | Φ BTx1PF PENx0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN BIOLOGICS B.V   | 0,002 | G   | 30,12 | 24,739 | 745,13  | 745,13  |
|     | L04AB06                                                                                                             | 291650301               | SIMPONI               | IN.SO.PF.P     |   | 100MG/ML    | Φ BTx1 PF PENx   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN BIOLOGICS B.V   | 0,002 | G   | 60,24 | 13,882 | 836,27  | 836,27  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)                                                            |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB01 ETANERCEPT                                                                                                  |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB01                                                                                                             | 244600102               | ENBREL                | PS.INJ.SOL     |   | 25MG/VIAL   | BTx4 VIALS+4     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η PFIZER EUROPE MA EEI    | 0,007 | G   | 14,29 | 22,980 | 328,38  | 328,38  |
|     | G03                                                                                                                 |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                               |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB04 ADALIMUMAB                                                                                                  |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για παιδιατρική χρήση όταν η θεραπευτική δόση ορίζεται στα 20mg                      |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB04                                                                                                             | 321320101               | IDACIO                | INJ.SOL.       |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX1 ΦΙΑΛΙΔΙ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI DEUTS   | 0,003 | G   | 13,79 | 17,815 | 245,67  | 245,67  |
|     | G04                                                                                                                 |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                               |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB04 ADALIMUMAB                                                                                                  |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | Περιορισμός: Συνταγογράφηση επί αποτυχίας όλων των άλλων σκευασμάτων που περιέχουν αδαλιμουμάμπη έως τις 30/06/2022 |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319660102               | HALIMATOZ             | INJ.SOL        |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX 2 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SANDOZ GMBH, KUNDL,    | 0,003 | G   | 27,58 | 19,888 | 548,52  | 548,52  |
|     | L04AB04                                                                                                             | 319660105               | HALIMATOZ             | INJ.SOL        |   | 40MG/0,8ML  | Φ BTX 2 PF. SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SANDOZ GMBH, KUNDL,    | 0,003 | G   | 27,58 | 19,888 | 548,52  | 548,52  |
|     | L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης                                                                                 |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |
|     | G01 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη                                                                  |                         |                       |                |   |             |                  |                                                  |       |     |       |        |         |         |

| ATC                                                                                                                                                                                                                                               | 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 παρατεταμένης δράσης)                                                                                                                                                                                        |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC08 CANAKINUMAB                                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC08                                                                                                                                                                                                                                           | 291660301 | ILARIS               | INJ.SOL            | 150MG/ML        |   | BTx1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,003 | G   | 55,56  | 196,884   | 10.938,86 | 10.938,86 |
| G02 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη                                                                                                                                                                                                 |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                             |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC02 BASILIXIMAB                                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC02                                                                                                                                                                                                                                           | 238840101 | SIMULECT             | PS.SOL.INF         | 20MG/VIAL       | Φ | BTX1VIAL+1A   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,040 | G   | 0,50   | 1.889,160 | 944,58    | 944,58    |
| G03 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνα                                                                                                                                                                                                       |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| 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.  | 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. | 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 x4  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION         | 0,020 | G   | 4,00   | 32,893    | 131,57    | 131,57    |
| L04AC07                                                                                                                                                                                                                                           | 287160103 | ROACTEMRA            | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML         | N | BTx1 VIAL x10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION         | 0,020 | G   | 10,00  | 30,729    | 307,29    | 307,29    |
| L04AC07                                                                                                                                                                                                                                           | 287160105 | ROACTEMRA            | C/S.SOL.IN         | 20MG/ML         | N | BTx1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION         | 0,020 | G   | 20,00  | 29,553    | 591,05    | 591,05    |
| L04AC07                                                                                                                                                                                                                                           | 287160201 | ROACTEMRA            | INJ.SO.PFS         | 162mg/PF.SYR    | N | BTx4 PF.SYR   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION         | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 848,22    | 848,22    |
| G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (έγχυση)                                                                                                                                                                                                                     |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC05 USTEKINUMAB                                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC05                                                                                                                                                                                                                                           | 287170501 | STELARA              | C/S.SOL.IN         | 130MG/26ML VIA  |   | BTx1VIALx26   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,001 | G   | 240,74 | 9,518     | 2.291,46  | 2.291,46  |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                             |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC05 USTEKINUMAB                                                                                                                                                                                                                               |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC05                                                                                                                                                                                                                                           | 287170401 | STELARA              | INJ.SOL            | 90MG/1ML        |   | BTx1PF SYRx1, | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,001 | G   | 166,67 | 13,748    | 2.291,46  | 2.291,46  |
| L04AC05                                                                                                                                                                                                                                           | 287170301 | STELARA              | INJ.SOL            | 45MG/(90mg/ml)  |   | BTx1PF SYRx0, | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,001 | G   | 83,33  | 27,166    | 2.263,76  | 2.263,76  |
| 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-αxSpA ισχύουν τα αναφερόμενα στην Υ.Α. Δ3(α) 78607/3-1-2022. |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC10                                                                                                                                                                                                                                           | 309960301 | COSENTYX             | IN.SO.PF.P         | 150MG/ML        |   | BTx1 Προγεμ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 516,52    | 516,52    |
| L04AC10                                                                                                                                                                                                                                           | 309960403 | COSENTYX             | INJ.SOL.           | 300MG/2ML       |   | 1 PF.PEN X2M  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.006,48  | 1.006,48  |
| L04AC10                                                                                                                                                                                                                                           | 309960302 | COSENTYX             | IN.SO.PF.P         | 150MG/ML        |   | BTx2 Προγεμ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.000,40  | 1.000,40  |
| G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /BRODALUMAB                                                                                                                                                                                                     |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                                                                                                                                                                                             |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν ή παρουσιάζουν αντενδείξεις ή έχουν δυσανεξία σε άλλες τοπικές ή συστηματικές θεραπείες (τροποποιητικά της νόσου) και φωτοθεραπείες.                                                |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC12 BRODALUMAB                                                                                                                                                                                                                                |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |
| L04AC12                                                                                                                                                                                                                                           | 317200101 | KYNTHEUM             | INJ.SOL            | 210MG/1,5 ML (1 |   | BTx2 PF.SYR x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | LEO PHARMA A/S, DEN        | 0,000 |     | 0,00   | 0,000     | 1.114,19  | 1.114,19  |
| G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / ΙΧΕΚΙΖΟΥΜΑΒ                                                                                                                                                                                                   |           |                      |                    |                 |   |               |                          |                            |       |     |        |           |           |           |

| ATC                                                                           | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>                                                   |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC13 ΙΧΕΚΙΖΥΜΑΒ</b>                                                     |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC13</b>                                                                | 314750102 | TALTZ                   | INJ.SOL.              | 80MG/ML        |   | BTX2 PF. PEN   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ELI-LILLY AND COMPAN          | 2,900 | MG  | 55,17 | 36,271  | 2.001,05 | 2.001,05 |
| <b>G09 - Αναστολείς της ιντερλευκίνης / GUSELKUMAB</b>                        |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>                                                   |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC16 GUSELKUMAB</b>                                                     |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC16</b>                                                                | 317910102 | TREMFYA                 | INJ.SOL.              | 100MG/1ML      |   | 1 PF. PEN X1   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | JANSSEN-CILAG INTERN.         | 1,790 | MG  | 55,87 | 33,084  | 1.848,39 | 1.848,39 |
| <b>G10 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / RISANKIZUMAB</b>                       |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Παρεντερική χορήγηση</b>                                                   |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC18 RISANKIZUMAB</b>                                                   |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AC18</b>                                                                | 321340101 | SKYRIZI                 | INJ.SO.PFS            | 75MG           |   | BTX2 PF.SYRS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 31,901  | 2.865,32 | 2.865,32 |
| <b>L04AC18</b>                                                                | 321340201 | SKYRIZI                 | INJ.SOL.              | 150MG          |   | BTX 1PF.PEN    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 33,795  | 3.035,44 | 3.035,44 |
| <b>L04AC18</b>                                                                | 321340202 | SKYRIZI                 | INJ.SOL.              | 150MG          |   | BTX PF.SYRS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ABBVIE DEUTSCHLAND            | 1,670 | MG  | 89,82 | 33,795  | 3.035,44 | 3.035,44 |
| <b>L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους</b>                      |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b> |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>                                                     |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 278140101 | ADVAGRAF                | PR.CAP                | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx 30 (σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 3,00  | 5,970   | 17,91    | 17,91    |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 278140201 | ADVAGRAF                | PR.CAP                | 1MG/CAP        | Φ | BT x 30(σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 6,00  | 7,333   | 44,00    | 44,00    |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 278140301 | ADVAGRAF                | PR.CAP                | 5MG/CAP        | Φ | BT x 30(σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 30,00 | 5,644   | 169,31   | 169,31   |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 278140401 | ADVAGRAF                | PR.CAP                | 3MG/CAP        |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMA EUR           | 0,005 | G   | 18,00 | 5,647   | 101,65   | 101,65   |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>                                                     |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 239320101 | PROGRAF                 | CAPS                  | 1MG/CAP        | Φ | BTx30 (BLIST   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 6,00  | 5,858   | 35,15    | 35,15    |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 239320401 | PROGRAF                 | CAPS                  | 0,5MG/CAP      | Φ | BTx30(BLISTE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 3,00  | 5,420   | 16,26    | 16,26    |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 239320201 | PROGRAF                 | CAPS                  | 5MG/CAP        | Φ | BTx30(BLISTE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 30,00 | 4,910   | 147,31   | 147,31   |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                  |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02 TACROLIMUS</b>                                                     |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AD02</b>                                                                | 239320301 | PROGRAF                 | C/S.SOL.IN            | 5MG/1ML AMP    | Φ | BTx 10 AMPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ASTELLAS PHARMACEU            | 0,005 | G   | 10,00 | 39,856  | 398,56   | 398,56   |
| <b>L04AX</b>                                                                  |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη</b>                  |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX02 THALIDOMIDE</b>                                                    |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX02</b>                                                                | 285210101 | THALIDOMIDE             | CAPS                  | 50MG/CAP       | N | BTx 28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | CELGENE EUROPE B.V.,          | 0,100 | G   | 14,00 | 25,416  | 355,83   | 355,83   |
| <b>G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη</b>                |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                             |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX04 LENALIDOMIDE</b>                                                   |           |                         |                       |                |   |                |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| <b>L04AX04</b>                                                                | 321240102 | CORTEDAL                | CAPS                  | 5MG/CAPS       |   | BTX21          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| <b>L04AX04</b>                                                                | 321240501 | CORTEDAL                | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| <b>L04AX04</b>                                                                | 321240401 | CORTEDAL                | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| <b>L04AX04</b>                                                                | 321240302 | CORTEDAL                | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| <b>L04AX04</b>                                                                | 321240202 | CORTEDAL                | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | DEMO ABEE                     | 1,000 | TE  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ  | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|-------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04 | 325890202 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 325890701 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 325890601 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325890502 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325890402 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ACCORD HEALTHCARE S           | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 328370402 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 328370302 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 328370202 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 328370102 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 328370502 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | 21X1 ΚΑΨΑΚΙ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | KRKA D.D., NOVO MEST          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326400502 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 326400303 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 7,5MG/CAP      |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 86,438  | 1.815,20 | 1.815,20 |
| L04AX04 | 326400202 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 326400703 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326400103 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 2,5MG/CAP      |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 59,666  | 1.252,98 | 1.252,98 |
| L04AX04 | 326400402 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 326400603 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21X1 ΚΑΨ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | MYLAN IRELAND, IRELA          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 326230302 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 326230402 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 326230502 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326230102 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 326230202 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 326220101 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 326220501 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 326220401 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 326220301 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 326220201 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΚΟΠΕΡ Α.Ε.                    | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 322660301 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 322660101 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 322660201 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 322660501 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 322660401 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.                | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325620202 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.               | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04 | 325620702 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.               | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 325620502 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.               | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04 | 325620602 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.               | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04 | 325620402 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | RAFARM Α.Ε.Β.Ε.               | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 316830403 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAPS      |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04 | 316830703 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04 | 316830503 | LINALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |

| ATC                                                    | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|---------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| L04AX04                                                | 316830603 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04                                                | 316830203 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | SANDOZ PHARMACEUTI            | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04                                                | 326240701 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04                                                | 326240401 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04                                                | 326240601 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04                                                | 326240201 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04                                                | 326240501 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | STADA ARZNEIMITTEL A          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04                                                | 327480401 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 20MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHER         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 151,573 | 3.183,03 | 3.183,03 |
| L04AX04                                                | 327480501 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHER         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04                                                | 327480301 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHER         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04                                                | 327480201 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHER         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04                                                | 327480102 | LENALIDOMIDE            | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA B.V., THE NETHER         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04                                                | 319720202 | MYELOMIDE               | CAPS                  | 10MG/CAP       | N | BTX21 CAPS (  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04                                                | 319720302 | MYELOMIDE               | CAPS                  | 15MG/CAP       | N | BTX21 CAPS (  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04                                                | 319720401 | MYELOMIDE               | CAPS                  | 25MG/CAP       | N | BTX21 CAPS (  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04                                                | 319720102 | MYELOMIDE               | CAPS                  | 5MG/CAP        | N | BTX21 CAPS (  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ         | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04                                                | 321980102 | RENALYD                 | CAPS                  | 5MG/CAP        |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA A.E.B          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 116,774 | 2.452,25 | 2.452,25 |
| L04AX04                                                | 321980202 | RENALYD                 | CAPS                  | 10MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA A.E.B          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 114,417 | 2.402,76 | 2.402,76 |
| L04AX04                                                | 321980302 | RENALYD                 | CAPS                  | 15MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA A.E.B          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 120,327 | 2.526,86 | 2.526,86 |
| L04AX04                                                | 321980402 | RENALYD                 | CAPS                  | 25MG/CAP       |   | BTX21 CAPS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | INNOVIS PHARMA A.E.B          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 140,630 | 2.953,23 | 2.953,23 |
| L04AX04                                                | 278110201 | REVLIMID                | CAPS                  | 10 MG/CAP      | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 174,318 | 3.660,68 | 3.660,68 |
| L04AX04                                                | 278110301 | REVLIMID                | CAPS                  | 15 MG/CAP      | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 183,767 | 3.859,11 | 3.859,11 |
| L04AX04                                                | 278110401 | REVLIMID                | CAPS                  | 25 MG/CAP      | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 215,299 | 4.521,27 | 4.521,27 |
| L04AX04                                                | 278110701 | REVLIMID                | CAPS                  | 20MG/CAP       | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 232,619 | 4.884,99 | 4.884,99 |
| L04AX04                                                | 278110101 | REVLIMID                | CAPS                  | 5MG/CAP        | N | BTx21         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 1,000 | ΤΕ  | 21,00 | 178,340 | 3.745,15 | 3.745,15 |
| G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE  |           |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)             |           |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AX05 PIRFENIDONE                                    |           |                         |                       |                |   |               |                           |                               |       |     |       |         |          |          |
| L04AX05                                                | 303330209 | ESBRIET                 | F.C.TAB               | 267MG/TAB      |   | BTX63 (1X21)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION            | 2,400 | G   | 7,01  | 79,680  | 558,56   | 558,56   |
| L04AX05                                                | 303330210 | ESBRIET                 | F.C.TAB               | 267MG/TAB      |   | BTX252 (84X3  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION            | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05                                                | 303330102 | ESBRIET                 | CAPS                  | 267MG/CAP      |   | BTx252 (4x63) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION            | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05                                                | 303330101 | ESBRIET                 | CAPS                  | 267MG/CAP      |   | BTx63 (1X21)  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION            | 2,400 | G   | 7,01  | 79,680  | 558,56   | 558,56   |
| L04AX05                                                | 303330402 | ESBRIET                 | F.C.TAB               | 801MG/TAB      |   | BTX84         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | ROCHE REGISTRATION            | 2,400 | G   | 28,04 | 75,760  | 2.124,32 | 2.124,32 |
| L04AX05                                                | 326730104 | PIRFENIDONE/            | F.C.TAB               | 267MG/TAB      |   | BTX252 TABS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 2,400 | G   | 28,04 | 49,721  | 1.394,18 | 1.394,18 |
| L04AX05                                                | 326730103 | PIRFENIDONE/            | F.C.TAB               | 267MG/TAB      |   | BTX63 TABS    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 2,400 | G   | 7,01  | 52,267  | 366,39   | 366,39   |
| L04AX05                                                | 326730203 | PIRFENIDONE/            | F.C.TAB               | 801MG/TAB      |   | BTX 84 TABS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | TEVA GMBH, GERMANY            | 2,400 | G   | 28,04 | 49,721  | 1.394,18 | 1.394,18 |
| 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   | 8.017,66 | 8.017,66 |

| ΑΤC                                                         | ΚΩΔΙΚΟΣ           | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L04AX06                                                     | 305890101         | IMNOVID                 | CAPS                  | 1MG/CAP        |   | BTx21      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 7.597,09 | 7.597,09 |
| L04AX06                                                     | 305890201         | IMNOVID                 | CAPS                  | 2MG/CAP        |   | BTx21      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 7.814,71 | 7.814,71 |
| L04AX06                                                     | 305890301         | IMNOVID                 | CAPS                  | 3MG/CAP        |   | BTx21      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | BRISTOL MYERS SQUIBB          | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 8.056,12 | 8.056,12 |
| G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /DIMETHYL FUMARATE |                   |                         |                       |                |   |            |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                  |                   |                         |                       |                |   |            |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AX07                                                     | DIMETHYL FUMARATE |                         |                       |                |   |            |                           |                               |       |     |       |        |          |          |
| L04AX07                                                     | 321030203         | SKILARENCE              | GR.TAB                | 120MG/TAB      |   | BTX90      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ALMIRALL S.A., SPAIN          | 0,480 | G   | 22,50 | 10,634 | 239,27   | 239,27   |
| L04AX07                                                     | 321030101         | SKILARENCE              | GR.TAB                | 30MG/TAB       |   | BTX42      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | ALMIRALL S.A., SPAIN          | 0,480 | G   | 2,63  | 39,084 | 102,79   | 102,79   |

| ΑΤC                                                       | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                                                                  | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ   | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD       | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------|-----|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-----------|-----|--------|---------|---------|---------|
| <b>Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b> |                                                                                                          |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
| M03                                                       | <b>-ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ</b>                                                                                    |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
| M03A                                                      | <b>-Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά</b>                                                                 |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
| M03AX                                                     | <b>-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά</b>                                                           |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α</b>                               |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας</b>                       |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A</b>                                                                    |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M03AX01                                                                                                  | 248020101 | BOTOX                 | PD.INJ.SOL            | 100 U/VIAL     | N   | BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ALLERGAN PHARMACEU            | 2,000     | TE  | 0,50   | 358,820 | 179,41  | 179,41  |
|                                                           | <b>G02 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης</b> |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας</b>                       |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX</b>                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M03AX01                                                                                                  | 204860102 | DYSPOET               | LY.PD.INJ             | 500U/VIAL      | N   | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | IPSEN ΕΠΕ                     | 2,000     | TE  | 0,50   | 485,360 | 242,68  | 242,68  |
|                                                           | <b>G03 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β</b>                               |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B</b>                                                                    |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M03AX01                                                                                                  | 246820102 | NEUROBLOC             | INJ.SOL               | 5000U/ML       | N   | BTX1VIALX1M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | EISAI LTD, UNITED KING        | 10000,000 | U   | 0,50   | 285,700 | 142,85  | 142,85  |
| M05                                                       | <b>-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ</b>                                                       |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
| M05B                                                      | <b>-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών</b>                                                       |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
| M05BA                                                     | <b>-Διφωσφονικά</b>                                                                                      |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>G01 Διφωσφονικά</b>                                                                                   |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M05BA08 ZOLEDRONIC ACID</b>                                                                           |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA08                                                                                                  | 269370101 | ACLASTA               | SOL.INF               | 0,05 MG/ML     | Φ   | BT x 1 BOTTLE   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000     | G   | 365,00 | 0,523   | 190,73  | 190,73  |
|                                                           | <b>G02 -Οστικές μεταστάσεις</b>                                                                          |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                                                        |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M05BA06 IBANDRONIC ACID</b>                                                                           |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 297750101 | IASIBON               | F.C.TAB               | 50MG/TAB       | (Φ) | BLISTx28        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE                 | 0,050     | G   | 28,00  | 2,242   | 62,77   | 62,77   |
|                                                           | <b>M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE</b>                                               |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 227310501 | BONDRONAT             | F.C.TAB               | 50MG/TAB       | Φ   | BTx28 (4 BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ATNAHS PHARMA UK LI           | 0,050     | G   | 28,00  | 3,183   | 89,12   | 89,12   |
|                                                           | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                                             |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | <b>M05BA06 IBANDRONIC ACID</b>                                                                           |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 297750403 | IASIBON               | C/S.SOL.IN            | 6MG/6ML        | (N) | BTx 10VIALSx    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE                 | 0,006     | G   | 10,00  | 53,131  | 531,31  | 531,31  |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 297750402 | IASIBON               | C/S.SOL.IN            | 6MG/6ML        | (N) | BTx 5VIALSx 6   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE                 | 0,006     | G   | 5,00   | 54,594  | 272,97  | 272,97  |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 297750201 | IASIBON               | C/S.SOL.IN            | 1MG/ML         | (N) | BTx 1AMP x 1    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE                 | 0,006     | G   | 0,17   | 64,235  | 10,92   | 10,92   |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 297750301 | IASIBON               | C/S.SOL.IN            | 2MG/2ML        | (N) | BTx 1AMP x 2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE                 | 0,006     | G   | 0,33   | 66,152  | 21,83   | 21,83   |
|                                                           | <b>M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE</b>                                               |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA06                                                                                                  | 227310401 | BONDRONAT             | C/S.SOL.IN            | 6MG/6ML VIAL   | Φ   | BT x 1 VIAL x 6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ATNAHS PHARMA UK LI           | 0,006     | G   | 1,00   | 92,990  | 92,99   | 92,99   |
|                                                           | <b>M05BA08 ZOLEDRONIC ACID</b>                                                                           |           |                       |                       |                |     |                 |                          |                               |           |     |        |         |         |         |
|                                                           | M05BA08                                                                                                  | 311600101 | BONEVIN               | C/S.SOL.IN            | 4MG/5ML        | (N) | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ANΩNYMO           | 0,004     | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |



| ΑΤC                                                                    | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ         | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ                | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ        | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|--------|---------|-----------|-----------|
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 298420104                       | NORDELOZ              | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | RAFARM A.E.B.E.               | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 316060103                       | ZOLEDRONIC A          | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx10 VIALS   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE S           | 0,004 | G   | 1,00   | 553,900 | 553,90    | 553,90    |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 304600201                       | ZOLEDRONIC A          | SOL.INF        | 4MG/100ML        | (N) BT x1 Σάκος   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PFIZER EUROPE MA EEI          | 0,004 | G   | 1,00   | 60,780  | 60,78     | 60,78     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 303970101                       | ZOLEDRONIC A          | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx1VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MYLAN PHARMACEUTIC            | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 303640104                       | ZOLEDRONIC A          | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER         | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 248150301                       | ZOMETA                | SOL.INU        | 4MG/100ML        | (N) BTx1Φιάλη     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PHOENIX LABS UNLIMIT          | 0,004 | G   | 1,00   | 86,320  | 86,32     | 86,32     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 300620101                       | ZOXALON               | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
|                                                                        | <b>M05BA08</b> | 300620104                       | ZOXALON               | C/S.SOL.IN     | 4MG/5ML          | (N) BTx1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                     | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06     | 66,06     |
| <b>M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών</b>          |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>G01</b>                                                             |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                           |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M05BX04</b> | <b>DENOSUMAB</b>                |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M05BX04</b> | 299800101                       | XGEVA                 | INJ.SOL        | 120MG/1,7ML      | (70MG/ML BT       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR           | 0,000 | G   | 210,00 | 1,357   | 284,90    | 284,90    |
| <b>G02</b>                                                             |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                           |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M05BX06</b> | <b>ROMOSOZUMAB</b>              |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M05BX06</b> | 324910101                       | EVENITY               | IN.SO.PF.P     | 105MG/1,17ML (   | BT X 2 PF.PEN     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | UCB PHARMA S.A., BEL          | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 658,74    | 658,74    |
| <b>M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b>   |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων</b>  |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων</b> |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>G05</b>                                                             |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
| <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                           |                |                                 |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M09AX07</b> | <b>NUSINERSEN</b>               |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M09AX07</b> | 316740101                       | SPINRAZA              | INJ.SOL        | 12MG/VIAL        | BTx1 VIAL x 5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIOGEN NETHERLANDS            | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 75.939,41 | 75.939,41 |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | <b>ONASEMNOGENE ΑΒΕΡΑΡVΟΝΕC</b> |                       |                |                  |                   |                          |                               |       |     |        |         |           |           |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190131                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 12 VIALS X 8,3    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190111                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190108                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190105                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190135                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 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   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190132                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190117                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190129                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190102                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190137                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 14 VIALS X 8,3    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190134                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 13 VIALS X 8,3    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190114                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 2 VIALS X 5,5     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190128                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 11 VIALS X 8,3    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190125                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 10 VIALS X 8,3    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |
|                                                                        | <b>M09AX09</b> | 325190124                       | ZOLGENSMA             | SOL.INF        | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ | 1 VIAL X 5,5M     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ   |                               | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | #####     | #####     |

| ΑΤC     | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ        | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---------|-----------|-------------------------|-----------------------|------------------|---|---------------|------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-------|---------|---------|
| M09AX09 | 325190121 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190118 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190115 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| 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 | #####   | #####   |
| 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 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190136 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| 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 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190130 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190127 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190126 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190112 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 1 VIAL X 5,5M | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ | NOVARTIS GENE THERA           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190122 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 9 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190120 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190101 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 2 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190104 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 3 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190107 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 4 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190110 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 5 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190113 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 6 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190116 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 7 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190119 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 8 VIALS X 8,3 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |
| M09AX09 | 325190123 | ZOLGENSMA               | SOL.INF               | 2X10 13 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | 2 VIALS X 5,5 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟ |                               | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | #####   | #####   |



| ΑΤC                                                   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                                | Σ                                               | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ     | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-------|---------|-----------|-----------|----------|
| N07                                                   | N06BX13                                                | 313130101                                       | RAXONE                | F.C.TAB               | 150MG/TAB      |                | BTx180                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANTHERA PHARMACE             | 0,900 | G     | 0,00    | 0,000     | 4.358,50  | 4.358,50 |
|                                                       | -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 MATURE IP, FR          | 0,100 | G     | 28,00   | 3,744     | 104,82    | 104,82   |
|                                                       | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)  |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
|                                                       | N07XX02                                                | RILUZOLE                                        |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
|                                                       | N07XX02                                                | 302740101                                       | TEGLUTIK              | ORAL.SUSP             | 5MG/ML         | Φ              | BTx1BOTTLEx              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ITF HELLAS S.A.               | 0,100 | G     | 15,00   | 5,893     | 88,39     | 88,39    |
|                                                       | G02                                                    | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)            |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX07                                               | FAMPRIDINE                                             |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX07                                               | 299790104                                              | FAMPYRA                                         | PR.TAB                | 10MG/TAB              |                | BTx56 (BLIST4  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS       | 0,020                         | G     | 28,00 | 5,859   | 164,06    | 164,06    |          |
| G03                                                   | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/TAFAMIDIS         |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)            |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX08                                               | TAFAMIDIS                                              |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Περιορισμός: Αποζημίωση βάσει διαδικασίας προέγκρισης |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX08                                               | 301770101                                              | VYNDAQEL                                        | CAPS                  | 20MG/CAP              |                | BTx30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER L.T.D. ENGLAND    | 0,020                         | G     | 30,00 | 248,094 | 7.442,81  | 7.442,81  |          |
| N07XX08                                               | 301770103                                              | VYNDAQEL                                        | SOFTCAPS              | 20MG/CAP              |                | 30 X1 ΚΑΨΑΚΙ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER L.T.D. ENGLAND    | 0,020                         | G     | 30,00 | 248,094 | 7.442,81  | 7.442,81  |          |
| N07XX08                                               | 301770201                                              | VYNDAQEL                                        | SOFTCAPS              | 61MG/CAP              |                | 30 x 1 ΚΑΨΑΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | PFIZER EUROPE MA EEI     | 0,020                         | G     | 91,50 | 178,843 | 16.364,14 | 16.364,14 |          |
| G04                                                   | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)            |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX09                                               | DIMETHYL FUMARATE                                      |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX09                                               | 307040101                                              | TECFIDERA                                       | GR.CAP                | 120MG/CAP             | Φ              | BTx14          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS       | 2,000                         | TE    | 7,00  | 18,191  | 127,34    | 127,34    |          |
| N07XX09                                               | 307040201                                              | TECFIDERA                                       | GR.CAP                | 240MG/CAP             | Φ              | BTx56          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BIOGEN NETHERLANDS       | 2,000                         | TE    | 28,00 | 29,947  | 838,51    | 838,51    |          |
| G05                                                   | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / PATISIRAN       |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX12                                               | PATISIRAN                                              |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX12                                               | 320560101                                              | ONPATTRO                                        | C/S.SOL.IN            | 2MG/ML                |                | BTX 1 VIAL X 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ALNYLAM NETHERLAND       | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 8.532,95  | 8.532,95  |          |
| G06                                                   | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος / INOTERSEN       |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                 |                                                        |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX15                                               | INOTERSEN                                              |                                                 |                       |                       |                |                |                          |                          |                               |       |       |         |           |           |          |
| N07XX15                                               | 326380102                                              | TEGSEDI                                         | INJ.SOL               | 284MG                 |                | 1 BOX X 4 SYR  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AKCEA THERAPEUTICS I     | 0,000                         |       | 0,00  | 0,000   | 21.554,93 | 21.554,93 |          |

| ATC | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>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**

|                |           |        |         |                 |   |                |                          |                    |       |   |      |        |        |        |
|----------------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| <b>R03DX05</b> | 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 | 36,081 | 169,22 | 169,22 |
|----------------|-----------|--------|---------|-----------------|---|----------------|--------------------------|--------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|

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

**R03DX09 MEPOLIZUMAB**

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

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

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

**R03DX10 BENRALIZUMAB**

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

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

**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**

|                |           |           |           |                 |   |               |                          |                  |       |   |      |        |        |        |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|---|---------------|--------------------------|------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| <b>R05CB13</b> | 221320101 | PULMOZYME | INH.SOL.N | 2,500 U(2,5MG)/ | 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**

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

| ATC                                                                | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ    | ΑΠΟΖΗΜ.    |
|--------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------|---|---------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-----------|------------|------------|
| <b>S -Αισθητήρια όργανα</b>                                        |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01 ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ</b>                                           |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01B Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες</b>                            |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01BA Κορτικοστεροειδή</b>                                      |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>G05</b>                                                         |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>Οφθαλμική χορήγηση (ενδοϋαλώδης χορήγηση)</b>                   |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01BA01 DEXAMETHAZONE</b>                                       |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01BA01</b> | 296800101 | OZURDEX               | INT.IMP.AP            | 700MCG/ανά εμ   |   | 1 συσκευασία  | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ | ALLERGAN PHARMACEU            | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 961,640   | 961,64     | 961,64     |
| <b>S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων</b>                 |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01LA Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας</b> |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας</b>  |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                       |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01LA01 VERTEPORFIN</b>                                         |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01LA01</b> | 246890101 | VISUDYNE              | PD.SOL.INF            | 15MG/VIAL       | Φ | BTX1VIAL(ΓΥΑ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | CHEPLAPHARM ARZNEI            | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 1.001,570 | 1.001,57   | 1.001,57   |
| <b>S01LA04 RANIBIZUMAB</b>                                         |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01LA04</b> | 276920102 | LUCENTIS              | INJ.SOL               | 10MG/ML         | Φ | BTx1PF.SYRx0  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM            | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 629,640   | 629,64     | 629,64     |
|                                                                    | <b>S01LA04</b> | 276920104 | LUCENTIS              | INJ.SOL               | 10MG/ML         | Φ | BT x 1 VIAL + | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM            | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 629,640   | 629,64     | 629,64     |
| <b>S01LA05 AFLIBERCCEPT</b>                                        |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01LA05</b> | 304130102 | EYLEA                 | INJ.SOL               | 40 MG / ML      |   | BTx1 φιαλίδιο | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | BAYER PHARMA AG, BE           | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 671,460   | 671,46     | 671,46     |
|                                                                    | <b>S01LA05</b> | 304130101 | EYLEA                 | INJ.SOL               | 41 MG / ML      |   | BTX 1PF.SYR.  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | BAYER PHARMA AG, BE           | 1,000 | ΤΕ  | 1,00 | 671,460   | 671,46     | 671,46     |
| <b>S01LA06 BROLUCIZUMAB</b>                                        |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01LA06</b> | 323510101 | BEOVU                 | INJ.SOL.              | 120MG/ML        |   | BTX 1 PF.SYR  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM            | 0,000 |     | 0,00 | 0,000     | 794,94     | 794,94     |
| <b>S01X Άλλα Οφθαλμολογικά</b>                                     |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01XA Άλλα Οφθαλμολογικά</b>                                    |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>Υπαμφιβληστροειδική χορήγηση</b>                                |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>S01XA27 VORETIGENE NEPARVOVEC</b>                               |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
| <b>Περιορισμός: Αποζημίωση βάσει διαδικασίας προέγκρισης</b>       |                |           |                       |                       |                 |   |               |                           |                               |       |     |      |           |            |            |
|                                                                    | <b>S01XA27</b> | 320710101 | LUXTURNΑ              |                       | 5X1012 ΦΟΡΕΙΣ Γ |   | ΘΥΛΑΚΑΣ ΑΛ    | 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. |
|-----|---------|---|-----------|--------------|----------------|---|------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
|     |         |   | ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | 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 | MERCK SHARP & DOHM    | 0,200 | G | 10,00 | 79,643 | 796,43   | 796,43   |
| V03AB35 | 284760102    | BRIDION    | INJ.SOL    | 100MG/ML  | N | BT x 10VIALS x | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK SHARP & DOHM    | 0,200 | G | 25,00 | 78,788 | 1.969,69 | 1.969,69 |
| V03AB35 | 325740101    | SUGAMMADEX | INJ.SOL    | 100MG/ML  | N | BT x 10 VIALS  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83   | 529,83   |
| V03AB35 | 326360101    | SUGAMMADEX | INJ.SOL    | 100MG/ML  | N | BTX 10 AMPS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE             | 0,200 | G | 10,00 | 52,983 | 529,83   | 529,83   |
| V03AB35 | 326360102    | SUGAMMADEX | INJ.SOL    | 100MG/ML  | N | BT X 10AMPS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | DEMO ABEE             | 0,200 | G | 25,00 | 52,080 | 1.302,00 | 1.302,00 |
| V03AB37 | IDARUCIZUMAB |            |            |           |   |                |                         |                       |       |   |       |        |          |          |
| V03AB37 | 312990101    | PRAXBIND   | INJ.SO.INF | 2,5G/50ML |   | BTx 2 VIALS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 |   | 0,00  | 0,000  | 2.701,83 | 2.701,83 |

V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

|         |             |              |         |            |   |                |                          |                        |       |   |      |        |        |        |
|---------|-------------|--------------|---------|------------|---|----------------|--------------------------|------------------------|-------|---|------|--------|--------|--------|
| V03AC02 | 307660202   | BEFEPROX     | F.C.TAB | 1000MG/TAB | Φ | BTX 1 BOTTLE   | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | GENEPHARM AE           | 5,250 | G | 9,52 | 14,348 | 136,59 | 136,59 |
| V03AC02 | 247490301   | FERRIPROX    | F.C.TAB | 1000MG/TAB | Φ | BTx50 σε bottl | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 5,250 | G | 9,52 | 21,694 | 206,53 | 206,53 |
| V03AC03 | DEFERASIROX |              |         |            |   |                |                          |                        |       |   |      |        |        |        |
| V03AC03 | 327800202   | DEFERASIROX  | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 239,43 | 239,43 |
| V03AC03 | 327800102   | DEFERASIROX  | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 327800302   | DEFERASIROX  | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BT 30X1 ΔΙΣΚΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACCORD HEALTHCARE S    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 327790301   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E.        | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 327790201   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E.        | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 239,43 | 239,43 |
| V03AC03 | 327790101   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | RAFARM A.E.B.E.        | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 323100201   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 239,43 | 239,43 |
| V03AC03 | 323100301   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 323100101   | DEFERASIROX/ | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ PHARMACEUTI     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 274460601   | EXJADE       | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 669,13 | 669,13 |
| V03AC03 | 274460401   | EXJADE       | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 193,51 | 193,51 |
| V03AC03 | 274460501   | EXJADE       | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BT x 30 δισκία | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 350,16 | 350,16 |
| V03AC03 | 321630104   | ISSOFERROL   | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 321630304   | ISSOFERROL   | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 321630204   | ISSOFERROL   | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BTX30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ    | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 239,43 | 239,43 |
| V03AC03 | 323280107   | SIDIPAST     | F.C.TAB | 90MG/TAB   |   | BTX 30 TABS X  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE              | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 127,98 | 127,98 |
| V03AC03 | 323280307   | SIDIPAST     | F.C.TAB | 360MG/TAB  |   | BTX 30 TABS X  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE              | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 442,97 | 442,97 |
| V03AC03 | 323280207   | SIDIPAST     | F.C.TAB | 180MG/TAB  |   | BTX 30 TABS X  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DEMO ABEE              | 0,000 |   | 0,00 | 0,000  | 239,43 | 239,43 |

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE



| ΑΤC                                                    | ΚΩΔΙΚΟΣ            | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ<br>ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ<br>ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|---|-----------------|--------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|-----------|----------|----------|
| V03AC02                                                | 247490202          | FERRIPROX               | ORAL.SOL              | 500MG/5ML (100 | Φ | 1 Πλαστική φι   | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ | CHIESI FARM. SPA ITALY        | 5,250 | G   | 9,52 | 18,954    | 180,44   | 180,44   |
| V03AF                                                  |                    |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |           |          |          |
| G01 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης |                    |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |           |          |          |
| Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                  |                    |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |           |          |          |
| V03AF02                                                | DEXRAZOXANE (BASE) |                         |                       |                |   |                 |                          |                               |       |     |      |           |          |          |
| V03AF02                                                | 275000101          | SAVENE                  | PDC.S.S.IF            | 500MG/VIAL     | Φ | BTx10 VIALS+    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CLINIGEN HEALTHCARE           | 1,500 | G   | 3,33 | 2.790,613 | 9.292,74 | 9.292,74 |
| 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    | BAYER PHARMA AG, BE           | 0,000 |     | 0,00 | 0,000     | 4.372,21 | 4.372,21 |