

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

### L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

#### L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

##### L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

##### L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες

##### L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη

##### L01AA G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

##### L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE

0011501	02	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(ALIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,125 G	5,56	20,000	0,2780	0,2780
---------	----	---------	-------	----------	---	-------------------	---------------	---------------	---------	------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE

0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,315 G	2,84	1,587	1,7892	1,7892
0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,315 G	5,87	3,175	1,8491	1,7892

##### L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AA06 IFOSFAMIDE

1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,571429 G	19,84	1,750	11,3371	9,6114
1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,571429 G	33,64	3,500	9,6114	9,6114
1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAXTER HELLAS	0,571429 G	10,61	0,875	12,1257	9,6114

##### L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AB01 BUSULFAN

2646101	02	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x 10 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PIERRE FABRE M		0,224 G	2123,44	2,143	990,9387	990,9387
---------	----	----------	------------	--------	---	----------------------------------	----------------	--	---------	---------	-------	----------	----------

##### L01AD -Νιτροζουρίες

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****Εμφύτευμα****L01AD01 CARMUSTINE**

2451101	01	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLANTS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜGΙ PHARMA LT	8 TE	6401,99	1,000	6.401,9900	<b>6.401,9900</b>
---------	----	---------	---------	---------------	---	-------------------------------	---------------	------	---------	-------	------------	-------------------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L01AD05 FOTEMUSTINE**

2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AMPΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,008238 G	312,68	25,249	12,3841	<b>12,3841</b>
---------	----	----------	------------	-----------	---	------------------------------	----------------	------------	--------	--------	---------	----------------

**L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες****L01AX G1 -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες / Τεμοζολομίδη****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****L01AX03 TEMOZOLOMIDE**

2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	12,54	0,462	27,1178	<b>18,7089</b>
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	50,14	1,850	27,1069	<b>18,7089</b>
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/ALΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	11,26	0,462	24,3498	<b>18,7089</b>	
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	50,14	1,850	27,1069	<b>18,7089</b>
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	200,54	7,399	27,1042	<b>18,7089</b>
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	42,31	1,850	22,8738	<b>18,7089</b>	
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	247,09	9,249	26,7166	<b>18,7089</b>
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	209,85	9,249	22,6900	<b>18,7089</b>	
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	566,25	23,121	24,4903	<b>18,7089</b>
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	488,27	23,121	21,1177	<b>18,7089</b>	
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο xΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	333,15	12,948	25,7299	<b>18,7089</b>	
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο xΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	1236,73	51,792	23,8788	<b>18,7089</b>	
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	298,15	12,948	23,0268	<b>18,7089</b>	
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο xΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	419,19	16,647	25,1805	<b>18,7089</b>	
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	372,68	16,647	22,3867	<b>18,7089</b>	
2938301	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS		5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	10,03	0,462	21,6899	<b>18,7089</b>	
2938301	02	TEMOZOLOMIDE/CAPS		5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	40,10	1,850	21,6791	<b>18,7089</b>	

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

2938302	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	40,10	1,850	21,6791	18,7089
2938302	02	TEMOZOLOMIDE/CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	160,44	7,399	21,6845	18,7089
2938303	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS	100MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	199,66	9,249	21,5882	18,7089
2938304	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	272,92	12,948	21,0782	18,7089
2938304	02	TEMOZOLOMIDE/CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	995,77	51,792	19,2264	18,7089
2938305	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS	180MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	341,75	16,647	20,5287	18,7089
2938306	01	TEMOZOLOMIDE/CAPS	250MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	0,054063 G	459,39	23,121	19,8686	18,7089
2411401	04	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	(Φ) SACHET (PET/AL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	39,56	1,850	21,3871	18,7089
2411402	04	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	(Φ) BTx20 σε ατομικό ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	148,95	7,399	20,1315	18,7089
2411405	04	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	(Φ) BTx 20 σε ατομικό ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP /	0,054063 G	968,97	51,792	18,7089	18,7089

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01AX03 TEMOZOLOMIDE**

2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MERCK SHARP /	0,054063 G	166,37	1,850	89,9438	89,9438
---------	----	---------	------------	----------	---	--------------	-----------------	---------------	------------	--------	-------	---------	---------

**L01AX G2 -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες / Δακαρβαζίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01AX04 DACARBAZINE**

1662201	01	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,061059 G	3,61	1,638	2,2042	2,2042
---------	----	----------	------------	------------	---	---------------	------------------	----------------	------------	------	-------	--------	--------

## L01B -Αντιμεταβολίτες

**L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος****L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Μεθοτρεξάτη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BA01 METHOTREXATE**

1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	2,22	0,222	9,9900	0,9302
1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	4,13	5,556	0,7434	0,9302
1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	3,31	2,222	1,4895	0,9302

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------------------	------------------------	-----	-----	---------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

1760705	01	ΕΜΤΗΧΑΤΕ	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	50,08	22,222	2,2536	0,9302
1760706	01	ΕΜΤΗΧΑΤΕ	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	Φ	BTX1VIALX40ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	83,92	44,444	1,8882	0,9302
1760702	02	ΕΜΤΗΧΑΤΕ	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	(Φ)	BTX25VIALS X2MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ CHEMIPHARM Σ.	0,0225 G	65,02	55,556	1,1704	0,9302

**L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM**

2699706	01	ΜΕΤΟJΕCΤ	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x0,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDAC GESELL!	0,0225 G	13,40	0,333	40,2000	0,9302
2699706	06	ΜΕΤΟJΕCΤ	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDAC GESELL!	0,0225 G	16,08	0,444	36,1800	0,9302
2699706	11	ΜΕΤΟJΕCΤ	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDAC GESELL!	0,0225 G	21,22	0,667	31,8300	0,9302
2699706	16	ΜΕΤΟJΕCΤ	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDAC GESELL!	0,0225 G	26,31	0,889	29,5988	0,9302
2699706	21	ΜΕΤΟJΕCΤ	INJ.SOL	50MG/ML	(Φ)	BTx 1 PF.SYR.x0,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDAC GESELL!	0,0225 G	29,43	1,111	26,4870	0,9302

**L01BA01 METHOTREXATE SODIUM**

0302402	01	ΜΕΤΟJΕCΤΕ	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40 MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0225 G	41,34	44,444	0,9302	0,9302
---------	----	-----------	------------	-------------	---	------------------	------------------------------	----------	-------	--------	--------	--------

**L01BA G2 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Πεμετρεξίδη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BA04 PEMETREXED**

2667801	01	ΑΛΙΜΤΑ	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ELI-LILLY NEDEF	0,04119 G	1029,12	12,139	84,7799	84,7799
---------	----	--------	------------	------------	---	----------	---------------------------------	-----------	---------	--------	---------	---------

**L01BB -Ανάλογα πουρίνης****L01BB G1 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB04 CLADRIBINE**

2221301	01	ΛΕΥΣΤΑΤΙΝ	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ JANSSEN-CILAG	0,0063 G	1686,38	11,111	151,7742	151,7742
---------	----	-----------	---------	-----------	---	------------------	----------------------------	----------	---------	--------	----------	----------

**L01BB G2 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE**

2215402	02	ΦΛΟΥΔΑΡΑ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENZYME EURO	0,012357 G	303,44	16,185	18,7483	18,7483
---------	----	----------	---------	----------	---	--------------------	----------------------------	------------	--------	--------	---------	---------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------------------	------------------------	-----	-----	---------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE**

2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,007723 G	319,63	32,370	9,8743	9,3519
2754801	02	FLUDARABIN/EBEIN.SO.CR		25MG/ML	Φ	BT x 5 VIALSx 2	ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM	0,007723 G	262,09	32,370	8,0967	9,3519
2708001	01	FLUDARABINE/TEC/S.SOL.IN		25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,007723 G	68,67	6,474	10,6071	9,3519

**L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)

**L01BB06 CLOFARABINE**

2860101	02	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 20lN	Φ	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,010586 G	5871,32	7,557	776,9015	776,9015
2860101	05	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 20l(N)	Φ	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,010586 G	1491,79	1,889	789,5831	776,9015

**L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB07 NELARABINE**

2791901	01	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x50	ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP I	0,123571 G	1718,56	12,139	141,5766	141,5766
---------	----	----------	---------	--------	---	----------------	------------------	---------------	------------	---------	--------	----------	----------

**L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης****L01BC G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01BC06 CAPECITABINE**

2471201	01	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x1<ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTF	4,325 G	52,82	2,081	25,3829	23,7587
2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx120(BLIST12>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTF	4,325 G	329,60	13,873	23,7587	23,7587

**L01BC G3 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	-----------------------	--------------------	----------------	---------------	-----------------	-------------------------------	------------------	---------------------	-----	-----	------------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01BC01 CΥΤΑΡΑΒΙΝΕ**

0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx5MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,346 G	3,73	0,289	12,9058	6,3872
0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,346 G	9,23	1,445	6,3872	6,3872

**L01BC G4 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC02 FLUOROURACIL**

2379603	01	FLUOROURACIL/IINJ.SOL		1000MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALx20ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,8 G	2,56	1,250	2,0480	2,0480
---------	----	-----------------------	--	------------------	---	------------------	---------------	--------------	-------	------	-------	--------	--------

**L01BC G5 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισταβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE**

2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	FRESENIUS KAB	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000 IME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	FRESENIUS KAB	0,247143 G	74,82	4,046	18,4912	18,2941
2862101	01	GEMCITABINE/GE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx200 MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	GENERICS PHAF	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2862102	01	GEMCITABINE/GE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx1000 IME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	GENERICS PHAF	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	VIANEX A.E.	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	VIANEX A.E.	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	EBEWE PHARM/	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	EBEWE PHARM/	0,247143 G	74,82	4,046	18,4912	18,2941
2830101	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	SANTA PHARMA	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2830102	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	SANTA PHARMA	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,247143 G	18,89	0,809	23,3426	18,2941
2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,247143 G	89,64	4,046	22,1539	18,2941
2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	--------------------------------------	-----	-----	------------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2794101	01	GEMCITABINE/ACPD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ACTAVIS GROUF	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2848901	01	GEMCITABINE/SFPD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,247143 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2848902	01	GEMCITABINE/SFPD.SOL.INF	1G/VIAL	(N)	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,247143 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941

**L01BC G6 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC07 AZACITIDINE**

2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CELGENE EURO	0,032438 G	367,66	3,083	119,2597	119,2597
---------	----	--------	------------	---------	---	-----------------	-----------------	--------------	------------	--------	-------	----------	----------

**L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα****L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα****L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινoreλβίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01CA04 VINOELBINE DITARTRATE**

2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PIERRE FABRE F	0,0173 G	46,58	1,156	40,2917	40,2917
2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PIERRE FABRE F	0,0173 G	69,89	1,734	40,3032	40,2917

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA04 VINOELBINE DITARTRATE**

2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PIERRE FABRE F	0,006796 G	13,12	1,471	8,9169	7,0962
2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PIERRE FABRE F	0,006796 G	54,91	7,357	7,4638	7,0962
2721601	01	VINOELBIN/EBEC/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,006796 G	10,50	1,471	7,1363	7,0962	
2721601	02	VINOELBIN/EBEC/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,006796 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962	
2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	(N)	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,006796 G	10,50	1,471	7,1363	7,0962
2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,006796 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962

**L01CA04 VINOELBINE**

2839201	03	VINOELBINE/TEC/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,006796 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962
---------	----	-------------------------	---------	---	----------------	-----------------	---------------	------------	-------	-------	--------	--------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01CA G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινκριστίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA02 VINCRISTINE SULFATE**

1926201	03	VINCRISTINE/PH/LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,000346 G	5,31	2,890	1,8373	1,6388
1926202	03	VINCRISTINE/PH/LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,000346 G	9,45	5,780	1,6349	1,6388
1926204	01	VINCRISTINE/PH/INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,000346 G	6,98	2,890	2,4151	1,6388
1926204	02	VINCRISTINE/PH/INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,000346 G	9,32	5,780	1,6124	1,6388
1981902	02	VINCRISTINE SULINJ.SOL	2MG/2ML	(Φ)	BTX5VIALSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	HOSPIRA UK LIM	0,000346 G	20,06	28,902	0,6941	1,6388

**L01CA G3 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA05 VINFLUNINE**

2916401	01	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	PIERRE FABRE M	0,026362 G	218,64	1,897	115,2753	102,8916
2916401	05	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	PIERRE FABRE M	0,026362 G	975,76	9,483	102,8916	102,8916

**L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CB01 ETOPOSIDE**

2226401	01	ETOPOSIDE/PHASOL.INF	100MG/5ML	VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,02595 G	13,46	3,854	3,4929	2,1702
2226402	01	ETOPOSIDE/PHASOL.INF	500MG/25ML	VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,02595 G	16,33	19,268	0,8475	2,1702

**L01CD -Ταξάνες****L01CD G1 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CD01 PACLITAXEL**

2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30 mε	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	MEDICUS A.E.	0,014623 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (100 mε	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ-	MEDICUS A.E.	0,014623 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

	2539501	04 ΒΙΟΤΑΧΕΛ	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (300 πΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,014623 G		341,00	20,516	16,6210	20,2176
	2931701	05 CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BOX x 1 VIAL x 1(1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GAP A.E.	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2672901	01 ΟΥΑΡΑC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30mg/εΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2672901	02 ΟΥΑΡΑC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(100πΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2750101	01 PACLITAXEL/GENC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2750101	02 PACLITAXEL/GENC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16,7 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,014623 G		119,74	6,852	17,4742	20,2176
	2817301	01 PACLITAXEL/KABC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KAB	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2817301	02 PACLITAXEL/KABC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16,7 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KAB	0,014623 G		119,74	6,852	17,4742	20,2176
	2663801	02 PACLITAXEL/HOSC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,7 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,014623 G		119,74	6,852	17,4742	20,2176
	2663801	01 PACLITAXEL/HOSC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2633604	01 PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30 MGME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2633604	02 PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2633604	03 PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (300 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,014623 G		341,00	20,516	16,6210	20,2176
	2638103	01 PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30MG/ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVAGEN PHAR	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2638103	02 PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100ΜCΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVAGEN PHAR	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2638701	01 ΡΑΤΑΧΕΛ	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30mg) ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2638701	02 ΡΑΤΑΧΕΛ	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100mg ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2638701	03 ΡΑΤΑΧΕΛ	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300mg ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,014623 G		341,00	20,516	16,6210	20,2176
	2774001	01 ΡΑΧΕΝΕ ΡΑCΛΙΤΑC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5 MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2774001	02 ΡΑΧΕΝΕ ΡΑCΛΙΤΑC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16,7ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,014623 G		119,74	6,852	17,4742	20,2176
	2774901	01 ΡΑΧΙΤΑΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30 ΜCΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICAMERC A.	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2774901	02 ΡΑΧΙΤΑΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (100 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICAMERC A.	0,014623 G		119,74	6,839	17,5091	20,2176
	2109704	01 ΤΑΧΟΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30MGME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERS	0,014623 G		61,44	2,052	29,9471	20,2176
	2109704	03 ΤΑΧΟΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIALMULTI(1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERS	0,014623 G		204,26	6,839	29,8682	20,2176
	2109704	05 ΤΑΧΟΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIAL MULTIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERS	0,014623 G		418,26	20,516	20,3869	20,2176
	2636803	01 ΤΑΧΟΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30 ΜCΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2636803	02 ΤΑΧΟΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,014623 G		118,30	6,839	17,2986	20,2176
	2878501	03 ΧΕΝΙΟΥC	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 17ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,014623 G		163,40	6,975	23,4249	20,2176
	2878501	01 ΧΕΝΙΟΥC	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 5ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,014623 G		49,14	2,052	23,9519	20,2176
	2750101	03 PACLITAXEL/GENC/S.SOL.IN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 VIAL x 50 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,014623 G		341,00	20,516	16,6210	20,2176

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2663801	03	PACLITAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 VIALx25 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,014623 G	236,28	10,258	23,0335	20,2176	
2894401	01	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx30MG	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,014623 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2894401	02	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx100Ml	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,014623 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2894401	03	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx300Ml	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,014623 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2894401	04	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx150Ml	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,014623 G	236,28	10,258	23,0335	20,2176
2774001	03	PAXENE PACLITAC/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx 50	ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,014623 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2978401	01	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	(N)	VIALx 100MG	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CELGENE EURO	0,014623 G	325,63	6,839	47,6156	20,2176

**L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CD02 DOCETAXEL**

2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML	VIAL	N	BTx1VIALx 0,5	ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,008238 G	110,24	2,428	45,4084	22,8739
2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML	VIAL	N	BTx 1 VIAL x 2	ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,008238 G	396,91	9,711	40,8723	22,8739
2248605	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		(N)	BTx1VIAL		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,008238 G	515,18	19,422	26,5256	22,8739
2248603	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		N	BTx1VIALx1ML		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,008238 G	77,20	2,428	31,7990	22,8739
2248604	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		N	BTx1VIALx4ML		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,008238 G	290,40	9,711	29,9043	22,8739
2788101	01	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx2ML		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,008238 G	59,95	2,428	24,6937	22,8739		
2788101	02	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx8ML		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,008238 G	224,21	9,711	23,0883	22,8739		
2938101	01	DOCETAXEL/TEVC.SO.S.INF	20MG/0,72	ML	VIAL	(N)	1VIALx0,72ML+1	ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,008238 G	44,47	2,428	18,3174	22,8739
2938102	01	DOCETAXEL/TEVC.SO.S.INF	80MG/2,88	ML	VIAL	(N)	1VIALx2,88	ML+1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,008238 G	239,84	9,711	24,6978	22,8739
2788101	03	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx16ML		(ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,008238 G	457,82	19,422	23,5723	22,8739		

**L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CX01 TRABECTEDIN**

2813001	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL		N	BT x 1 VIAL		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMA MAR S.	0,000124 G	473,20	2,023	233,8960	209,0890
2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		N	BT x 1 VIAL x 1Ml		ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMA MAR S.	0,000124 G	1692,05	8,092	209,0890	209,0890

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE**

0937804	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,005561 G	6,54	1,798	3,6367	2,2165
0937806	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,005561 G	20,90	8,992	2,3244	2,2165
0937803	01	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,005561 G	19,93	8,992	2,2165	2,2165
0937801	01	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,005561 G	6,54	1,798	3,6367	2,2165
2329701	01	DOXORUBICIN H'SOL	INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005561 G	6,20	1,798	3,4476	2,2165
2329702	01	DOXORUBICIN H'SOL	INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005561 G	16,73	8,992	1,8606	2,2165
2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ΜΙΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,005561 G	6,20	1,798	3,4476	2,2165
2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,005561 G	16,73	8,992	1,8606	2,2165
2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,005561 G	5,24	1,798	2,9138	2,2165
2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,005561 G	15,93	8,992	1,7716	2,2165
2513401	01	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/SETN	BT	x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CERHALON EUR	0,005561 G	931,61	17,983	51,8042	2,2165

L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE**

2258101	01	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	JANSEN-CILAG	0,003089 G	357,25	6,474	55,1824	55,1824
---------	----	--------	------------	--------	---	------------	-----------------	--------------	------------	--------	-------	---------	---------

L01DB G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE**

2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENEPHARM AE	0,006179 G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMA	0,006179 G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMA	0,006179 G	45,44	8,092	5,6151	5,0045

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2789101	07	ERIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMA	0,006179	G	81,36	16,185	5,0269	5,0045
2789101	10	ERIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	(Φ)	BTx1VIALx100 ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMA	0,006179	G	162,73	32,370	5,0272	5,0045
2729101	01	ERIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,006179	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2729102	01	ERIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 25 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2749401	01	ERIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 MLΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,006179	G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2749401	03	ERIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2749401	04	ERIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,006179	G	62,33	16,185	3,8511	5,0045
2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEXUS MEDICAL	0,006179	G	46,23	8,092	5,7127	5,0045
2774801	01	EPIRUBICIN/GENI	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,006179	G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2774801	07	EPIRUBICIN/GENI	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEXUS MEDICAL	0,006179	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,006179	G	8,85	1,618	5,4680	5,0045
1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,006179	G	56,81	8,092	7,0201	5,0045
1895801	01	FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP;ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,006179	G	12,06	1,618	7,4514	5,0045
1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,006179	G	56,81	8,092	7,0201	5,0045
2805701	01	EPIRUBICIN HYDI	INJ.SO.INF	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,006179	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2805701	03	EPIRUBICIN HYDI	INJ.SO.INF	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 25 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2604002	01	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	(Φ)	BTx1 VIALx25 MLΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	OPUS MATERIA I	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2843701	01	CENEBIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,006179	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2843702	01	CENEBIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx25 MLΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,006179	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2843703	01	CENEBIR	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx100 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,006179	G	162,73	32,370	5,0272	5,0045

**L01DB G4 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**

2021705	01	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N	BTx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0519	G	63,48	0,193	329,4612	329,4612
---------	----	---------	------	----------	---	------	-----------------	----------------	--------	---	-------	-------	----------	----------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,02076 G	43,78	0,241	181,7746	181,7746
2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,02076 G	184,06	0,482	382,1086	181,7746

**L01DB G5 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB07 ΜΙΤΟΧΑΝΤΡΟΝΕ HYDROCHLORIDE**

2476503	01	ΜΙΤΟΧΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDICAMERC A.	0,001153 G	125,13	17,341	7,2158	4,9513
2476504	01	ΜΙΤΟΧΑΝ	C/S.SOL.IN	25MG/12.5ML	Φ	BTX1VIALX12,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDICAMERC A.	0,001153 G	199,75	21,676	9,2151	4,9513
1911801	01	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDA PHARMAC	0,001153 G	85,86	17,341	4,9513	4,9513
2064601	01	GENEFADRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	(Φ)	BTx1VIALx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	GENEPHARM AE	0,001153 G	125,13	17,341	7,2158	4,9513

**L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά****L01DC G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE**

0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,003707 G	21,98	4,046	5,4322	5,4322
---------	----	---------	-----------	-----------------	---	-----------	-----------------	-------------	------------	-------	-------	--------	--------

**L01DC G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DC03 ΜΙΤΟΜΥCIN**

0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,001048 G	36,41	19,075	1,9088	1,9088
---------	----	-------------	-----------	----------	---	--------------	------------------	-------------	------------	-------	--------	--------	--------

**L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες****L01XA -Ενώσεις πλατίνας****L01XA G1 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA01 CISPLATIN**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2335701	01	CISPLATIN/EBEWCS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20ΜΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,004237	G	6,91	2,360	2,9276	1,9406		
2335701	03	CISPLATIN/EBEWCS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 100ΙΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,004237	G	28,52	11,802	2,4166	1,9406		
2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,004237	G	10,94	11,802	0,9270	1,9406	
2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,004237	G	19,55	23,603	0,8283	1,9406	
1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML	VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 20 ΙΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,004237	G	6,91	2,360	2,9276	1,9406
1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML	VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 100 ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,004237	G	15,85	11,802	1,3430	1,9406
1982003	01	CISPLATIN/HOSPSOL.INF	100MG/100ML	VIAL	(Φ) BT x 1 VIAL x 100ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,004237	G	14,54	23,603	0,6160	1,9406		
2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,004237	G	6,22	2,360	2,6352	1,9406	
2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,004237	G	25,37	11,802	2,1497	1,9406	
2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,004237	G	6,22	2,360	2,6352	1,9406	
2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,004237	G	25,37	11,802	2,1497	1,9406	
2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,004237	G	44,64	23,603	1,8913	1,9406	

**L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA02 CARBOPLATIN**

2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML	VIAL	N	BT x 1 VIAL x 15ΜΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,692	G	48,40	0,217	223,2853	257,0985
2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML	VIAL	N	BT x 1 VIAL x 45 ΙΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,692	G	143,75	0,650	221,0556	257,0985
2328102	01	CARBOPLATIN/EEC/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,692	G	48,40	0,217	223,2853	257,0985		
2328103	01	CARBOPLATIN/EEC/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,692	G	143,75	0,650	221,0556	257,0985		
2009303	01	CARBOPLATIN/HISOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,692	G	68,01	0,217	313,7528	257,0985		
2009304	01	CARBOPLATIN/HISOL.INF	450MG/45ML	VIAL	N	BTX1VIALX45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,692	G	179,54	0,650	276,0926	257,0985	
2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	VIAL	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,692	G	68,01	0,217	313,7528	257,0985
2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	VIAL	N	BTx1 VIAL x45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ.	0,692	G	143,75	0,650	221,0556	257,0985
2930201	01	G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTx1 VIAL x15 ΜΙΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,692	G	68,01	0,217	313,7528	257,0985	
2930202	01	G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML	VIAL	N	BTx1 VIALx45 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,692	G	143,75	0,650	221,0556	257,0985
2077002	01	MEGARPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML	VIAL	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENEPHARM AE	0,692	G	68,01	0,217	313,7528	257,0985
1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML	VIAL	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERS	0,692	G	60,50	0,217	279,1067	257,0985
2612901	01	CARBOPLATIN/ALSOL.INF	150MG/15ML	VIAL	(N) BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALVIA A.E	0,692	G	48,40	0,217	223,2853	257,0985		

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XA G3 -Ενώσεις πλατίνης / Οξαλιπлатίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA03 ΟΧΑΛΙPLATIN**

2873701	01	ΑΧΟPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2873701	02	ΑΧΟPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTIS	0,010504	G	139,07	4,760	29,2146	23,3251
2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx100	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTIS	0,010504	G	262,75	9,521	27,5981	23,3251
2721902	01	ΟΧΑΛΙPLATIN/ΗΟC/S.SOL.IN	5MG/ML		N	BTx1 VIAL x10	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2721902	02	ΟΧΑΛΙPLATIN/ΗΟC/S.SOL.IN	5MG/ML		N	BTx1 VIAL x20	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2726501	02	ΟΧΑΛΙPLATIN/TEV/C/S.SOL.IN	5MG/ML		N	BTx1VIALx50MG/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2726501	03	ΟΧΑΛΙPLATIN/TEV/C/S.SOL.IN	5MG/ML		N	BTx1VIALx100MG/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2773401	01	ΟΧΑΛΙPLATINE/GIPD.SOL.INF	5MG/1ML		N	BTx1 VIAL x 50	ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2773401	07	ΟΧΑΛΙPLATINE/GIPD.SOL.INF	5MG/1ML		N	BTx1 VIAL x100	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2818901	01	ΟΧΑΛΙPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2818901	02	ΟΧΑΛΙPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 20	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL( 50mg/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMΑ	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100mg/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMΑ	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2818901	03	ΟΧΑΛΙPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 40	ΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,010504	G	387,69	19,041	20,3606	23,3251
2774601	01	ΟΧΑΛTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	(N)	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787001	03	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	(N)	BTx1VIAL(150mg/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARMΑ	0,010504	G	276,58	14,281	19,3672	23,3251
2898801	01	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIAL)	(N)	BTx1VIALx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,010504	G	143,09	4,760	30,0591	23,3251
2898801	02	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIAL)	(N)	BTx1VIALx100MG/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,010504	G	275,48	9,521	28,9352	23,3251
2787701	01	ΟΧΑΛΙPLATIN/ΚΑFC/S.SOL.IN	5MG/ML		(N)	VIALx10MLx50MG/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KAB	0,010504	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787701	02	ΟΧΑΛΙPLATIN/ΚΑFC/S.SOL.IN	5MG/ML		(N)	VIALx20MLx100MG/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KAB	0,010504	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251

**L01XC -Μονοκλωνικά αντισώματα****L01XC G1 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	---------------------------	-----	-----	------------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XC02 RITUXIMAB**

2356401	01	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAL	Φ	BTx2VIALSx10MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,092679 G	484,01	2,158	224,2868	214,3785
2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,092679 G	1156,57	5,395	214,3785	214,3785

**L01XC G2 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC03 TRASTUZUMAB**

2457301	01	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLASSME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,02 G	534,69	7,500	71,2920	71,2920
---------	----	-----------	------------	-------------	---	-------------------------------	---------------	--------	--------	-------	---------	---------

**L01XC G3 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Αλεμτουζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC04 ALEMTUZUMAB**

2490302	01	MABCAMPATH	C/S.SOL.IN	30MG/1 ML	N	BTx3 VIAL x 1 MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,012857 G	1032,92	7,000	147,5600	147,5600
---------	----	------------	------------	-----------	---	---------------------------------	--------------	------------	---------	-------	----------	----------

**L01XC G4 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC07 BEVACIZUMAB**

2676901	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,0375 G	319,29	2,667	119,7338	105,8447
2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 16 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,0375 G	1129,01	10,667	105,8447	105,8447

**L01XC G5 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC08 PANITUMUMAB**

2815001	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AMGEN EUROPE	0,03 G	398,47	3,333	119,5410	111,8843
2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AMGEN EUROPE	0,03 G	1491,79	13,333	111,8843	111,8843



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XC G6 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC10 ΟΦΑΤΟΥΜΑΒ**

2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP I	0,285714 G	646,61	1,050	615,8190	594,5200
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx 5MLME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP I	0,285714 G	2080,82	3,500	594,5200	594,5200

**L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE**

2934901	01	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	(N)	BTx1VIALx1,5G	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL'	1 TE	1003,52	1,000	1.003,5200	1.003,5200
---------	----	---------	------------	---------	-----	---------------	-----------------	---------------	------	---------	-------	------------	------------

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**

2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛ.	1 G	250,04	2,000	125,0200	125,0200
---------	----	--------	-------	----------	---	---------	--------------------	---------------	-----	--------	-------	----------	----------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XD01 PORFIMER SODIUM**

2395302	01	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE	0,14 G	1413,94	0,536	2.639,3547	2.639,3547
---------	----	-----------	------------	-----------	---	-------------	-----------------	-------------	--------	---------	-------	------------	------------

**L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών****L01XE G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE01 IMATINIB MESILATE**

2534403	02	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EURC	0,5 G	1055,46	12,000	87,9550	87,9550
2534404	02	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EURC	0,5 G	2262,43	24,000	94,2679	87,9550

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XE G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE02 GEFITINIB**

2909501	01	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTRAZENECA /	0,25 G	2055,65	30,000	68,5217	<b>68,5217</b>
---------	----	--------	---------	-----------	---	-------------	------------------	---------------	--------	---------	--------	---------	----------------

**L01XE G3 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE03 ERLOTINIB**

2700102	01	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	0,15 G	1440,11	20,000	72,0055	<b>59,6677</b>
2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	0,15 G	1790,03	30,000	59,6677	<b>59,6677</b>

**L01XE G4 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE04 SUNITINIB MALEATE**

2735901	01	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	PFIZER L.T.D. EM	0,033333 G	1071,61	11,250	95,2542	<b>92,8256</b>
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	PFIZER L.T.D. EM	0,033333 G	2106,80	22,500	93,6356	<b>92,8256</b>
2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	PFIZER L.T.D. EM	0,033333 G	4177,15	45,000	92,8256	<b>92,8256</b>

**L01XE G5 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE**

2734901	01	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	BAYER PHARMA	0,8 G	3189,43	28,000	113,9082	<b>113,9082</b>
---------	----	---------	---------	-----------	---	------------------	------------------	--------------	-------	---------	--------	----------	-----------------

**L01XE G6 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE06 DASATINIB**

2755901	01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE xΔΙΑΓΝ.	ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔ΄	BRISTOL MYERS	0,1 G	1560,08	12,000	130,0067	<b>77,2840</b>
---------	----	---------	---------	----------	---	----------------------	--------------	---------------	-------	---------	--------	----------	----------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPExΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔ	BRISTOL MYERS	0,1 G	3206,78	30,000	106,8927	77,2840
2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE xΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔ	BRISTOL MYERS	0,1 G	3245,93	42,000	77,2840	77,2840

**L01XE G7 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE07 LAPATINIB**

2837101	01	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 70 σε BLISTΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	GLAXO GROUP I	1,25 G	1002,12	14,000	71,5800	71,5800
---------	----	--------	---------	-----------	---	----------------------------------	---------------	--------	---------	--------	---------	---------

**L01XE G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE08 NILOTINIB**

2816901	03	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BLISΎΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	NOVARTIS EURC	0,8 G	3230,52	28,000	115,3757	115,3757
2816902	02	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	NOVARTIS EURC	0,6 G	3118,30	28,000	111,3679	115,3757

**L01XE G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE10 EVEROLIMUS**

2909701	01	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	NOVARTIS EURC	0,01 G	2370,84	15,000	158,0560	107,5010
2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	NOVARTIS EURC	0,01 G	3225,03	30,000	107,5010	107,5010

**L01XE G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XE09 TEMSIROLIMUS**

2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 VIAIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER LTD, ΚΕΠ	0,025 G	809,98	1,200	674,9833	674,9833
---------	----	---------	------------	-----------	---	---------------------------------	-----------------	---------	--------	-------	----------	----------

**L01XE G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE11 ΡΑΖΟΡΑΝΙΒ**

2950001	02	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (ΗΔΡΕΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	GLAXO GROUP I	0,8 G	1867,89	22,500	83,0173	83,0173
2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (ΗΔΡΕΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	GLAXO GROUP I	0,8 G	2594,45	30,000	86,4817	83,0173

**L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα****L01XX G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE**

2878001	04	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,8 G	42,69	17,857	2,3906	2,3906
2504301	02	HYDROXYUREA/ICAPS		500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDAC GMBH, G	2,8 G	45,18	17,857	2,5301	2,3906

**L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE**

2801401	01	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ADDMEDICA, FR.	1,575 G	497,31	19,048	26,1088	26,1088
---------	----	--------	---------	------------	---	----------------------------------	----------------	---------	--------	--------	---------	---------

**L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM**

1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΡFIZER ΕΛΛΑΣ Α	6 TE	114,57	16,667	6,8742	6,8742
---------	----	----------	------	-----------	---	----------	---------------------------------	------	--------	--------	--------	--------

**L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX14 TRETINOIN**

2314401	01	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ROCHE HELLAS	0,07785 G	229,67	12,845	17,8798	17,8798
---------	----	----------	-----------	----------	---	--------	-------------------------------	-----------	--------	--------	---------	---------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ ΗΥΔΡΟCΗΛΟΡΙΔΕ**

2305403	01	ΗΥCΑΜΤΙΝ	CAPS	0,25ΜG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEE	0,000947 G	108,74	2,639	41,2073	36,8238
2305404	01	ΗΥCΑΜΤΙΝ	CAPS	1ΜG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEE	0,000947 G	388,69	10,555	36,8238	36,8238

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ ΗΥΔΡΟCΗΛΟΡΙΔΕ**

2305401	01	ΗΥCΑΜΤΙΝ	PD.INJ.SOL	4ΜG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEE	0,000618 G	1050,09	32,370	32,4403	23,7329
2950701	02	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ ΗΟC/C.S.SOL.IN		4ΜG/4ML	(N)	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,000618 G	690,00	32,370	21,3161	23,7329
2922302	02	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/ΤΕV/C.S.SOL.IN		4ΜG/4ML	(N)	BTx5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,000618 G	846,46	32,370	26,1496	23,7329

**L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιριντεκάνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX19 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ ΗΥΔΡΟCΗΛΟΡΙΔΕ ΤΡΙΗΥΔΡΑΤΕ**

2815401	01	ΒΙΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20ΜG/1ML	N	BTx1 VIAL x2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2815401	02	ΒΙΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20ΜG/1ML	N	BTx1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2327103	03	CΑΜΠΤΟ	C/S.SOL.IN	20ΜG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑC A	0,028833 G	87,42	3,468	25,2061	20,1995
2327103	04	CΑΜΠΤΟ	C/S.SOL.IN	20ΜG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 15ΜΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑC A	0,028833 G	258,01	10,405	24,7976	20,1995
2327103	05	CΑΜΠΤΟ	C/S.SOL.IN	20ΜG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑC A	0,028833 G	35,12	1,387	25,3157	20,1995
2841301	01	ΙΡΙΤΕC	C/S.SOL.IN	40ΜG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2841302	01	ΙΡΙΤΕC	C/S.SOL.IN	100ΜG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2621301	01	ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ ΗΥC/C.S.SOL.IN		20 MG/ML	N	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2621301	02	ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ ΗΥC/C.S.SOL.IN		20 MG/ML	N	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2802301	01	ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ/ΓΕV/C.S.SOL.IN		20ΜG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2 ΜΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2802301	04	ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ/ΓΕV/C.S.SOL.IN		20ΜG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2758101	01	IRINOTECAN/TEVC/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2758101	03	IRINOTECAN/TEVC/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2834001	01	SANTACIL	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2MLxΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,028833 G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2834001	02	SANTACIL	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N	BTx1 VIALx5MLxΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2862201	03	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN 20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 15 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,028833 G	209,77	10,405	20,1612	20,1995
2862201	02	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN 20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 5 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,028833 G	69,93	3,468	20,1632	20,1995

**L01XX G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX23 ΜΙΤΟΤΑΝΕ**

2701201	01	LYSODREN	TAB 500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	LABORATOIRE H	4 G	589,78	12,500	47,1824	47,1824
---------	----	----------	----------------	---	---------------------------------	---------------	-----	--------	--------	---------	---------

**L01XX G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX25 ΒΕΧΑΡΟΤΕΝΕ**

2527201	01	TARGRETIN	SOFT.CAPS 75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDPE)xΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	EISAI LTD, UNITE	0,82175 G	1009,40	9,127	110,5966	110,5966
---------	----	-----------	--------------------	---	--------------------------------	------------------	-----------	---------	-------	----------	----------

**L01XX G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX35 ΑΝΑΓΡΕΛΙΔΗ**

2673601	01	XAGRID	CAPS 0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SHIRE PHARMAC	0,002 G	410,81	25,000	16,4324	16,4324
---------	----	--------	----------------	---	-------------------------------	---------------	---------	--------	--------	---------	---------

**L01XX G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη**

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**L01XX22 ΑΛΙΤΡΕΤΙΝΟΪΝ**

2454601	01	PANRETIN	GEL 0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60 G ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	EISAI LTD, UNITE	1 G	1331,52	60,000	22,1920	22,1920
---------	----	----------	-----------------	---	--------------------------------	------------------	-----	---------	--------	---------	---------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L01XX G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX02 ASPARAGINASE**

2263001	01	L-ASPARAGINASILY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL'	14000 U	395,20	3,571	110,6560	<b>110,6560</b>
---------	----	-------------------------	--------------	---	------------	-----------------	---------------	---------	--------	-------	----------	-----------------

**L01XX G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX08 PENTOSTATIN**

0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL 10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIM	0,000494 G	824,89	20,231	40,7731	<b>40,7731</b>
---------	----	--------	----------------------	---	-----------	--------------------	----------------	------------	--------	--------	---------	----------------

**L01XX G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξειδιο**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE**

2521001	01	TRISENOX	C/S.SOL.IN 10MG/10ML (1MG/MN	BTx10	AMPs x10/ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CEPHALON UK L	0,0075 G		3418,11	13,333	256,3583	<b>256,3583</b>
---------	----	----------	------------------------------	-------	--------------------------	---------------	----------	--	---------	--------	----------	-----------------

**L01XX G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX32 BORTEZOMIB**

2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL 3,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	JANSSEN-CILAG	0,000428 G	971,58	8,170	118,9161	<b>118,9161</b>
---------	----	---------	-----------------------	---	----------	-----------------	---------------	------------	--------	-------	----------	-----------------

## L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες

**L02AB -Προγεσταγόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02AB01 MEGESTROL ACETATE**

1771703	01	MEGACE	TAB 160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε blister:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS	0,16 G	20,62	30,000	0,6873	<b>0,6873</b>
---------	----	--------	---------------	---	-----------------------	-----------------	---------------	--------	-------	--------	--------	---------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών**

## Εμφύτευμα

**L02AE01 BUSERELIN ACETATE**

1913904	01	SUPREFACT DEPIMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,00011 G	186,59	57,273	3,2579	2,7456
1913905	01	SUPREFACT DEPIMPLANT	9.45MG/PF.SYR	(Φ)	BTx1PF.SYR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,00011 G	284,98	85,909	3,3172	2,7456

**L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE**

2981002	01	PROSTAPLANT IMPLANT	5MG/IMPLANT	(Φ)	BTx1BAGx(1IMPLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANDOZ GMBH,	6E-005 G	247,10	90,000	2,7456	2,7456
2981001	01	PROSTAPLANT IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	(Φ)	BTx1BAGx(1IMPLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANDOZ GMBH,	0,00012 G	95,78	30,000	3,1927	2,7456

**L02AE03 GOSERELINE ACETATE**

1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +SME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,000129 G	102,30	27,907	3,6658	2,7456
1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR. +SME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,000129 G	272,80	83,721	3,2584	2,7456

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE**

1927602	01	DARONDA DEPOPS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMPME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ	0,000134 G	86,49	27,985	3,0906	2,4724	
1927604	01	DARONDA DEPO'S.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ	0,000134 G	256,31	83,955	3,0529	2,4724	
1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.SYΦ	BTx 1 PF.SYR + 1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	VIANEX A.E.	0,000134 G	91,56	27,985	3,2717	2,4724	
1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήPF.SΦ	BT x 1 PF.SYR +1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	VIANEX A.E.	0,000134 G	244,84	83,955	2,9163	2,4724	
2704401	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000134 G	69,19	27,985	2,4724	2,4724
2704402	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	(Φ)	KIT που περιέχει: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000134 G	237,65	83,955	2,8307	2,4724

**L02AE04 TRIPTORELINE**

1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP SME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	IPSEN ΕΠΕ	0,000134 G	111,86	27,985	3,9971	2,4724
1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	IPSEN ΕΠΕ	0,000134 G	284,48	83,955	3,3885	2,4724
2524201	01	GONAPREPTYL DEPD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS SME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	FERRING ΕΛΛΑΣ	0,000134 G	119,54	27,985	4,2716	2,4724	

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L02AE01 BUSERELIN ACETATE**



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 7ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,0015 G	22,38	9,333	2,3979	2,3979
---------	----	-----------	---------	--------	---	---------------------	---------------	----------------	----------	-------	-------	--------	--------

**L02ΑΕ02 LEUPRORELIN ACETATE**

1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx2,8 ΜΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ	0,001 G	91,58	14,000	6,5414	2,3979
---------	----	---------	---------	-----------------	---	--------------------	---------------	---------------	---------	-------	--------	--------	--------

**L02ΑΕ04 TRIPTORELINE**

1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0, ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	IPSEN ΕΠΕ	1 TE	32,80	7,000	4,6857	2,3979
---------	----	---------	-----------	------------	---	----------------------	---------------	-----------	------	-------	-------	--------	--------

2524202	01	GONAPERTYL	DAINJ.SOL	0,1MG/1ML PF.SYR.Φ	Φ	BTx7 (PF.SYR. x1ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	FERRING ΕΛΛΑΣ	1 TE	48,31	7,000	6,9014	2,3979
---------	----	------------	-----------	--------------------	---	--------------------	---------------	---------------	------	-------	-------	--------	--------

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

**L02ΑΕ01 BUSERELIN ACETATE**

1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100 D(ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,0012 G	84,18	33,333	2,5254	2,5254
---------	----	-----------	------------	-------------	---	---------------------	---------------	----------------	----------	-------	--------	--------	--------

## L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες

**L02BA -Αντι-οιστρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE**

2412602	01	ADIFEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	MEDICAMERC A.	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	--------	-----	----------	---	--------------------	---------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

1918703	01	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	3,95	15,000	0,2633	0,2045
---------	----	--------	---------	----------	---	-------	------------------	----------------	--------	------	--------	--------	--------

1918704	01	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	--------	---------	----------	---	-------	------------------	----------------	--------	------	--------	--------	--------

1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,02 G	4,93	15,000	0,3287	0,2045
---------	----	----------	---------	----------	---	--------------------	---------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,02 G	6,78	30,000	0,2260	0,2045
---------	----	------------	---------	----------	---	---------------------	---------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,02 G	3,95	15,000	0,2633	0,2045
---------	----	----------	-----	----------	---	-------------------	---------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	----------	-----	----------	---	-------------------	---------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

2346602	01	TAMOXIFEN/ΕΒΕΙΤΑΒ	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	-------------------	-----	----------	---	---------	------------------	--------------	--------	------	--------	--------	--------

1904002	02	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	GENEPHARM ΑΕ	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	----------	-----	----------	---	---------	------------------	--------------	--------	------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L02BA03 FULVESTRANT**

2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYRΦ	Φ	BTx1PF.SYR.X5ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,0083 G	421,50	30,120	13,9938	12,1554
---------	----	----------	---------	-------------------	---	------------------	---------------	---------------	----------	--------	--------	---------	---------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2647201	02	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYR(Φ)	BTx2PF.SYR.x5ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA	0,0083	G	732,25	60,241	12,1554	12,1554
---------	----	----------	---------	---------------------	------------------	---------------	-------------	--------	---	--------	--------	---------	---------

**L02BB -Αντι-ανδρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02BB CYPROTTERONE ACETATE**

1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,25	G	29,54	10,000	2,9540	1,5828
1757502	01	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,25	G	29,54	10,000	2,9540	1,5828

**L02BB01 FLUTAMIDE**

2521101	01	ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 10xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	MEDICAMERC A.	0,75	G	6,48	10,000	0,6480	1,5828
---------	----	----------	-----	-----------	----------------------	---------------	---------------	------	---	------	--------	--------	--------

**L02BB02 NILUTAMIDE**

2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ BTx30(BLIST2X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	126,33	15,000	8,4220	1,5828
---------	----	----------	-----	-----------	--------------------	---------------	----------------	-----	---	--------	--------	--------	--------

**L02BB03 BICALUTAMIDE**

2748001	01	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2747901	01	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANTA PHARMA	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NEXUS MEDICAL	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NEXUS MEDICAL	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2722001	01	BICALUTAMIDE/GF.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	GENERICS PHAF	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2821501	06	BICALUTAMIDE/MF.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	MEDAC GESELL	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2821502	06	BICALUTAMIDE/MF.C.TAB		150MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	MEDAC GESELL	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2761701	01	BICALUTAMIDE/SF.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SPECIFAR ABEE	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2761702	01	BICALUTAMIDE/SF.C.TAB		150MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SPECIFAR ABEE	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	GENEPHARM AE	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	GENEPHARM AE	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx 28(BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2756101	06	BICALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 (BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2756102	06	BICALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTER:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTX28(BLIST2X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,05	G	60,40	28,000	2,1571	1,5828
2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BT X28(BLIST 2XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,05	G	152,41	84,000	1,8144	1,5828
2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	RAFARM A.E.B.E	0,05	G	50,11	30,000	1,6703	1,5828

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------------------	------------------------	-----	-----	------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,05 G	50,11	30,000	1,6703	1,5828
2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	OPUS MATERIA I	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	DEMO ABEE	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	DEMO ABEE	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2738601	02	BICALUTAMIDE/TF.C.TAB	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	TEVA PHARMA B	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2738602	02	BICALUTAMIDE/TF.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	TEVA PHARMA B	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	RAFARM A.E.B.E	0,05 G	130,64	90,000	1,4516	1,5828
2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PIERRE FABRE F	0,05 G	50,11	30,000	1,6703	1,5828
2775202	01	BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L02BB CYPROTERONE ACETATE**

1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPSx3 MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,021429 G	30,90	42,000	0,7357	0,7357
---------	----	----------	----------	---------------	---	------------------	---------------	----------------	------------	-------	--------	--------	--------

**L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02BG03 ANASTROZOLE**

2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BIOTZEN ΦΑΡΜ/	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2726901	04	ANASTROZOLE/GF.C.TAB	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	GENERICS PHAF	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2783001	02	ANASTROZOLE/SF.C.TAB	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SPECIFAR ABEE	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ASTRAZENECA /	0,001 G	64,18	28,000	2,2921	2,1232
2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANTA PHARMA	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	AURORA PHARM	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ENΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	LAVIPHARM HEL	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	VIANEX A.E.	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	RAFARM A.E.B.E	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232

**L02BG04 LETROZOLE**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,0025	G	87,14	30,000	2,9047	2,1232
2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2787401	03	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2787301	03	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	MEDITRINA ΕΠΕ	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2804001	01	LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANTA PHARMA	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2812201	01	LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	VIANEX A.E.	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2879501	01	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2847101	01	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 2 >ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NEXUS MEDICAL	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	OPUS MATERIA I	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2949201	04	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS σε BME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PROTON PHARM	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2949201	01	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS σε BME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PROTON PHARM	0,0025	G	23,24	10,000	2,3240	2,1232
2949201	02	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx14 TABS σε BME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PROTON PHARM	0,0025	G	32,53	14,000	2,3236	2,1232
2949201	03	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS σε BME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PROTON PHARM	0,0025	G	65,06	28,000	2,3236	2,1232
2826501	01	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS AL/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2854101	01	LETROZOLE/SPEF	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2936101	03	VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	BIOTZEN ΦΑΡΜ/	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
2847101	02	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3 >ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NEXUS MEDICAL	0,0025	G	69,71	30,000	2,3237	2,1232

**L02BG06 EXEMESTANE**

2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,025	G	94,92	30,000	3,1640	2,1232
---------	----	----------	-------	----------	---	--------------------	---------------	----------------	-------	---	-------	--------	--------	--------

**L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L02BX02 DEGARELIX**

2882401	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VIALME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	FERRING PHARM	0,0027	G	175,98	29,630	5,9393	3,1051
2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	FERRING PHARM	0,0027	G	276,01	88,889	3,1051	3,1051

**L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες****L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AA02 FILGRASTIM**

2012409	02	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0,5VΦ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AMGEN EUROPE	0,00035 G	210,05	4,286	49,0117	38,5830
2012410	02	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0,5VΦ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AMGEN EUROPE	0,00035 G	325,55	6,857	47,4760	38,5830
2950502	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/0,5l(N)	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	HOSPIRA UK LIM	0,00035 G	175,86	4,286	41,0340	38,5830
2950503	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/0,5l(N)	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	HOSPIRA UK LIM	0,00035 G	277,63	6,857	40,4877	38,5830
2852401	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/0,5N	BTx 5PF.SYR με 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA GMBH, GEI	0,00035 G	243,14	4,286	56,7327	38,5830
2852402	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/0,8N	BTx5 PF.SYR με 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA GMBH, GEI	0,00035 G	317,35	6,857	46,2802	38,5830
2879701	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML)/ 0,N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SANDOZ GMBH,	0,00035 G	182,95	4,286	42,6883	38,5830
2879702	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML)/ 0,N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SANDOZ GMBH,	0,00035 G	287,75	6,857	41,9635	38,5830

**L03AA10 LENOGRASTIM**

2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MCG)/N	BTx5 VIALS+5PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SANOFI-AVENTIS	0,00035 G	343,84	3,757	91,5163	38,5830
---------	----	-----------	------------	--------------------	----------------	------------------	----------------	-----------	--------	-------	---------	---------

**L03AA13 PEGFILGRASTIM**

2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10MG/MΦ	BTX1PF.SYR.X0,1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AMGEN EUROPE	0,0003 G	771,66	20,000	38,5830	38,5830
---------	----	----------	---------	-------------------	-----------------	------------------	--------------	----------	--------	--------	---------	---------

**L03AB -Ιντερφερόνες****L03AB G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB03 INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT**

2039401	01	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ BTx1VIALx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	BOEHRINGER IN	0,00004 G	89,39	2,500	35,7560	35,7560
---------	----	--------	---------	------------	------------------	------------------	---------------	-----------	-------	-------	---------	---------

**L03AB G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT**

1934212	01	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.SYRN	BTx1PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE HELLAS	2 MU	15,22	1,500	10,1467	8,7780
1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYΦ	BTx1PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE HELLAS	2 MU	25,47	2,250	11,3200	8,7780
1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYΦ	BTx6PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE HELLAS	2 MU	141,14	13,500	10,4548	8,7780

**L03AB05 INTERFERON ALFA-2B**

2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL (SIF	BTX1VIALX1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	2 MU	43,89	5,000	8,7780	8,7780
---------	----	---------	---------	---------------------	--------------	------------------	--------------	------	-------	-------	--------	--------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL (ΜΙΦ	BTX1VIALX3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	2 MU	98,44	9,000	10,9378	8,7780
2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIAL (ΙΦ	BTX1VIALX2,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	2 MU	144,80	12,500	11,5840	8,7780

**L03AB G3 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB07 INTERFERON BETA-1A**

2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF.S΄Φ	BTx 4 PF.SYR x 0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	BIOGEN IDEC LT	4E-006 G	738,01	28,000	26,3575	18,0045
2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR Φ	BTx3PF.SYRx0,5I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	9E-006 G	210,17	7,000	30,0243	18,0045
2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR Φ	BTx12PF.SYRx0,1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	9E-006 G	756,92	28,000	27,0329	18,0045
2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.SYΦ	BTx12PF.SYRSx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	2E-005 G	837,15	28,000	29,8982	18,0045
2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/0,5Φ	BTx4 CARTRIDGI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	9E-006 G	761,65	28,000	27,2018	18,0045
2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG/0,Φ	BTx4 CARTRIDGI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	2E-005 G	889,35	28,000	31,7625	18,0045
2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.SYΦ	BTx3PF.SYRSx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SERONC	2E-005 G	241,27	7,000	34,4671	18,0045

**L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT**

2238501	05	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/ML Φ	BT x(15 BT x 1 VI.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	BAYER PHARMA	4 MU	669,11	36,000	18,5864	18,0045
2238501	08	BETAFERON	PS.INJ.SOL	0,25MG/ML Φ	12BTx 1VIAL x 1F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	BAYER PHARMA	4 MU	518,53	28,800	18,0045	18,0045
2843301	02	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML N	BT x 15 VIALS + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS EURC	4 MU	670,39	36,000	18,6219	18,0045

**L03AB G4 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B**

2457403	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML Φ	BTX1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	166,34	13,333	12,4755	9,7887
2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML Φ	BTX1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	82,62	6,667	12,3930	9,7887
2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML Φ	1πενα+1βελονα ε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	140,60	10,667	13,1813	9,7887
2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML Φ	1πενα+1βελονα ε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	166,34	13,333	12,4755	9,7887
2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML Φ	1πενα+1βελονα ε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	200,59	16,000	12,5369	9,7887
2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML Φ	1πενα+1βελονα ε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	246,03	20,000	12,3015	9,7887
2457406	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML (Φ)	BTx4πενες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MERCK SHARP&	8E-006 G	316,89	26,667	11,8834	9,7887

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2457407	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	MERCK SHARP&	8E-006 G	417,65	42,667	9,7887	9,7887
2457408	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	MERCK SHARP&	8E-006 G	604,53	53,333	11,3349	9,7887
2457409	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	MERCK SHARP&	8E-006 G	723,68	64,000	11,3075	9,7887
2457410	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	MERCK SHARP&	8E-006 G	888,31	80,000	11,1039	9,7887

**L03AB G5 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A**

2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤx1PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ROCHE REGISTF	0,000026 G	153,95	5,192	29,6496	23,5271
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤx4PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ROCHE REGISTF	0,000026 G	566,48	20,769	27,2750	23,5271
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤx1PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ROCHE REGISTF	0,000026 G	183,12	6,923	26,4507	23,5271
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤx4PF.SYR.x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ROCHE REGISTF	0,000026 G	651,52	27,692	23,5271	23,5271

**L03AC -Ιντερλευκίνες**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AC01 ALDESLEUKIN**

2044002	01	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18 x10 6 IU/1ML(1m <sup>2</sup> N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	NOVARTIS (HELL	0,0002 G	186,63	5,500	33,9327	33,9327
---------	----	-----------	------------	-----------------------------------	-------------	------------------------------	----------------	----------	--------	-------	---------	---------

**L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες****L03AX G1 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Βάκιλλος Calmette - Guerin**

Ενδοκυτταρική έγχυση

**L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)**

2533101	01	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 <sup>8</sup> -3x10 <sup>9</sup> CFU/N	BTx1VIAL+1σάκκ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,142857 TE	104,63	7,000	14,9471	9,7571
---------	----	-----------	------------	--	----------------	-----------------	--------------	-------------	--------	-------	---------	--------

**L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)**

2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON	0,142857 TE	68,30	7,000	9,7571	9,7571
---------	----	----------	------------	------------------	------------	-----------------	--------------	-------------	-------	-------	--------	--------

**L03AX G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-------------------------	-----	-----	------------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX11 TASONERMIN**

2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4AMMONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	BOEHRINGER IN	0,0035 G	7682,45	1,143	6.722,1438	<b>6.722,1438</b>
---------	----	---------	------------	----------	---	------------------------------	---------------	----------	---------	-------	------------	-------------------

**L03AX G3 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX13 GLATIRAMER ACETATE**

2525702	01	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SYR.	Φ	BTx28 PF.SYR.x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMAC	0,02 G	685,21	28,000	24,4718	<b>24,4718</b>
---------	----	----------	------------	------------------	---	-------------------	----------------------------	--------	--------	--------	---------	----------------

**L03AX G4 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX16 PLERIXAFOR**

2916301	01	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24mg/ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,0168 G	5344,11	1,429	3.740,8770	<b>3.740,8770</b>
---------	----	---------	---------	---------	---	--------------------------------	--------------	----------	---------	-------	------------	-------------------

**L03AX G5 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX15 MIFAMURTIDE**

2946501	01	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	(N)	1VIAL +1 φίλτρο ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	IDM PHARMA SA	0,0007 G	2716,63	5,714	475,4103	<b>475,4103</b>
---------	----	--------	------------	----------	-----	---------------------------------	---------------	----------	---------	-------	----------	-----------------

## L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

## L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες

**L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες****L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID**

2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>+</sup>	NOVARTIS (HELL)	2 G	119,24	10,800	11,0407	<b>10,8523</b>
2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>+</sup>	NOVARTIS (HELL)	2 G	234,41	21,600	10,8523	<b>10,8523</b>



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL**

2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100(BLIST10.ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	2 G	68,86	9,000	7,6511	5,8318
2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	2 G	63,44	9,000	7,0489	5,8318
2836401	01	ΜΥFENAX	CAPS	250MG/CAP	N	BT x 100 σε BLIS΄ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	2 G	55,08	9,000	6,1200	5,8318
2836402	01	ΜΥFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 σε BLISTΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	TEVA PHARMA B	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318
2848302	01	ΜΥFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 TABS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SPECIFAR ABEE	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318
2798701	01	ΜΥCOPHENOLATF.C.TAB		500MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLISTEΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ACTAVIS GROUF	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318
2848301	01	ΜΥFETIL	CAPS	250MG/CAP	(Φ)	BT x 100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SPECIFAR ABEE	2 G	55,10	9,000	6,1222	5,8318

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL**

2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	2 G	105,96	12,600	8,4095	8,4095
---------	----	----------	------------	--------	---	---------	------------------	---------------	-----	--------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL**

2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ROCHE REGISTF	2 G	48,52	0,720	67,3889	67,3889
---------	----	----------	------------	------------	---	-----------	------------------	---------------	-----	-------	-------	---------	---------

**L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA10 SIROLIMUS**

2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTEΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	PFIZER L.T.D. EN	0,003 G	119,68	10,000	11,9680	11,9680
---------	----	----------	---------	---------	---	---------------------------------	------------------	---------	--------	--------	---------	---------

**L04AA G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L04AA18 EVEROLIMUS**

2615701	02	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS (HELL	0,0015 G	114,26	10,000	11,4260	10,8270
2615702	02	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS (HELL	0,0015 G	232,32	20,000	11,6160	10,8270
2615703	02	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS (HELL	0,0015 G	324,81	30,000	10,8270	10,8270
2615704	02	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS (HELL	0,0015 G	529,46	40,000	13,2365	10,8270

**L04AA G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομιδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA13 LEFLUNOMIDE**

2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AVENTIS PHARM	0,02 G	39,05	15,000	2,6033	1,1287
2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AVENTIS PHARM	0,02 G	42,57	30,000	1,4190	1,1287
2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX3(BLISTERS)ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	AVENTIS PHARM	0,02 G	16,93	15,000	1,1287	1,1287
2961701	01	LEFLUNOMIDE M.F.C.TAB		10MG/TAB	(Φ)	BTx1 HDPE BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDAC GESELL!	0,02 G	31,25	15,000	2,0833	1,1287
2961702	02	LEFLUNOMIDE M.F.C.TAB		20MG/TAB	(Φ)	BTx1 HDPE BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	MEDAC GESELL!	0,02 G	34,05	30,000	1,1350	1,1287

**L04AA G5 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN**

2074701	01	THYMOGLOBULINPD.C.SO.IN		25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,1 G	209,39	0,250	837,5600	837,5600
---------	----	-------------------------	--	-----------	---	-------------	-----------------	--------------	-------	--------	-------	----------	----------

**L04AA G6 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA23 NATALIZUMAB**

2734201	01	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20MG/Φ	BT	x 1 VIAL x 15 IME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ELAN PHARMA II	0,01 G	1384,89	30,000	46,1630	46,1630
---------	----	---------	------------	--------------------	----	--------------------------------	----------------	--------	---------	--------	---------	---------

**L04AA G7 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L04AA24 ΑΒΑΤΑΡΕΡΤ**

2780101	01	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1 στΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL MYERS	0,027 G	352,42	9,259	38,0614	<b>38,0614</b>
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------------------------------	---------------	---------	--------	-------	---------	----------------

**L04AA G8 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA27 FINGOLIMOD**

2982501	03	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 σε BLIST (ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	NOVARTIS EURC	0,0005 G	1677,00	28,000	59,8929	<b>59,8929</b>
---------	----	---------	------	-----------	-----	----------------------------------	---------------	----------	---------	--------	---------	----------------

**L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AB01 ETANERCEPT**

2446010	02	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x1ΜΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	PFIZER L.T.D. EN	0,007 G	913,60	28,571	31,9760	<b>18,9975</b>
2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.SYFΦ	Φ	BT x 4 PF.SYR. ΧΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	PFIZER L.T.D. EN	0,007 G	468,48	14,286	32,7936	<b>18,9975</b>
2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SYR.Φ	Φ	BT x 4 PF.SYR. ΧΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	PFIZER L.T.D. EN	0,007 G	911,53	28,571	31,9036	<b>18,9975</b>

**L04AB02 INFLIXIMAB**

2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	JANSSEN BIOLO	0,00375 G	506,60	26,667	18,9975	<b>18,9975</b>
---------	----	----------	------------	------------	---	-----------------------------	---------------	-----------	--------	--------	---------	----------------

**L04AB04 ADALIMUMAB**

2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.SYFΦ	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,5ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	ABBOTT LABOR/	0,0029 G	453,14	13,793	32,8527	<b>18,9975</b>
---------	----	--------	---------	--------------------	---	----------------------------------	---------------	----------	--------	--------	---------	----------------

**L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL**

2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx1ΜΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	UCB PHARMA S..	0,014 G	835,83	28,571	29,2541	<b>18,9975</b>
---------	----	--------	---------	----------	---	--------------------------------	----------------	---------	--------	--------	---------	----------------

**L04AB06 GOLIMUMAB**

2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF PENx0,5ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	JANSSEN BIOLO	0,00166 G	920,80	30,120	30,5706	<b>18,9975</b>
2916502	01	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	Φ	BTx1 PF SYRx0,5ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	JANSSEN BIOLO	0,00166 G	920,80	30,120	30,5706	<b>18,9975</b>

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)

**L04AB01 ETANERCEPT**

2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔ/PS)	INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ	BTx4 VIALS+4 PFΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΎ	PFIZER L.T.D. EN	0,007 G	473,68	14,286	33,1576	<b>33,1576</b>
---------	----	----------------------	---------	------------	---	---------------------------------	------------------	---------	--------	--------	---------	----------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης****L04AC G1 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L04AC08 CANAKINUMAB**

2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	NOVARTIS EURC	0,0027 G	10582,20	55,556	190,4796	190,4796
---------	----	--------	------------	-------	---	----------	------------------	---------------	----------	----------	--------	----------	----------

**L04AC G2 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC02 BASILIXIMAB**

2388401	01	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVARTIS EURC	0,04 G	955,71	0,500	1.911,4200	1.911,4200
---------	----	----------	------------	-----------	---	-----------------	--------------	---------------	--------	--------	-------	------------	------------

**L04AC G3 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίπρα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)**

2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML	PF.SΦ	BTX28PF.SYR.ΧCΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	SWEDISH ORPH.		0,1 G	734,38	28,000	26,2279	26,2279
---------	----	---------	---------	--------------	-------	--------------------------------	---------------	--	-------	--------	--------	---------	---------

**L04AC G4 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC07 TOCILIZUMAB**

2871601	01	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,02 G	150,23	4,000	37,5575	32,9781
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,02 G	527,65	16,000	32,9781	32,9781
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,02 G	354,91	10,000	35,4910	32,9781
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTF	0,02 G	668,71	20,000	33,4355	32,9781

**L04AC G5 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**L04AC05 USTEKINUMAB**

2871701	01	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML)/0,Φ	BTx1	VIALx 0,5ΜΙΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	JANSSEN-CILAG	0,00054 G	2847,32	83,333	34,1678	<b>34,1678</b>
---------	----	---------	---------	--------------------	------	---	---------------	-----------	---------	--------	---------	----------------

**L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης****L04AD G1 -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Κυκλοσπορίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ANGELINI PHARI	0,25 G	27,00	5,4000	5,4000	<b>5,1052</b>
2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ANGELINI PHARI	0,25 G	49,32	10,000	4,9320	<b>5,1052</b>
2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ANGELINI PHARI	0,25 G	99,67	20,000	4,9835	<b>5,1052</b>
2230101	01	SANDIMMUN NEC	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,25 G	33,76	5,000	6,7520	<b>5,1052</b>
2230102	01	SANDIMMUN NEC	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,25 G	61,66	10,000	6,1660	<b>5,1052</b>
2230103	01	SANDIMMUN NEC	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,25 G	124,59	20,000	6,2295	<b>5,1052</b>

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

2230104	02	SANDIMMUN NECORAL	SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,25 G	132,84	20,000	6,6420	<b>6,6420</b>
---------	----	-------------------	-----	-----------	---	---------	------------------	----------------	--------	--------	--------	--------	---------------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPS X5ΜME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVARTIS (HELL	0,25 G	84,57	10,000	8,4570	<b>8,4570</b>
---------	----	-----------	------------	---------------	---	-----------------	---------------	----------------	--------	-------	--------	--------	---------------

**L04AD G2 -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**L04AD02 TACROLIMUS**

2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ASTELLAS PHAR	0,005 G	25,41	3,000	8,4700	<b>6,8233</b>
2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ <sup>7</sup>	ASTELLAS PHAR	0,005 G	40,94	6,000	6,8233	<b>6,8233</b>

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
-----	-----------	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	---------------------------	-----	-----	------------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTELLAS PHAR	0,005 G	218,39	30,000	7,2797	6,8233
---------	----	----------	--------	---------	---	-----------------------------------	---------------	---------	--------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AD02 TACROLIMUS**

2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTELLAS PHAR	0,005 G	31,25	6,000	5,2083	5,1670
2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTELLAS PHAR	0,005 G	155,01	30,000	5,1670	5,1670
2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTELLAS PHAR	0,005 G	18,90	3,000	6,3000	5,1670

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AD02 TACROLIMUS**

2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS x 1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	ASTELLAS PHAR	0,005 G	230,09	10,000	23,0090	23,0090
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------------------------------	---------------	---------	--------	--------	---------	---------

**L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες****L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX01 AZATHIOPRINE**

1979901	01	AZATHIOPRINE/PTAB		50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ.φικΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,15 G	21,10	33,333	0,6330	0,6330
---------	----	-------------------	--	----------	---	----------------------------------	---------------	--------	-------	--------	--------	--------

**L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX02 THALIDOMIDE**

2852101	01	THALIDOMIDE CECAPS		50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLISTEΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ΄	CELGENE EURO	0,1 G	388,84	14,000	27,7743	27,7743
---------	----	--------------------	--	----------	---	----------------------------------	--------------	-------	--------	--------	---------	---------

**L04AX G3 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX03 METHOTREXATE SODIUM**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

0302404	01	ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑΤΕ	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025 G	5,78	100,000	0,0578	0,0578
1760709	01	ΕΜΤΗΕΧΑΤΕ	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤx100 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	CHEMIPHARM Σ.	0,0025 G	4,62	100,000	0,0462	0,0578

**L04AX G4 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX04 LENALIDOMIDE**

2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΐ	CELGENE EURO	1 TE	4355,83	21,000	207,4205	207,4205
2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΐ	CELGENE EURO	1 TE	4539,31	21,000	216,1576	207,4205
2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΐ	CELGENE EURO	1 TE	4769,50	21,000	227,1190	207,4205
2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΐ	CELGENE EURO	1 TE	5182,33	21,000	246,7776	207,4205