



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

6 Ιουλίου 2017

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2296

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ5(α)/49910

**Τροποποίηση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν.3816/2010, της με αρ. πρ. Γ5(α)/39260/26-5-2017 απόφασης.**

### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

Α. Της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6/Α/26-01-2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Β. Του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (31/Α'), «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύουν.

Γ. Του ν. 4052/2012 (41/Α'), ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' «Ρύθμιση θεμάτων Εθνικού Συστήματος Υγείας και εποπτευόμενων φορέων».

Δ. Του ν. 4213/2013 (261/Α'). «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοσηριακής υγειονομικής περίθαλψης (L88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις».

Ε. Των παρ. 6 και 7 του άρθρου 127 του ν. 4249/2014 (73/Α').

ΣΤ. Του άρθρου 27 του ν. 4320/2015 (29/Α'), «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».

Ζ. Του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 ( 98/Α').

Η. Του π.δ. 106/2014 (173/Α'), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.

Θ. Του π.δ. 73/2015 (116/Α'), «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών.»

Ι. Του π.δ. 24/2015 (20/Α'), «Σύσταση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων» 24/2015 (20/Α').

Ια. Του ν. 4446/2016 (Α' 240) «Πτωχευτικός Κώδικας, Διοικητική Δικαιοσύνη, Τέλη-Παράβολα, Οικειοθελής απο-

κάλυψη φορολογητέας ύλης παρελθόντων ετών, Ηλεκτρονικές συναλλαγές. Τροποποιήσεις του ν. 4270/2014 και λοιπές διατάξεις».

Ιβ. Του άρθρου 86 του ν. 4472/2017 (Α'74), «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις. Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις»

2. Την Α1β/Γ.Π.οικ.3899 (94/Β') υπουργική απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων “Με εντολή Υπουργού” στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας».

3. Την Γ5(α)/οικ. 90552/02-12-2016 (3890/Β) υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης Φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Την ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (2912/Β'), όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389/2012 (3356/ Β') και την 82961 /2013 υπουργική απόφαση (2219/Β').

5. Την οικ. 38733/14 (1144/Β') υπουργική απόφαση, Τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της οικ. 3457/14 (64/Β') υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

6. Την Γ5/17229 ( 1119/Β'/2016) απόφαση, «Αναθεώρηση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 ν (6/Α/2010)».

7. Την οικ. 45001/2014 (1435/Β') απόφαση, «Ρυθμίσεις διάθεσης και χορήγησης των φαρμακευτικών προϊόντων..... όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

8. Την οικ. 49516/2014 (1511/Β') απόφαση, «Διατάξεις Συνταγογράφησης και Αποζημίωσης Ογκολογικών Φαρμάκων».

9. Την οικ. 66790/2014 (ΦΕΚ 2084/Β/30-07-2014) απόφαση, «Τροποποίηση της υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 2912/Β/30-10-2012) «Διαδικασία εφαρμογής συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων» ως προς το άρθρο 5 παράγραφος 2».

10. Την Α1β/Γ.Π.οικ 19599/2015 (197/ΥΟΔΔ/31-03-2015), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών

ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

11. Τη Γ5(α)/Γ.Π.8763/15-02-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Διορθωτικό δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

12. Τη Γ5(α)/Γ.Π.37974/19-05-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Διορθωτικό δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

13. Τη Γ5(α)/39260/26-5-2017, απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωση α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

14. Το 57680/23-6-2017 έγγραφο της Ειδικής Επιτροπής Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων με το συνημμένο τροποποιημένο αρχείο Θετικού Καταλόγου.

15. Το Β2β/ΓΠ οικ50540/30-6-2017 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του φορέα και του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την τροποποίηση του θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων της Γ5(α) 39260/26-5-2017, απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωση α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, όπως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων, ως προς το μέρος που αφορά τα φάρμακα του ν.3816 και ο οποίος έχει ως εξής:

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

| ΑΤΣ      | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ   | ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                  | ΜΟΝ     | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------|--|--|-------------------|----------------------------|----------------------|---------|-----|-------|-----------|----------|
| <b>A</b> | <b>-ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ</b>  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A07      | -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ                                    |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A07A     | -Κατά των εντερικών λοιμώξεων  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A07AA    | -Αντιβιοτικά   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Περιορισμός: Αποκρίνονται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανήνευσης τριώνών cl.difficile |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A07AA12  | G2 FIDAXOMICIN   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A07AA12  | 302470104 DIFICLIR F.C.TAB   | 200MG/ΤΑΒ                                | ΒΤΧΧ10 δισκί      | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | ASTELLAS PHARMA EUR  | 0,400   | G   | 10,00 | 155,691   | 1.556,91 |
| A16      | -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16A     | -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AA    | AMINO ACIDS AND DERIVATIVES  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AA05  | CARGLUMIC ACID   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AA05  | 257030103 CARBAGLU DISP.TAB  | 200MG/ΤΑΒ                                | Περιέκτης Χ5      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ORPHAN EUROPE SARL,  | 0,200   | G   | 5,00  | 75,506    | 377,53   |
| A16AA05  | 257030102 CARBAGLU DISP.TAB  | 200MG/ΤΑΒ                                | Περιέκτης Χ60     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ORPHAN EUROPE SARL,  | 0,200   | G   | 60,00 | 63,814    | 3.828,86 |
| A16AB    | -Ενζύμα  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | G01 -Ενζύμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB02  | IMIGLUCERASE   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB02  | 234950201 CEREZYME PD.SOL.INF  | 400U/VIAL                                | Φ ΒΤΧ 1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V., | 300,000 | U   | 1,33  | 1.054,248 | 1.402,15 |
|          | G02 -Ενζύμα για τη νόσο του Fabry  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB03  | AGALSIDASE ALFA  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB03  | 250090101 REPLAGAL C/S.SOL.IN  | 1MG/ML                                   | Φ ΒΤΧ 1 VIAL x 3, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | SHIRE HUMAN GENETIC  | 0,001   | G   | 3,50  | 421,009   | 1.473,53 |
| A16AB04  | AGALSIDASE BETA  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB04  | 250220201 FABRAZYME PD.C.SO.IN   | 5MG/VIAL                                 | ΒΤΧ1VIALx5M       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V., | 0,005   | G   | 1,00  | 442,130   | 442,13   |
| A16AB04  | 250220101 FABRAZYME PD.C.SO.IN   | 35MG/VIAL                                | N 1VIALx35MG      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V., | 0,005   | G   | 7,00  | 410,037   | 2.870,26 |
|          | G03 -Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB05  | LARONIDASE   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB05  | 269070101 ALDURAZYME C/S.SOL.IN  | 100 U/ML                                 | N ΒΤΧ 1 VIALx5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V., | 1,000   | TU  | 0,50  | 1.147,280 | 573,64   |
|          | G04 -Ενζύμα για τη νόσο του Pompe  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB07  | ALGLUCOSIDASE ALFA   |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB07  | 272340101 MYOZYME PD.C.SO.IN   | 50 MG/VIAL                               | Φ ΒΤ Χ 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | GENZYME EUROPE B.V., | 0,100   | G   | 0,50  | 968,840   | 484,42   |
|          | G05 -Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
|          | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB09  | IDURSULFASE  |  |                   |                            |                      |         |     |       |           |          |
| A16AB09  | 277020101 ELAPRASE C/S.SOL.IN  | 2MG/ML                                   | N 1 VIALx3 ML     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | SHIRE HUMAN GENETIC  | 0,005   | G   | 1,20  | 2.187,075 | 2.624,49 |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ         | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD     | ΜΟΝ | ΑΝΑ   | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-----|---------|-----------|--|--------------------|----------------|---|---------------|--------------------------|----------------------------|---------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|
|     | G06     |           | -Ενέχυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1                         |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     |         |           | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                        |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AB10 |           | VELAGLUCERASE ALFA   |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AB10 | 297370201 | VPRIV  | PD.SOL.INF         | 400U/VIAL      |   | 1 VIALx400U   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SHIRE PHARMACEUTICA        | 300,000 | U   | 1,33  | 1.105,985 | 1.470,96  | 1.470,96  |
|     | A16AX   |           | -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού      |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | G01     |           | Για τη νόσο Gaucher τύπου I και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     |         |           | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                   |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AX06 |           | MIGLUSTAT  |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AX06 | 260250101 | ZAVESCA  | CAPS               | 100MG/CAP      |   | BTx84(BLIST4x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ACTELION REGISTRATIO       | 0,300   | G   | 28,00 | 158,285   | 4.431,99  | 4.431,99  |
|     | G02     |           | Για τη νόσο Gaucher τύπου I                                  |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     |         |           | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)                   |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AX10 |           | ELIGLUSTAT   |                    |                |   |               |                          |                            |         |     |       |           |           |           |
|     | A16AX10 | 310050101 | CERDELGA   | CAPS               | 84MG/CAP       |   | BTx56         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,168   | G   | 28,00 | 800,300   | 22.408,41 | 22.408,41 |



| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ                                     | ΟΝΟΜΑΣΙΑ           | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ       | ΔΙΑΘΕΣΗΣ     | ΚΑΤΟΧΟΣ | ΑΔΕΙΑΣ                | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΚΗΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |          |          |
|-----|---------|---------------------------------------|--------------------|--------------|------------------|---|----------------|--------------|--------------|---------|-----------------------|-------------|-----|---------|---------|----------|----------|
|     | Β03Α01  | 272550104                             | FERINIJECT         | INI.SO.INF   | 50MG/ML          | N | BT x 1 x 10 ML | ME           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΚΗ | VIFOR FRANCE, PARIS L | 0,100       | G   | 5,00    | 22,810  | 114,05   | 114,05   |
|     | Β03Χ    | -Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας        |                    |              |                  |   |                |              |              |         |                       |             |     |         |         |          |          |
|     | Β03ΧΑ   | -Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας        |                    |              |                  |   |                |              |              |         |                       |             |     |         |         |          |          |
|     |         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) |                    |              |                  |   |                |              |              |         |                       |             |     |         |         |          |          |
|     | Β03ΧΑ01 | ΕΡΟΤΙΝ                                | ALFA (RECOMBINANT) | INI.SO.PFS   | 5000IU/0,5ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 30,00   | 6,370   | 191,10   | 191,10   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950502                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 40.000IU/1,0ML.P | N | BTx4 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 160,00  | 6,338   | 1.014,03 | 1.014,03 |
|     | Β03ΧΑ01 | 285951305                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 40.000IU/1,0ML.P | N | BTx 6 PFS      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 240,00  | 6,263   | 1.503,02 | 1.503,02 |
|     | Β03ΧΑ01 | 285951302                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 40.000IU/1,0ML.P | N | BTx 1 PFS      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 40,00   | 6,728   | 269,12   | 269,12   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285951301                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 10000IU/1,0ML.P  | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 60,00   | 5,825   | 349,52   | 349,52   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950602                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 6000IU/0,6ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 36,00   | 6,864   | 247,10   | 247,10   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950402                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 4000IU/0,4ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 24,00   | 6,920   | 166,08   | 166,08   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950302                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 3000IU/0,3ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 18,00   | 6,589   | 118,61   | 118,61   |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950202                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 2000IU/1,0ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 12,00   | 6,463   | 77,55    | 77,55    |
|     | Β03ΧΑ01 | 285950702                             | ABSEAMED           | INI.SO.PFS   | 8000IU/0,8ML.PF. | N | BTx 6 PF.SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | MEDICE  | ARZNEIMITTEL          | 1,000       | TU  | 48,00   | 6,457   | 309,96   | 309,96   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284351301                             | BINOCRIT           | INI.SOL      | 40000 IU/1,0ML.P | N | BTx1PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 40,00   | 4,795   | 191,80   | 191,80   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350801                             | BINOCRIT           | INI.SOL      | 10000IU/1,0ML.P  | N | BT x 1         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 10,00   | 4,943   | 49,43    | 49,43    |
|     | Β03ΧΑ01 | 284351302                             | BINOCRIT           | INI.SOL      | 40000 IU/1,0ML.P | N | BTx6PF.SYR     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 240,00  | 4,294   | 1.030,46 | 1.030,46 |
|     | Β03ΧΑ01 | 284351303                             | BINOCRIT           | INI.SOL      | 40000 IU/1,0ML.P | N | BTx1 PF.SYR    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 40,00   | 4,795   | 191,80   | 191,80   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350504                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 5000IU/0,5ML     | N | PF.SYR BTx6P   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 30,00   | 5,725   | 171,74   | 171,74   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350802                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 10000IU/1,0ML.P  | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 60,00   | 4,200   | 251,97   | 251,97   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350704                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 8000IU/0,8ML     | N | PF.SYR BTx6 P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 48,00   | 5,959   | 286,05   | 286,05   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350304                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 3000IU/0,3ML     | N | PF.SYR BTx6P   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 18,00   | 5,826   | 104,86   | 104,86   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350804                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 10000IU/1,0ML    | N | PF.SYR BTx6 P  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 60,00   | 4,200   | 251,97   | 251,97   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350702                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 8000IU/0,8ML.PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 48,00   | 5,959   | 286,05   | 286,05   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350502                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 5000IU/0,5ML.PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 30,00   | 5,725   | 171,74   | 171,74   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284350302                             | BINOCRIT           | INI.SO.PFS   | 3000IU/0,3ML.PF. | N | BT x 6         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 18,00   | 5,826   | 104,87   | 104,87   |
|     | Β03ΧΑ01 | 284351304                             | BINOCRIT           | INI.SOL      | 40000 IU/1,0ML.P | N | BTx6 PF.SYRS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | SANDOZ  | GMBH, KUNDL           | 1,000       | TU  | 240,00  | 4,294   | 1.030,46 | 1.030,46 |
|     | Β03ΧΑ01 | 311521304                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 40000 IU/1,0 ML  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 240,00  | 4,294   | 1.030,46 | 1.030,46 |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520604                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 6000 IU/0,6 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 36,00   | 6,090   | 219,25   | 219,25   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520504                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 5000 IU/0,5 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 30,00   | 5,725   | 171,74   | 171,74   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311521303                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 40000 IU/1,0 ML  | N | BTx1 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 40,00   | 4,795   | 191,80   | 191,80   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520204                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 2000 IU/2ML      | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 12,00   | 6,097   | 73,17    | 73,17    |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520804                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 10000 IU/1,0 ML  | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 40,00   | 6,299   | 251,97   | 251,97   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520704                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 8000 IU/0,8 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 48,00   | 6,173   | 296,32   | 296,32   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520304                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 3000 IU/0,3 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 18,00   | 5,826   | 104,86   | 104,86   |
|     | Β03ΧΑ01 | 311520404                             | EPOETIN ALFA       | INI.SO.PFS   | 4000 IU/0,4 ML   | N | BTx6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | HEXAL   | AG GERMANY            | 1,000       | TU  | 24,00   | 5,673   | 136,16   | 136,16   |
|     | Β03ΧΑ01 | ΕΡΟΤΙΝ                                | BETA (RECOMBINANT) | INI.SO.PFS   | 10000 IU/0,6MLP  | N | BTx6 PREF.SY   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ROCHE   | REGISTRATION L        | 1,000       | TU  | 60,00   | 6,454   | 387,22   | 387,22   |
|     | Β03ΧΑ01 | 228961502                             | NEORECORMO         | INI.SO.PFS   | 30.000IU/0,6ML.P | N | BTx4PF.SYR.x0  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | ROCHE   | REGISTRATION L        | 1,000       | TU  | 120,00  | 7,068   | 848,16   | 848,16   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ   | Τ ΣΥΣΤΕΛΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                     | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΣΗΜ.  |
|-----|----------------|----------------------|--------------------|------------------|--------------|-----------------|--|-------|-----|--------|-------|----------|----------|
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 228961402            | NEORECORMO         | 5000 IU/0,3MLPR  | N            | BTX6PREF.SYRX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ROCHE REGISTRATION L  | 1,000 | TU  | 30,00  | 7,468 | 224,05   | 224,05   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | <b>ΕΡΟΤΙΝ ΘΗΤΑ</b>   |                    |                  |              |                 |  |       |     |        |       |          |          |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250502            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 5000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 30,00  | 6,071 | 182,13   | 182,13   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250402            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 4000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,805 | 139,32   | 139,32   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250501            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 5000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 30,00  | 6,071 | 182,13   | 182,13   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250101            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 1000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 6,00   | 7,358 | 44,15    | 44,15    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250201            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 2000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 12,00  | 5,942 | 71,31    | 71,31    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250301            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 3000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 18,00  | 6,182 | 111,28   | 111,28   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250401            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 4000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,805 | 139,32   | 139,32   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250605            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 10000IU/1ML      | N            | BTX6PF.SYRX1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,506 | 330,36   | 330,36   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250102            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 10000IU/0,5ML    | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 6,00   | 7,358 | 44,15    | 44,15    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250609            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 10000IU/1ML      | N            | BTX6 PF.SYRX1   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,506 | 330,36   | 330,36   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250808            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 30000IU/1ML      | N            | BTX 4 PF.SYRX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 120,00 | 5,617 | 674,05   | 674,05   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250202            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 2000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 12,00  | 5,942 | 71,31    | 71,31    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250302            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 3000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 18,00  | 6,182 | 111,28   | 111,28   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250702            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 20000IU/1ML      | N            | BTX1PF.SYRX1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 20,00  | 6,254 | 125,09   | 125,09   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250803            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 30000IU/1ML      | N            | BTX4PF.SYRX1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 120,00 | 5,617 | 674,05   | 674,05   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250807            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 30000IU/1ML      | N            | BTX 1 PF.SYRX   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,966 | 178,98   | 178,98   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250606            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 10000IU/1ML      | N            | BTX6PF.SYRX1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 60,00  | 5,506 | 330,36   | 330,36   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250503            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 5000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 30,00  | 6,071 | 182,13   | 182,13   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250203            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 3000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 18,00  | 6,182 | 111,28   | 111,28   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250403            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 4000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,805 | 139,32   | 139,32   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250804            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 30000IU/1ML      | N            | BTX4PF.SYRX1    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 120,00 | 5,617 | 674,05   | 674,05   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 295250203            | ΕΡΟΡΑΤΙΟ           | 2000IU/0,5ML     | N            | BTX6PF.SYRX0    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η RATIOPHARM GMBH,D     | 1,000 | TU  | 12,00  | 0,594 | 71,31    | 71,31    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | <b>ΕΡΟΤΙΝ ΖΕΤΑ</b>   |                    |                  |              |                 |  |       |     |        |       |          |          |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510402            | RETACRIT           | 4000IU/0,4ML PF. | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 24,00  | 5,258 | 126,18   | 126,18   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510502            | RETACRIT           | 5000IU/0,5ML PF. | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 30,00  | 5,082 | 152,47   | 152,47   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510602            | RETACRIT           | 6000IU/0,6ML PF. | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 36,00  | 5,083 | 182,98   | 182,98   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510802            | RETACRIT           | 10000IU/1ML PF.  | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 60,00  | 4,534 | 272,03   | 272,03   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281511102            | RETACRIT           | 40000IU/1ML PF.  | N            | BTX4 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 160,00 | 4,302 | 688,39   | 688,39   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281511103            | RETACRIT           | 40000IU/1ML PF.  | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 240,00 | 4,242 | 1.018,11 | 1.018,11 |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510302            | RETACRIT           | 3000IU/0,9ML PF. | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 18,00  | 5,258 | 94,64    | 94,64    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 281510202            | RETACRIT           | 2000IU/0,6ML PF. | N            | BTX6 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η HOSPIRA UK LIMITED, U | 1,000 | TU  | 12,00  | 5,697 | 68,36    | 68,36    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | <b>ΕΡΟΤΙΝΙΜ ΑΛΦΑ</b> |                    |                  |              |                 |  |       |     |        |       |          |          |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196470601            | EPREX              | 2000 IU/0,5ML PF | N            | BTX6PF.SYR.x0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 12,00  | 7,145 | 85,74    | 85,74    |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196470801            | EPREX              | 4000 IU/0,4ML PF | N            | BTX6PF.SYR.x0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 24,00  | 6,809 | 163,41   | 163,41   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471001            | EPREX              | 5000 IU/0,5ML PF | N            | BTX6PF.SYR.x0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 30,00  | 7,527 | 225,80   | 225,80   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471101            | EPREX              | 6000 IU/0,6ML PF | N            | BT x6PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 36,00  | 6,727 | 242,16   | 242,16   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471301            | EPREX              | 8000 IU/0,8ML PF | N            | BTX6PF.SYR.x0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 48,00  | 7,155 | 343,44   | 343,44   |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471501            | EPREX              | 40.000 IU/1ML PF | N            | BTX 1 PF. SYR   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ   | 1,000 | TU  | 40,00  | 6,727 | 269,08   | 269,08   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                              | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ                | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD      | ΜΟΝ | ΑΝΑ    | ΚΘ        | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|----------------|---|--------------------|----------------|------------------|------------|-----------------|----------------------------|----------|-----|--------|-----------|----------|----------|--|
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471502   | EPREX              | INI.SOL        | 40.000 IU/1ML PF | N          | ΒΤΧ4 PF.SYR.    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1,000    | TU  | 160,00 | 5,998     | 959,66   | 959,66   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196470402   | EPREX              | INI.SOL        | 1000 IU/0,5 ML   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1,000    | TU  | 6,00   | 7,675     | 46,05    | 46,05    |  |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196470701   | EPREX              | INI.SOL        | 3000 IU/0,3ML PF | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1,000    | TU  | 18,00  | 6,942     | 124,96   | 124,96   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196471601   | EPREX              | INI.SOL        | 20.000 IU/0,5ML  | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1,000    | TU  | 20,00  | 7,745     | 154,90   | 154,90   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ01</b> | 196470303   | EPREX              | INI.SOL        | 10000IU/1ML      | N          | ΒΤΧ 6 PF.SYR x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1,000    | TU  | 60,00  | 6,903     | 414,18   | 414,18   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | <b>DARBEPOETIN ALFA</b>                           |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400905   | ARANESP            | INI.SOL        | 100MCG/0,5ML P   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 88,89  | 6,405     | 569,32   | 569,32   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400405   | ARANESP            | INI.SOL        | 30MCG/0,3ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 26,67  | 6,922     | 184,62   | 184,62   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 2484001005  | ARANESP            | INI.SOL        | 150MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 133,33 | 6,257     | 834,30   | 834,30   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400805   | ARANESP            | INI.SOL        | 80MCG/0,4ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 71,11  | 6,464     | 459,63   | 459,63   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400705   | ARANESP            | INI.SOL        | 60MCG/0,3ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 53,33  | 6,581     | 350,94   | 350,94   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400505   | ARANESP            | INI.SOL        | 40MCG/0,4ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 35,56  | 6,801     | 241,86   | 241,86   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400605   | ARANESP            | INI.SOL        | 50MCG/0,5ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 44,44  | 6,582     | 292,49   | 292,49   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248400305   | ARANESP            | INI.SOL        | 20MCG/0,5ML PF   | N          | ΒΤΧ4ΡF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 17,78  | 7,041     | 125,19   | 125,19   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248401104   | ARANESP            | INI.SOL        | 300MCG/0,6ML P   | N          | ΒΤΧ1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 66,67  | 6,463     | 430,90   | 430,90   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ02</b> | 248401604   | ARANESP            | INI.SOL        | 500MCG/1ML PF.   | N          | ΒΤΧ1PF.SYR.X    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 111,11 | 6,286     | 698,44   | 698,44   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | <b>METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ</b> |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279041101   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 150MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 37,50  | 7,043     | 264,13   | 264,13   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279041301   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 250MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 62,50  | 6,929     | 433,05   | 433,05   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279040801   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 50MCG/0,3ML PF   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 12,50  | 7,832     | 97,90    | 97,90    |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279042101   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 360MCG/0,6ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 90,00  | 6,902     | 621,21   | 621,21   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279041201   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 200MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 50,00  | 7,080     | 354,00   | 354,00   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279040901   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 75MCG/0,3ML PF   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 18,75  | 7,579     | 142,10   | 142,10   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279041001   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 100MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 25,00  | 7,448     | 186,20   | 186,20   |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279041701   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 30MCG/0,3ML PF   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 7,50   | 8,496     | 63,72    | 63,72    |  |
|     | <b>Β03ΧΑ03</b> | 279042001   | MIRCERA            | INI.SO.PFS     | 120MCG/0,3ML P   | N          | ΒΤΧ1 PF.SYR.x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    | G   | 30,00  | 7,451     | 223,54   | 223,54   |  |
|     | <b>Β06</b>     | <b>-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>            |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06Α</b>    | <b>-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες</b>            |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑΒ</b>   | <b>OTHER HEM PRODUCTS</b>                         |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑΒ01</b> | <b>HEMATIN</b>                                    |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑΒ01</b> | 245020101   | NORMOSANG          | CS.SOL.IN      | 250MG/10ML (A    | A          | ΒΤΧ4MPSx10      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000    |     | 0,00   | 0,000     | 2.122,74 | 2.122,74 |  |
|     | <b>Β06ΑC</b>   | <b>-Φάρμακα για κληρονομικό αιγματοδίαση</b>      |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑC01</b> | <b>Παρνεστερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>     |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑC01</b> | <b>ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA</b>       |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑC01</b> | 284530101   | BERINERT           | P.SV.INJ.F     | 500 U/VIAL       | N          | ΒΤ Χ 1 VIAL x 5 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 1400,000 | U   | 0,36   | 1.680,305 | 604,91   | 604,91   |  |
|     | <b>Β06ΑC01</b> | 284530201   | BERINERT* 150      | PS.INJ.SOL     | 1500 IU/VIAL (50 | N          | ΒΤΧ1 VIAL x 1   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000    |     | 0,00   | 0,000     | 1.890,71 | 1.890,71 |  |
|     | <b>Β06ΑC02</b> | <b>ICATIBANT</b>                                  |                    |                |                  |            |                 |                            |          |     |        |           |          |          |  |
|     | <b>Β06ΑC02</b> | 286460101   | FIRAZIR            | INI.SOL        | 30MG/3ML         | Φ          | ΒΤΧ 1PF.SYR.X   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | 0,030    | G   | 1,00   | 1.664,660 | 1.664,66 | 1.664,66 |  |



| ΑΤΣ                              | ΚΩΔΙΚΟΣ                   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ  | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ  | ΚΘΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|----------------------------------|---------------------------|---|--------------------|----------------|---------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|-------|------|---------|---------|-----------|
| <b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΕΙΤΑΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b> |                           |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01                              |                           | -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ                   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01B                             |                           | -Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III                               |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01BG                            |                           | -Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III                           |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01BG11                          |                           | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                             |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01BG11                          | VERNAKALANT HYDROCHLORIDE | C/S.SOL.IN  | 20MG/ML            | N              | BTx 1VIALx 25 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CARDIOME UK LIMITED,       | 0,200                 | G     | 2,26 | 197,009 | 445,24  | 445,24    |
| C01D                             |                           | -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις         |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX                            |                           | -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις    |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| G01                              |                           | -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθελίνης για Πνευμονική υπέρταση       |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | AMBRISANTAN               |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | 283630202                 | VOLIBRIS  | F.C.TAB            | 10MG/7TAB      | Φ             | BT x 30 σε BLI          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GLAXO GROUP LTD ENG   | 1,000 | TE   | 30,00   | 69,800  | 2.094,00  |
| C01DX..                          | 283630102                 | VOLIBRIS  | F.C.TAB            | 5MG/7TAB       | Φ             | BT x 30 σε BLI          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GLAXO GROUP LTD ENG   | 1,000 | TE   | 30,00   | 67,398  | 2.021,94  |
| G02                              |                           | -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση  |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
|                                  |                           | Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές)                        |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | SILDENAFIL CITRATE        |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | 270460101                 | REVATIO   | F.C.TAB            | 20 MG/7TAB     | Φ             | BTx90 σε blist          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 3,000 | TE   | 30,00   | 14,653  | 439,58    |
| G03                              |                           | Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
|                                  |                           | Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές)                        |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX--                          | TADALAFIL                 |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX--                          | 297630106                 | ADICIRCA  | F.C.TAB            | 20MG/7TAB      |               | BTx56 σε blis           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | EI-LILLY NEDERLAND B. | 2,000 | TE   | 28,00   | 19,843  | 555,59    |
|                                  |                           | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές) |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | SILDENAFIL CITRATE        |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | 270460301                 | REVATIO   | PD.ORAL.SOL        | 10MG/ML        |               | FL x 112 ML             | Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ  | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 0,050 | G    | 22,40   | 11,531  | 258,29    |
|                                  |                           | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                             |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | SILDENAFIL CITRATE        |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | 270460202                 | REVATIO   | INJ.SOL            | 0,8MG/ML       |               | BTx1VIALx20             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER L.T.D. ENGLAND | 0,000 |      | 0,00    | 0,000   | 68,15     |
| G04                              |                           | -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση          |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
|                                  |                           | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές) |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | ILOPROST                  |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | 256250106                 | VENTAVIS  | INH.NE.SOL         | 10 MCG/1ML     | Φ             | BTx 90 AMPS             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE   | 0,000 | G    | 12,00   | 135,427 | 1.625,12  |
|                                  |                           | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                             |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX..                          | TREPROSTINIL              |   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C01DX_                           | 268890401                 | REMODULIN   | SOL.INF            | 10mg/ML        | Φ             | BT x 1VIAL x 2          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | FERRER-GALENICA S.A., | 0,004 | G    | 46,51   | 429,251 | 19.964,47 |
| C01DX_                           | 268890301                 | REMODULIN   | SOL.INF            | 5mg/ML         | Φ             | BT x 1VIAL x 2          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | FERRER-GALENICA S.A., | 0,004 | G    | 23,26   | 429,537 | 9.991,03  |
| C01DX_                           | 268890201                 | REMODULIN   | SOL.INF            | 2,5mg/ML       | Φ             | BT x 1VIAL x 2          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | FERRER-GALENICA S.A., | 0,004 | G    | 11,63   | 486,169 | 5.654,15  |
| C01DX_                           | 268890101                 | REMODULIN   | SOL.INF            | 1mg/ML         | Φ             | BTx 1VIAL x 2           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | FERRER-GALENICA S.A., | 0,004 | G    | 4,65    | 557,877 | 2.594,13  |
| C02                              |                           | ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ  |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C02KX                            |                           | ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ   |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |
| C02KX                            |                           | ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ              |                    |                |               |                         |                            |                       |       |      |         |         |           |

| ΑΤΣ  | ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ      | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                  | ΜΟΝ   | ΑΝΑ | ΚΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-------------------|-------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|----------------------------|----------------------|-------|-----|-------|---------|----------|
| <b>G01 Για την πνευματική αρτηριακή υπέρταση</b>   |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>   |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | <b>C02XX01</b>    | <b>BOSENTAN</b>               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | C02XX01           | 304310105                     | BOSENTAN/ΜΥ F.C.TAB | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GENERIC PHARMA HEL   | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX01           | 304310205                     | BOSENTAN/ΜΥ F.C.TAB | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | GENERIC PHARMA HEL   | 2,000 | TE  | 28,00 | 48,236  | 1.350,60 |
|  | C02XX01           | 305850203                     | KLIMURTAN F.C.TAB   | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | EIPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX01           | 305850103                     | KLIMURTAN F.C.TAB   | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | EIPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX01           | 304620103                     | SENTOBA F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PHARMA SWISS CESKA R | 2,000 | TE  | 28,00 | 48,236  | 1.350,60 |
|  | C02XX01           | 304620203                     | SENTOBA F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PHARMA SWISS CESKA R | 2,000 | TE  | 28,00 | 45,918  | 1.285,71 |
|  | C02XX01           | 310560101                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 40,989  | 1.147,70 |
|  | C02XX01           | 310560103                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 40,943  | 1.146,41 |
|  | C02XX01           | 310560203                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 43,249  | 1.210,97 |
|  | C02XX01           | 252130201                     | TRACLEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE  | 28,00 | 72,972  | 2.043,21 |
|  | C02XX01           | 252130102                     | TRACLEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE  | 28,00 | 71,210  | 1.993,87 |
|  | C02XX01           | 309220201                     | VRADEM F.C.TAB      | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | DEMO ABBE            | 2,000 | TE  | 28,00 | 48,236  | 1.350,60 |
|  | C02XX01           | 309220102                     | VRADEM F.C.TAB      | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | DEMO ABBE            | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX04           | MACICENTAN                    |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | C02XX04           | 307170102                     | OPSUMIT F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACTELION REGISTRATIO | 0,010 | G   | 30,00 | 85,031  | 2.550,94 |
|  | C02XX05           | RIOCIGUAT                     |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | C02XX05           | 307550401                     | ADEMPAS F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.288,32 |
|  | C02XX05           | 307550101                     | ADEMPAS F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.288,32 |
|  | C02XX05           | 307550201                     | ADEMPAS F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.288,32 |
|  | C02XX05           | 307550301                     | ADEMPAS F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.288,32 |
|  | C02XX05           | 307550501                     | ADEMPAS F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ42           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER PHARMA AG, BE  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.288,32 |
| <b>G02 Με ένδεξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξέλισσόμενη νόσο δακτυλικών ελκών</b> |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>   |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | <b>C02XX01</b>    | <b>BOSENTAN</b>               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
|  | C02XX01           | 305850277                     | KLIMURTAN F.C.TAB   | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | EIPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE  | 28,00 | 48,236  | 1.350,60 |
|  | C02XX01           | 305850177                     | KLIMURTAN F.C.TAB   | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | EIPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ  | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX01           | 304620199                     | SENTOBA F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PHARMA SWISS CESKA R | 2,000 | TE  | 28,00 | 47,071  | 1.317,98 |
|  | C02XX01           | 304620288                     | SENTOBA F.C.TAB     | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PHARMA SWISS CESKA R | 2,000 | TE  | 28,00 | 48,236  | 1.350,60 |
|  | C02XX01           | 310560199                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 45,918  | 1.285,71 |
|  | C02XX01           | 310560299                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 43,249  | 1.210,97 |
|  | C02XX01           | 310560177                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 40,989  | 1.147,70 |
|  | C02XX01           | 310560277                     | STAYVEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | MARKLAS NEDERLAND    | 2,000 | TE  | 28,00 | 40,943  | 1.146,41 |
|  | C02XX01           | 252130299                     | TRACLEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE  | 28,00 | 72,972  | 2.043,21 |
|  | C02XX01           | 252130188                     | TRACLEER F.C.TAB    | Φ            | ΒΤΧ56           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ACTELION REGISTRATIO | 2,000 | TE  | 28,00 | 71,210  | 1.993,87 |
| <b>G03 Με ένδεξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση</b>   |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |
| <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>   |                   |                               |                     |              |                 |                            |                      |       |     |       |         |          |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|---------|---|--------------------|----------------|--------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
|     | C02XX05 | RIOCIGUAT   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C02XX05 | 307550299   | ADEMPAS            | F.C.TAB        | 1MG/TAB      | Φ ΒΤΧ42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.288,32 | 1.288,32 |
|     | C02XX05 | 307550199   | ADEMPAS            | F.C.TAB        | 0,5MG/TAB    | Φ ΒΤΧ42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.288,32 | 1.288,32 |
|     | C02XX05 | 307550499   | ADEMPAS            | F.C.TAB        | 2MG/TAB      | Φ ΒΤΧ42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.288,32 | 1.288,32 |
|     | C02XX05 | 307550599   | ADEMPAS            | F.C.TAB        | 2,5MG/TAB    | Φ ΒΤΧ42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.288,32 | 1.288,32 |
|     | C02XX05 | 307550399   | ADEMPAS            | F.C.TAB        | 1,5MG/TAB    | Φ ΒΤΧ42         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 1.288,32 | 1.288,32 |
|     | C07     | -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C07A    | -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C07AA   | -β αποκλειστές, μη εκλεκτικοί   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | G01     |   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C07AA05 | PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C07AA05 | 307680101   | HEMANGIOL          | ORAL.SOL       | 3,75MG/ML    | BOTTLE x120     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 216,76   | 216,76   |
|     | C10     | -ΥΠΟΛΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C10A    | -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμινείς  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C10AX   | -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | G01     |   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     |         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C10AX13 | EVOLOCUMAB  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπης (LDL-C<100mg/dl). |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C10AX13 | 312050102   | REPATHA            | INJ.SOL        | 140MG/ML     | ΒΤΧ1 ΠΦ.ΣΥΡ     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 241,12   | 241,12   |
|     | C10AX14 | ALIROCUMAB  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     |         | Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπης (LDL-C<100mg/dl).             |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | C10AX14 | 312440202   | PRALUENT           | INJ.SOL        | 150MG/1ML    | ΒΤΧ2 ΠΦ.ΠΕΝ Χ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 470,25   | 470,25   |
|     | C10AX14 | 312440102   | PRALUENT           | INJ.SOL        | 75MG/1ML     | ΒΤΧ2 ΠΦ.ΠΕΝ Χ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 470,25   | 470,25   |
|     | D       | -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | D11     | ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | D11A    | ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | D11AH   | ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΙΔΩΝ   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | D11AH04 | ALITRETINOLIN   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |        |          |          |
|     | D11AH04 | 288410201   | CEHADO             | SOFTCAPS       | 30MG/CAP     | ΒΤ Χ 30 CAPS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | 0,020 | G   | 45,00 | 10,497 | 472,35   | 472,35   |
|     | D11AH04 | 288410101   | CEHADO             | SOFTCAPS       | 10MG/CAP     | ΒΤ Χ 30 CAPS    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | 0,020 | G   | 15,00 | 31,493 | 472,40   | 472,40   |

| ΑΤΣ  | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ              | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΝΑ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|---------|---|--|--------------------|-----------------|---|------------|------------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <b>Η - ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΊΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ</b> |         |   |  |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01  |         |   | <b>-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΦΑΛΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ</b>         |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01A   |         |   | <b>-Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα</b>              |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01AX  |         |   | <b>-Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα</b>        |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                         |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01AX01  |         |   | ΡΕΓΝΙΣΟΜΑΝΤ  | PS.INJ.SOL         | 15MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 45,00 | 61,286  | 2.757,89 | 2.757,89 |
| H01AX01  |         |   | 253930202  | SOMAVERT           | 20MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 60,00 | 60,062  | 3.603,72 | 3.603,72 |
| H01AX01  |         |   | 253930301  | SOMAVERT           | 10MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 30,00 | 61,851  | 1.855,54 | 1.855,54 |
| H01AX01  |         |   | 253930404  | SOMAVERT           | 25MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 75,00 | 67,201  | 5.040,11 | 5.040,11 |
| H01AX01  |         |   | 253930303  | SOMAVERT           | 20MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 60,00 | 60,185  | 3.611,07 | 3.611,07 |
| H01AX01  |         |   | 253930102  | SOMAVERT           | 10MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 30,00 | 62,406  | 1.872,19 | 1.872,19 |
| H01AX01  |         |   | 253930504  | SOMAVERT           | 30MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 90,00 | 67,202  | 6.048,15 | 6.048,15 |
| H01AX01  |         |   | 253930201  | SOMAVERT           | 15MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η     | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,010 | G   | 45,00 | 61,155  | 2.751,98 | 2.751,98 |
| H01C   |         |   | <b>-Ορμόνες του υποθαλάμου</b>                                       |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01CB  |         |   | <b>-Αναστολείς έκλυσης αυθιτικής ορμόνης</b>                         |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>G01 -Αναστολείς έκλυσης αυθιτικής ορμόνης / Οκρεοετίνη</b>        |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παραραιοεταμίνης δράσης)</b> |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01CB02  |         |   | ΟΚΤΡΕΟΤΙΔΕ ACETATE   | PS.INJ.SUS         | 30MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS (HELLAS) A.E.     | 1,000 | TE  | 1,00  | 886,450 | 886,45   | 886,45   |
| H01CB02  |         |   | 225670601  | SANDOSTATIN        | 20MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS (HELLAS) A.E.     | 1,000 | TE  | 1,00  | 606,990 | 606,99   | 606,99   |
| H01CB02  |         |   | 225670501  | SANDOSTATIN        | 10MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS (HELLAS) A.E.     | 1,000 | TE  | 1,00  | 446,090 | 446,09   | 446,09   |
|  |         |   | <b>G02 -Αναστολείς έκλυσης αυθιτικής ορμόνης / Λαυρεοετίνη</b>       |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παραραιοεταμίνης δράσης)</b> |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01CB03  |         |   | LANREOTIDE ACETATE   | PD.S.INJ.PR        | 30mg/DOSE (40M) |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | IPSEN EPTE                 | 0,003 | G   | 10,00 | 37,589  | 375,89   | 375,89   |
| H01CB03  |         |   | 224670101  | SOMATULINE         | 60MG/P.F.SYR    |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | IPSEN EPTE                 | 0,003 | G   | 20,00 | 34,323  | 686,46   | 686,46   |
| H01CB03  |         |   | 224670301  | SOMATULINE A       | 90MG/P.F.SYR    |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | IPSEN EPTE                 | 0,003 | G   | 30,00 | 30,099  | 902,96   | 902,96   |
| H01CB03  |         |   | 224670501  | SOMATULINE A       | 120MG/P.F.SYR   |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | IPSEN EPTE                 | 0,003 | G   | 40,00 | 27,036  | 1.081,45 | 1.081,45 |
|  |         |   | <b>G03 Somatostatin και Ανάλογα</b>                                  |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παραραιοεταμίνης δράσης)</b> |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H01CB05  |         |   | PASIREOTIDE  | PS.INJ.SUS         | 40MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.613,77 | 2.613,77 |
| H01CB05  |         |   | 302930501  | SIGNIFOR           | 20MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.504,40 | 2.504,40 |
| H01CB05  |         |   | 302930304  | SIGNIFOR           | 0,9 MG/1ML      |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 2,000 | TE  | 30,00 | 133,902 | 4.017,05 | 4.017,05 |
| H01CB05  |         |   | 302930104  | SIGNIFOR           | 0,3MG/1ML       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 2,000 | TE  | 30,00 | 102,245 | 3.067,34 | 3.067,34 |
| H01CB05  |         |   | 302930601  | SIGNIFOR           | 60MG/VIAL       |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.785,78 | 2.785,78 |
| H01CB05  |         |   | 302930204  | SIGNIFOR           | 0,6 MG/1ML      |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | NOVARTIS EUROPHARM         | 2,000 | TE  | 30,00 | 120,415 | 3.612,46 | 3.612,46 |
| H05  |         |   | <b>-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ</b>  |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H05A   |         |   | <b>-Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα</b>                           |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H05AA  |         |   | <b>-Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα</b>                           |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
|  |         |   | <b>Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                         |                    |                 |   |            |                              |                            |       |     |       |         |          |          |
| H05AA02  |         |   | TERIPARATIDE   | INJ.SOL            | 20MCG/80μL      |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | EU-LILLY NEDERLAND B.      | 1,000 | DO  | 28,00 | 12,356  | 345,97   | 345,97   |
| H05AA02  |         |   | 254480101  | FORSTEO            |                 |   |            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | EU-LILLY NEDERLAND B.      | 1,000 | DO  | 28,00 | 12,356  | 345,97   | 345,97   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ  | ΟΝΟΜΑΣΙΑ                         | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ  | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ                   | ΔΙΑΘΕΣΗΣ            | ΚΑΤΟΧΟΣ                | ΑΔΕΙΑΣ | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΗΔ      | ΚΗΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---|--|----------------------------------|---------------|----------------|---|----------------|--------------------------|---------------------|------------------------|--------|-------------|-------|-------|----------|----------|----------|----------|--|
|     | <b>J - ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>            |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <b>J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>                          |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01D  |  | -Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01DF   |  | -Μονοβακτάμες                    |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i> |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01DF01   | AZTREONAM  | 292510102                        | CAVSTON       | PS.SO.INHN     | Φ | 84VIALS +88A   | ME                       | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ     | GILEAD SCIENCES INTER  |        | 0,225       | G     | 28,00 | 77,521   | 2.170,59 |          | 2.170,59 |  |
|     | J01DI   | Others cephalosporins and penems   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                              |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01DI02   | CEFAROLONE FOSAMIL   | 303800101                        | ZINFORO       | PCSIF          | Φ | BT x 10VIALS   | PERIΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ        | ΣΥΝΤΑΓ              | ASTRAZENECA AB, SOED   |        | 1,200       | G     | 5,00  | 110,404  | 552,02   |          | 552,02   |  |
|     | J01G  | -Αμινογλυκοσίδες   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01GB   | -Άλλες αμινογλυκοσίδες   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i> |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01GB01   | TOBRAMYCIN   | 272110103                        | BRAMITOB      | INH.SOL.N      | Φ | BTX56 (14 SAC  | ME                       | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ     | CHIESI HELLAS AEBE     |        | 0,600       | G     | 28,00 | 50,024   | 1.400,66 |          | 1.400,66 |  |
|     | J01GB01   |  | 248950101                        | TOBI          | INH.SOL.N      | Φ | BTX 56 AMP5x   | ME                       | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ     | NOVARTIS (HELLAS) A.E. |        | 0,600       | G     | 28,00 | 51,393   | 1.439,01 |          | 1.439,01 |  |
|     | J01GB01   |  | 299820102                        | TOBI Podhaler | INH.POWD.      | Φ | BT x (4x56) κα | ME                       | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ     | NOVARTIS EUROPHARM     |        | 0,112       | G     | 56,00 | 37,728   | 2.112,74 |          | 2.112,74 |  |
|     | J01X  | Άλλα Αντιμικροβιακά  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01XA   | - GLYCOPETIDE ANTIBACTERIALS   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                              |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01XA04   | -DALBAVANCIN   | 312080101                        | XYDALBA       | PD.C.SO.IN     | Φ | BTX1 VIAL      | PERIΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | DURATA THERAPEUTICS |                        | 0,000  |             | 0,00  | 0,000 | 849,63   |          | 849,63   |          |  |
|     | J01XB   | - Πολυμυξίνες  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</i>            |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01XB01   | COLISTIMETHANE SODIUM  | 310030103                        | COLOBREATHE   | INH.PD.CAP     | Φ | BTX56          | ME                       | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ     | FOREST LABORATORIES    |        | 0,000       |       | 0,00  | 0,000    | 1.014,76 |          | 1.014,76 |  |
|     | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                              |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01XX   | - Άλλα Αντιμικροβιακά /TEDIZOLID PHOSPHATE   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i> |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J01XX11   | TEDIZOLID PHOSPHATE  | 311140101                        | SIVEXTRO      | F.C.TAB        | Φ | BTX6 BLIST x1  | PERIΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP&DOHME   |                        | 0,000  |             | 0,00  | 0,000 | 1.125,00 |          | 1.125,00 |          |  |
|     | J01XX11   | TEDIZOLID PHOSPHATE  | 311140202                        | SIVEXTRO      | PD.CS.INF      | Φ | BTX6 VIALS     | PERIΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP&DOHME   |                        | 0,000  |             | 0,00  | 0,000 | 1.145,89 |          | 1.145,89 |          |  |
|     | J05   | -ΑΝΤΙ-ΗΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J05A  | -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά   |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J05AB   | -Νουκλεοσάκια και νουκλεοσάκια εκτός των αναστολέων της αναστοφής μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>                         |  |                                  |               |                |   |                |                          |                     |                        |        |             |       |       |          |          |          |          |  |
|     | J05AB04   | RIBAVIRIN  | 257320202                        | COPEGUS       | F.C.TAB        | Φ | BTX1 BOTTLE    | PERIΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE HELLAS A.E.   |                        | 1,000  | G           | 22,40 | 7,877 | 176,45   |          | 176,45   |          |  |









| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ          | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---------|--|--------------------|----------------|------------|------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|------|-------|----------|----------|--|
|     | J06BA02 | 272050105  | KIOVIG             | SOL.IV.INF     | 100mg/ML   | N          | BTx1 VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.198,34 | 1.198,34 |  |
|     | J06BA02 | 272050103  | KIOVIG             | SOL.IV.INF     | 100mg/ML   | N          | BTx1 VIALx50    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 319,59   | 319,59   |  |
|     | J06BA02 | 283690103  | PRIVIGEN           | SOL.INF        | 100MG/ML   | N          | BT x 1 VIAL x 2 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.155,53 | 1.155,53 |  |
|     | J06BA02 | 283690101  | PRIVIGEN           | SOL.INF        | 100MG/ML   | N          | BT x 1 VIAL x   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 306,69   | 306,69   |  |
|     | J06BA02 | 283690102  | PRIVIGEN           | SOL.INF        | 100MG/ML   | N          | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 592,35   | 592,35   |  |
|     | J06BB   | -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες  |                    |                |            |            |                 |                            |       |     |      |       |          |          |  |
|     |         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |                    |                |            |            |                 |                            |       |     |      |       |          |          |  |
|     | J06BB04 | HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES |                    |                |            |            |                 |                            |       |     |      |       |          |          |  |
|     | J06BB04 | 280490103  | HEPATECT CP        | SOL.INF        | 50 IU/ML   | N          | BTx1 VIALx40    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.094,87 | 1.094,87 |  |
|     | J06BB04 | 281910101  | VENBIG             | PS.SOL.INF     | 50 IU/ML   | N          | BTx1 VIAL x 5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 402,64   | 402,64   |  |
|     | J06BB09 | CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN   |                    |                |            |            |                 |                            |       |     |      |       |          |          |  |
|     | J06BB09 | 220170201  | MEGALOTECT®        | SOL.INF        | 100 U/ML   | N          | BTx1VIALx10     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 228,09   | 228,09   |  |
|     | J06BB09 | 220170202  | MEGALOTECT®        | SOL.INF        | 100 U/ML   | N          | BTx1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 1.001,94 | 1.001,94 |  |
|     | J06BB16 | PALIVIZUMAB  |                    |                |            |            |                 |                            |       |     |      |       |          |          |  |
|     | J06BB16 | 243750302  | SYNAGIS            | INJ.SOL        | 100MG/ML   | Φ          | BTx1 GLASS V1   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 843,44   | 843,44   |  |
|     | J06BB16 | 243750201  | SYNAGIS            | PS.INJ.SOL     | 100MG/VIAL | Φ          | BTx1VIAL+1A     | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ         | 0,000 |     | 0,00 | 0,000 | 843,44   | 843,44   |  |

| ΑΤΣ  | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                             | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΝΑ   | ΚΘ        | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|---------|--|--------------------|----------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
| <b>L - Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες</b> |         |  |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01     | -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ                       |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01A    | -Αλκυλοβάντες παράγοντες                         |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AA   | -  |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>     |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ5 VIALS (5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE L        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 935,40   | 935,40   |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ5 VIALS (1   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACCORD HEALTHCARE L        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 249,40   | 249,40   |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ5 vials x 10 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 935,40   | 935,40   |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ1 vial x 10  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 201,20   | 201,20   |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ1 vial x 25  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 59,84    | 59,84    |
|  | L01AA09 | BENDAMUSTINE                                     | PD.C.SO.IN         | 2,5MG/ML       | N BΤΧ5 vials x 25 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ PHARMACEUTI         | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 249,40   | 249,40   |
|  | L01AB   | -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις                       |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>     |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AB01 | BUSULFAN   | C/S.SOL.IN         | 6MG/ML         | N BΤΧ8 VIALS x    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA        | 0,224 | G   | 2,14  | 892,449   | 1.909,84 | 1.909,84 |
|  | L01AB01 | BUSULFAN   |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AD   | -Νιτροζουρίες                                    |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  |         | <b>Εμφύτευμα</b>                                 |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AD01 | CARMUSTINE                                       | IMPLANT            | 7,7MG/IMPLANT  | Φ BΤΧ8 IMPLANT    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MGI PHARMA LTD, UNI        | 8,000 | TE  | 1,00  | 7.051,400 | 7.051,40 | 7.051,40 |
|  | L01AD05 | FOTEMUSTINE                                      | PS.SOL.INF         | 208MG/ML       | Φ BΤΧ20           | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ        | 0,008 | G   | 25,25 | 9,820     | 247,96   | 247,96   |
|  | L01AX   | -Άλλοι αλκυλοβάντες παράγοντες                   |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  |         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b> |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  |         | <b>L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ</b>                      |                    |                |                   |                          |                            |       |     |       |           |          |          |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 5MG/CAP        | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 0,46  | 15,652    | 7,20     | 7,20     |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 140MG/CAP      | Φ BΤΧ20           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 51,79 | 10,714    | 554,88   | 554,88   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 100MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 9,25  | 10,352    | 95,76    | 95,76    |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 5MG/CAP        | Φ BΤΧ20           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 1,85  | 13,016    | 24,08    | 24,08    |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 140MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 12,95 | 10,676    | 138,26   | 138,26   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 250MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 23,12 | 10,402    | 240,49   | 240,49   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 20MG/CAP       | Φ BΤΧ20           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 1,85  | 12,535    | 23,19    | 23,19    |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 180MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 7,40  | 11,312    | 83,71    | 83,71    |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 250MG/CAP      | Φ BΤΧ20           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΕΝΟΡΑΞΙΣ ΑΕ                | 0,054 | G   | 16,65 | 9,989     | 166,31   | 166,31   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 250MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 92,49 | 8,551     | 790,84   | 790,84   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 5MG/CAP        | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 23,12 | 15,442    | 357,01   | 357,01   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 100MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 0,46  | 24,065    | 11,07    | 11,07    |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 140MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 9,25  | 11,709    | 108,31   | 108,31   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 140MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 12,95 | 15,937    | 206,39   | 206,39   |
|  | L01AX03 | TEMZOLOMIDE                                      | RIDOCA             | 180MG/CAP      | Φ BΤΧ5            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MERCK SHARP AND DO         | 0,054 | G   | 16,65 | 14,815    | 246,67   | 246,67   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                   | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------|----------------------|--------------------|----------------|--------------|-----------------|--|-------|-----|-------|--------|---------|---------|
|     | L01AX03 | 241140104            | TEMODAL            | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 20,032 | 37,06   | 37,06   |
|     | L01AX03 | 241140204            | TEMODAL            | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 7,40  | 16,823 | 124,49  | 124,49  |
|     | L01AX03 | 241140504            | TEMODAL            | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 51,79 | 16,105 | 834,08  | 834,08  |
|     | L01AX03 | 241140203            | TEMODAL            | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 17,724 | 32,79   | 32,79   |
|     | L01AX03 | 294530401            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 12,95 | 10,676 | 138,26  | 138,26  |
|     | L01AX03 | 294530201            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 12,535 | 23,19   | 23,19   |
|     | L01AX03 | 294530101            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 0,46  | 15,652 | 7,20    | 7,20    |
|     | L01AX03 | 294530501            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 180MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 16,65 | 9,989  | 166,31  | 166,31  |
|     | L01AX03 | 294530301            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 100MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 9,25  | 10,352 | 95,76   | 95,76   |
|     | L01AX03 | 294530601            | TEMOMEDAC          | CAPS           | 250MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 23,12 | 10,402 | 240,49  | 240,49  |
|     | L01AX03 | 313440301            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 100MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 9,25  | 7,612  | 70,41   | 70,41   |
|     | L01AX03 | 313440401            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 12,95 | 10,676 | 138,26  | 138,26  |
|     | L01AX03 | 313440501            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 180MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 16,65 | 9,989  | 166,31  | 166,31  |
|     | L01AX03 | 313440601            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 250MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 23,12 | 10,402 | 240,49  | 240,49  |
|     | L01AX03 | 313440101            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 0,46  | 15,652 | 7,20    | 7,20    |
|     | L01AX03 | 313440201            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 12,535 | 23,19   | 23,19   |
|     | L01AX03 | 293830202            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 7,40  | 11,312 | 83,71   | 83,71   |
|     | L01AX03 | 293830101            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 0,46  | 15,652 | 7,20    | 7,20    |
|     | L01AX03 | 293830201            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 12,535 | 23,19   | 23,19   |
|     | L01AX03 | 293830301            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 100MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 9,25  | 7,612  | 70,41   | 70,41   |
|     | L01AX03 | 293830401            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 12,95 | 10,676 | 138,26  | 138,26  |
|     | L01AX03 | 293830402            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 51,79 | 9,643  | 499,40  | 499,40  |
|     | L01AX03 | 293830501            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 180MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 16,65 | 9,989  | 166,31  | 166,31  |
|     | L01AX03 | 293830601            | TEMOZOLOMI         | CAPS           | 250MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 23,12 | 10,402 | 240,49  | 240,49  |
|     | L01AX03 | 293830102            | TEZOLAMET          | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 13,016 | 24,08   | 24,08   |
|     | L01AX03 | 300420103            | TEZOLAMET          | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ20         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 13,016 | 24,08   | 24,08   |
|     | L01AX03 | 300420202            | TEZOLAMET          | CAPS           | 20MG/CAP     | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 1,85  | 12,535 | 23,19   | 23,19   |
|     | L01AX03 | 300420302            | TEZOLAMET          | CAPS           | 100MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 9,25  | 7,612  | 70,41   | 70,41   |
|     | L01AX03 | 300420402            | TEZOLAMET          | CAPS           | 140MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 12,95 | 10,676 | 138,26  | 138,26  |
|     | L01AX03 | 300420602            | TEZOLAMET          | CAPS           | 250MG/CAP    | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 23,12 | 10,402 | 240,49  | 240,49  |
|     | L01AX03 | 300420102            | TEZOLAMET          | CAPS           | 5MG/CAP      | Φ ΒΤΧ5          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ                     | 0,054 | G   | 0,46  | 15,652 | 7,20    | 7,20    |
|     |         |                      |                    |                |              |                 | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b> |       |     |       |        |         |         |
|     | L01B    |                      |                    |                |              |                 | <b>TEMOZOLOMIDE</b>                          |       |     |       |        |         |         |
|     | L01AX03 | 241140701            | TEMODAL            | PD.SOL.INF     | 2,5MG/ML     | Φ ΒΤΧ1 BOTTLE   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ                      | 0,054 | G   | 1,85  | 90,778 | 167,94  | 167,94  |
|     |         |                      |                    |                |              |                 | <b>- Αντιμεταβολίτες</b>                     |       |     |       |        |         |         |
|     | L01BA   |                      |                    |                |              |                 | <b>- Ανάλογα φυλλικού οξέος</b>              |       |     |       |        |         |         |
|     |         |                      |                    |                |              |                 | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b> |       |     |       |        |         |         |
|     | L01BA04 | PEMETREXED           |                    |                |              |                 |  |       |     |       |        |         |         |
|     | L01BA04 | 266780101            | ALIMITA            | PD.C.SO.IN     | 500MG/VIAL   | ΒΤΧ1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ                      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 982,47  | 982,47  |
|     | L01BA04 | 312400201            | PEMETREXED L       | PD.C.SO.IN     | 500MG/VIAL   | ΒΤΧ1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ                      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000  | 650,66  | 650,66  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ                     | ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ             | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ               | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ       | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|---------|-----------------------|---|--------------|----------------|---------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|-------------|---------|---------|
|     |         |                       | ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΜΟΡΦΗ        |                |               |                          |                         |                      |             | ΚΗΘ     |         |
|     | L01BA04 | 312400101             | PEMETREXED L  | PD.C.SO.IN   | 100MG/ΝΙΑΛ     | ΒΤΧ1ΝΙΑΛ      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΕΙ-LILLY NEDERLAND B.   |                      |             | 0,000   | 139,77  |
|     | L01BA04 | 312550201             | PEMETREXED S  | PD.C.SO.IN   | 500MG/ΝΙΑΛ     | ΒΤΧ1ΝΙΑΛ      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANDOZ GMBH, KUNDL      |                      |             | 0,000   | 650,66  |
|     | L01BA04 | 309210101             | PEMETREXED/   | PD.C.S.INF   | 500MG/ΝΙΑΛ     | ΒΤΧ1 ΝΙΑΛ     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER   |                      |             | 0,000   | 650,66  |
|     | L01BB   | -                     | Ανάλογα πουργίνης                                       |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | G01     | -                     | Ανάλογα πουργίνης/Μερεκαπτοπουρίνη                      |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Από του στόματος χορήγηση (συρέες ή ημισυρέες μορφές)   |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB02 | MERCAPTOPYRINE        | 311460101   | XALUPRINE    | 20MG/ML        | 1 φιάλη (γυάλ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVA LABORATORIES LI    |                      |             | 0,000   | 248,02  |
|     | G02     | -                     | Ανάλογα πουργίνης / Κλαδριβίνη                          |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                   |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB04 | CLADRIBINE            | 222130101   | LEUSTATIN    | 10MG/10ML      | Φ             | ΒΤΧ7ΝΙΑΛSx10             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ  |             | 11,11   | 164,123 |
|     | G03     | -                     | Ανάλογα πουργίνης / Φλουδαφαβίνη                        |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)              |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB05 | FLUDARABINE PHOSPHATE | 221540202   | FLUDARA      | 10MG/TAB       | Φ             | ΒΤΧ20 (BLIST 4           | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ      | GENZYME EUROPE B.V., |             | 16,19   | 17,442  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                   |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB05 | FLUDARABINE PHOSPHATE | 221540101   | FLUDARA      | 50MG/ΝΙΑΛ      | Φ             | ΒΤΧ5 ΝΙΑΛS               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., |             | 4,264   | 138,04  |
|     | L01BB05 | 285400101             | FLUDARABINE/  | PD.I.S.INF   | 50MG/ΝΙΑΛ      | N             | ΒΤΧ5ΝΙΑΛSx50             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SPECIFAR ABBE        |             | 4,207   | 136,18  |
|     | L01BB05 | 270800101             | FLUDARABINE/  | C/S.SOL.IN   | 25MG/ML        | Φ             | ΒΤΧ1 ΝΙΑΛx 2             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ |             | 6,47    | 3,108   |
|     | L01BB05 | 291280101             | FOSFARABINE   | PD.I.S.INF   | 50MG/ΝΙΑΛ      | ΒΤΧ5 ΝΙΑΛSx5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ       |                      |             | 32,37   | 4,206   |
|     | G04     | -                     | Ανάλογα πουργίνης / Κλαφαραβίνη                         |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, καθεταρική χρήση) |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB06 | CLOFARABINE           | 286010105   | EVOLTRA      | 20MG (1MG/ML)  | N             | ΒΤΧ1 ΝΙΑΛ                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENZYME EUROPE B.V., |             | 1,89    | 805,127 |
|     | G05     | -                     | Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνη                          |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                   |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BB07 | NELARABINE            | 279190101   | ATRIANCE     | 5MG/ML         | Φ             | ΒΤΧ6 ΝΙΑΛS x5            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | NOVARTIS EUROPHARM   |             | 12,14   | 148,334 |
|     | L01BC   | -                     | Ανάλογα πυριμιδίνης                                     |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | G05     | -                     | Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη                      |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     |         |                       | Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)              |              |                |               |                          |                         |                      |             |         |         |
|     | L01BC06 | CAPCITABINE           | 302650101   | CAPCITABINE  | 150MG/TAB      | ΒΤΧ60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER   |                      |             | 2,08    | 9,481   |
|     | L01BC06 | 302650201             | CAPCITABINE   | F.C.TAB      | 500MG/TAB      | ΒΤΧ120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA B.V., THE NETHER   |                      |             | 13,87   | 7,745   |
|     | L01BC06 | 310350203             | CAPCITABINE/  | F.C.TAB      | 500MG/TAB      | ΒΤΧ120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | MYLAN S.A.S., SAINT PR  |                      |             | 13,87   | 7,745   |
|     | L01BC06 | 300580212             | CAPCITABINE/  | F.C.TAB      | 500MG/TAB      | ΒΤΧ120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH, KUNDL      |                      |             | 13,87   | 7,745   |
|     | L01BC06 | 300580105             | CAPCITABINE/  | F.C.TAB      | 150MG/TAB      | ΒΤΧ60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SANDOZ GMBH, KUNDL      |                      |             | 2,08    | 9,481   |
|     | L01BC06 | 306110202             | CAPIBINE  | F.C.TAB      | 500MG/TAB      | ΒΤΧ120        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.              |                      |             | 13,87   | 7,745   |
|     | L01BC06 | 306110102             | CAPIBINE  | F.C.TAB      | 150MG/TAB      | ΒΤΧ60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.              |                      |             | 2,08    | 9,481   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---|----------------------|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|----------|----------|--|
|     | L01BC06   | 310530201            | F.C.TAB            | 500MG/7AB       | BTx120          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 4,325 | G   | 13,87  | 7,745   | 107,42   | 107,42   |  |
|     | L01BC06   | 310530101            | PREVELODA          | 150MG/7AB       | BTx60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 4,325 | G   | 2,08   | 9,481   | 19,72    | 19,72    |  |
|     | L01BC06   | 304980303            | XELAZOR            | 500MG/7AB       | BTx120          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 4,325 | G   | 13,87  | 7,745   | 107,42   | 107,42   |  |
|     | L01BC06   | 304980102            | XELAZOR            | 150MG/7AB       | BTx60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ         | 4,325 | G   | 2,08   | 9,481   | 19,72    | 19,72    |  |
|     | L01BC06   | 247120201            | XELODA             | 500MG/7AB       | BTx120          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION L       | 4,325 | G   | 13,87  | 11,518  | 159,76   | 159,76   |  |
|     | L01BC06   | 247120101            | XELODA             | 150MG/7AB       | BTx60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION L       | 4,325 | G   | 2,08   | 14,591  | 30,35    | 30,35    |  |
|     | G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασατιδίνη              |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)               |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01BC07   | 287110101            | VIDAZA             | 25MG/ML         | N BTx1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | CELGENE EUROPE LTD,        | 0,032 | G   | 3,08   | 121,828 | 375,23   | 375,23   |  |
|     | G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE               |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)               |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01BC08   | 304580101            | DACOGEN            | 50MG/VIAL       | BTx1 VIAL x 2   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.      | 0,000 |     | 0,00   | 0,000   | 1.254,79 | 1.254,79 |  |
|     | G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης / TEGAFUR COMBINATIONS     |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)           |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01BC53   | 302180201            | TEYSUNO            | (20+5,8+15,8)MG | BT x 42         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE      | 0,003 | G   | 261,33 | 0,682   | 178,15   | 178,15   |  |
|     | L01BC53   | 302180101            | TEYSUNO            | (15+4,35+11,8)M | BT x 42         | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NORDIC GROUP B.V., NE      | 0,003 | G   | 196,00 | 0,700   | 137,21   | 137,21   |  |
|     | L01C - Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα   |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα             |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)           |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01CA04   | 209850501            | NAVELBINE          | SOFT.CAPS       | Φ BTX1BL.X1CA   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | PIERRE FABRE FARMAK        | 0,017 | G   | 1,16   | 48,388  | 56,13    | 56,13    |  |
|     | L01CA04   | 209850601            | NAVELBINE          | SOFT.CAPS       | Φ BTX1BL.X1CA   | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ       | PIERRE FABRE FARMAK        | 0,017 | G   | 1,73   | 44,699  | 77,33    | 77,33    |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)               |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01CA04   | 288850101            | VORELBIN           | C/S.SOL.IN      | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,007 | G   | 1,47   | 5,565   | 8,18     | 8,18     |  |
|     | L01CA04   | 288850102            | VORELBIN           | C/S.SOL.IN      | BT x 1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,007 | G   | 7,36   | 4,542   | 33,43    | 33,43    |  |
|     | L01CA04   | 209850401            | NAVELBINE          | INJ.SOL         | N BTX1VIALX5M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE FARMAK        | 0,007 | G   | 7,36   | 6,988   | 51,43    | 51,43    |  |
|     | L01CA04   | 209850101            | NAVELBINE          | INJ.SOL         | N BTX1VIALX1M   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE FARMAK        | 0,007 | G   | 1,47   | 7,707   | 11,33    | 11,33    |  |
|     | L01CA04   | 292370101            | VINORELBINE/       | 10MG/ML         | BTx1 VIALx1     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ        | 0,007 | G   | 1,47   | 5,456   | 8,02     | 8,02     |  |
|     | L01CA04   | 292370102            | VINORELBINE/       | 10MG/ML         | BTx1 VIALx5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ        | 0,007 | G   | 7,36   | 4,542   | 33,43    | 33,43    |  |
|     | L01CA04   | 294220201            | ZAOLIN             | SOFT.INF        | N BTx1 VIAL x 5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,007 | G   | 7,36   | 4,542   | 33,43    | 33,43    |  |
|     | L01CA04   | 294220101            | ZAOLIN             | SOFT.INF        | N BTx1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,007 | G   | 1,47   | 5,565   | 8,18     | 8,18     |  |
|     | G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)               |                      |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |        |         |          |          |  |
|     | L01CA05   | 291640101            | JAVLOR             | 25MG/ML         | N BTx1VIAL (με  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | PIERRE FABRE MEDICA        | 0,026 | G   | 1,90   | 124,237 | 236,05   | 236,05   |  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΜΗ   | ΚΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|---------|---|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|     | L01CA05 | -Ταξάνες  | JAVIOL             | C/S.SOLIN      | 25MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL (με               | 0,026 | G   | 9,48  | 111,484 | 1.056,87 | 1.056,87 |
|     | L01CD   | -Ταξάνες  |                    |                |                |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CD01 | -Ταξάνες / Πικνιταξέλη  |                    |                |                |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CD01 | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     |                    |                |                |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CD01 | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     | BIOTAXEL           | C/S.SOLIN      | 6MG/1ML        | N               | ΒΤΧ1 VIAL (30              | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | LETPAR             | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIALx5                | 0,015 | G   | 2,05  | 23,059  | 47,27    | 47,27    |
|     | L01CD01 |   | LETPAR             | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIALx50               | 0,015 | G   | 20,52 | 14,473  | 296,99   | 296,99   |
|     | L01CD01 |   | LETPAR             | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIAL x 1              | 0,015 | G   | 6,85  | 15,515  | 106,28   | 106,28   |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/G       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIAL x 5              | 0,015 | G   | 20,52 | 13,894  | 285,11   | 285,11   |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/G       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIAL x 5              | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/G       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIAL x 1              | 0,015 | G   | 6,85  | 14,895  | 102,03   | 102,03   |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/H       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIALx16               | 0,015 | G   | 6,85  | 14,895  | 102,03   | 102,03   |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/H       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIALx5                | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | PACLITAXEL/H       | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 VIALx25               | 0,015 | G   | 10,26 | 16,124  | 165,43   | 165,43   |
|     | L01CD01 |   | PACLIXEL           | C/S.SOLIN      | 6 MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL (100              | 0,015 | G   | 6,84  | 14,917  | 102,03   | 102,03   |
|     | L01CD01 |   | PACLIXEL           | C/S.SOLIN      | 6 MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL (30               | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | PATAXEL            | C/S.SOLIN      | 6MG/1ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL(100               | 0,015 | G   | 6,84  | 14,917  | 102,03   | 102,03   |
|     | L01CD01 |   | PATAXEL            | C/S.SOLIN      | 6MG/1ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL(300               | 0,015 | G   | 20,52 | 13,894  | 285,11   | 285,11   |
|     | L01CD01 |   | PATAXEL            | C/S.SOLIN      | 6MG/1ML        | N               | ΒΤΧ1VIAL(30                | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | PAXENE PACLIT      | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 (VIALx 5              | 0,015 | G   | 20,52 | 13,894  | 285,11   | 285,11   |
|     | L01CD01 |   | PAXENE PACLIT      | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 (VIALx 5              | 0,015 | G   | 2,05  | 22,137  | 45,38    | 45,38    |
|     | L01CD01 |   | PAXENE PACLIT      | C/S.SOLIN      | 6MG/ML         | N               | ΒΤΧ1 (VIALx16              | 0,015 | G   | 6,85  | 14,895  | 102,03   | 102,03   |
|     | L01CD01 | -Ταξάνες / Πικνιταξέλη με επίκταση ένδεξης για τον καρκίνο του παγκρέατος |                    |                |                |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CD01 | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     | ABRAXANE           | PD.SUS.INF     | 5MG/ML         | N               | VIALx 100MG                | 0,015 | G   | 6,84  | 42,281  | 289,20   | 289,20   |
|     | L01CD02 | -Ταξάνες / Δοσεταξέλη   |                    |                |                |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | L01CD02 | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                     | ARITAXEL           | C.S.O.S.INF    | 20MG/0.5MLVIAL | N               | ΒΤΧ1 VIAL                  | 0,008 | G   | 2,43  | 18,185  | 44,19    | 44,19    |
|     | L01CD02 |   | ARITAXEL           | C.S.O.S.INF    | 80MG/2MLVIAL+  | N               | ΒΤΧ1 VIAL+1V               | 0,008 | G   | 9,71  | 16,232  | 157,61   | 157,61   |
|     | L01CD02 |   | DEMO TAXEL M       | CSSOLIN        | 20MG/ML        | N               | ΒΤΧ1 VIALx4M               | 0,008 | G   | 9,71  | 15,551  | 151,00   | 151,00   |
|     | L01CD02 |   | DEMO TAXEL M       | CSSOLIN        | 20MG/ML        | N               | ΒΤΧ1 VIALx1M               | 0,008 | G   | 2,43  | 14,930  | 36,28    | 36,28    |
|     | L01CD02 |   | DOCE TAXEL KA      | C/S.SOLIN      | 160MG/8ML      | N               | ΒΤΧ1 VIALx8M               | 0,008 | G   | 19,42 | 12,762  | 247,84   | 247,84   |
|     | L01CD02 |   | DOCE TAXEL KA      | C/S.SOLIN      | 80MG/4ML       | N               | ΒΤΧ1 VIALx4M               | 0,008 | G   | 19,42 | 12,827  | 249,11   | 249,11   |
|     | L01CD02 |   | DOCE TAXEL KA      | C/S.SOLIN      | 180MG/9ML      | N               | ΒΤΧ1 VIALx9M               | 0,008 | G   | 9,71  | 15,096  | 146,58   | 146,58   |
|     | L01CD02 |   | DOCE TAXEL KA      | C/S.SOLIN      | 120MG/6ML      | N               | ΒΤΧ1 VIALx6M               | 0,008 | G   | 21,85 | 12,838  | 280,51   | 280,51   |
|     | L01CD02 |   | DOCE TAXEL/AC      | C/S.SOLIN      | 20MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIALx7M                | 0,008 | G   | 14,57 | 13,064  | 190,34   | 190,34   |
|     | L01CD02 |   |                    |                |                | N               | ΒΤΧ1VIALx7M                | 0,008 | G   | 16,99 | 15,225  | 258,67   | 258,67   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ      | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ       | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ         | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---|---------------------------|--------------------------|----------------|---|-----------------|-------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|--|
|     | L01CD02   | 289300101                 | DOCEΤΑΧΕΙ/AC C/S.SOL.IN  | 20MG/ML        | N | BTX1VIALx1M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ACTAVIS GROUP PTS EH       | 0,008 | G   | 2,43  | 17,045  | 41,42    | 41,42    |  |
|     | L01CD02   | 289300102                 | DOCEΤΑΧΕΙ/AC C/S.SOL.IN  | 20MG/ML        | N | BTX1VIALx4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ACTAVIS GROUP PTS EH       | 0,008 | G   | 9,71  | 13,402  | 130,13   | 130,13   |  |
|     | L01CD02   | 284750102                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX5VIALx2      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 12,14 | 15,750  | 191,20   | 191,20   |  |
|     | L01CD02   | 284750105                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX5VIALx8      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 48,55 | 15,850  | 769,51   | 769,51   |  |
|     | L01CD02   | 284750106                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX10VIALx5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 97,11 | 15,441  | 1.499,45 | 1.499,45 |  |
|     | L01CD02   | 284750101                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX1VIALx2      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 2,43  | 17,942  | 43,60    | 43,60    |  |
|     | L01CD02   | 284750104                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX1VIALx8M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 9,71  | 17,182  | 166,84   | 166,84   |  |
|     | L01CD02   | 284750103                 | DOCEΤΑΧΕΙ/EB C/S.SOL.IN  | 10MG/ML        | N | BTX10VIALx5     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M         | 0,008 | G   | 24,28 | 15,198  | 369,01   | 369,01   |  |
|     | L01CD02   | 278810102                 | DOCEΤΑΧΕΙ/H C/S.SOL.IN   | 10MG/ML        | N | BTX1VIALx8M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | HOSHIRA UK LIMITED, U      | 0,008 | G   | 9,71  | 17,118  | 166,22   | 166,22   |  |
|     | L01CD02   | 278810103                 | DOCEΤΑΧΕΙ/H C/S.SOL.IN   | 10MG/ML        | N | BTX1VIALx16     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | HOSHIRA UK LIMITED, U      | 0,008 | G   | 19,42 | 14,600  | 283,53   | 283,53   |  |
|     | L01CD02   | 278810101                 | DOCEΤΑΧΕΙ/H C/S.SOL.IN   | 10MG/ML        | N | BTX1VIALx2M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | HOSHIRA UK LIMITED, U      | 0,008 | G   | 2,43  | 17,428  | 42,35    | 42,35    |  |
|     | L01CD02   | 293810101                 | DOCEΤΑΧΕΙ/TE C.S.O.S.INF | 20MG/0,72 ML V | N | 1VIALx0,72ML    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,008 | G   | 2,43  | 16,593  | 40,32    | 40,32    |  |
|     | L01CD02   | 293810201                 | DOCEΤΑΧΕΙ/TE C.S.O.S.INF | 80MG/2,88 ML V | N | 1VIALx2,88 M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,008 | G   | 9,71  | 18,763  | 182,19   | 182,19   |  |
|     | L01CD02   | 288030101                 | DOTAXEL C.S.O.S.INF      | 20MG/0,5ML     | N | BTX1VIALx20     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PROTON PHARMA ANQ          | 0,008 | G   | 2,43  | 18,185  | 44,19    | 44,19    |  |
|     | L01CD02   | 288030201                 | DOTAXEL C.S.O.S.INF      | 80MG/2ML       | N | BTX1VIALx80     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PROTON PHARMA ANQ          | 0,008 | G   | 9,71  | 17,182  | 166,84   | 166,84   |  |
|     | L01CD02   | 295700201                 | DOXEN C.S.O.S.INF        | 80MG/2ML       | N | BTX1VIALx2M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMIO       | 0,008 | G   | 9,71  | 17,182  | 166,84   | 166,84   |  |
|     | L01CD02   | 295700101                 | DOXEN C.S.O.S.INF        | 20MG/0,5ML     | N | BTX1VIALx0,5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMIO       | 0,008 | G   | 2,43  | 20,206  | 49,10    | 49,10    |  |
|     | L01CD02   | 290830101                 | EDOXEL VIAL C.S.O.S.INF  | 20MG/0,5ML     | N | BTX1VIALx0,5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ          | 0,008 | G   | 2,43  | 16,593  | 40,32    | 40,32    |  |
|     | L01CD02   | 290830201                 | EDOXEL VIAL C.S.O.S.INF  | 80MG/2ML       | N | BTX1VIALx2M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ          | 0,008 | G   | 9,71  | 15,096  | 146,58   | 146,58   |  |
|     | L01CD02   | 224860401                 | TAXOTERE C/S.SOL.IN      | 80MG/4ML       | N | BTX1VIALx4M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AVENTIS PHARMA S.A.,       | 0,008 | G   | 9,71  | 18,321  | 177,90   | 177,90   |  |
|     | L01CD02   | 224860301                 | TAXOTERE C/S.SOL.IN      | 20MG/1ML       | N | BTX1VIALx1M     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | AVENTIS PHARMA S.A.,       | 0,008 | G   | 2,43  | 22,905  | 55,66    | 55,66    |  |
|     | L01CD02   | 315400101                 | TAXOVINA C/S.SOL.IN      | 20MG/7ML       | N | BTX1x20mg/1     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE PHARMAKYTIK         | 0,008 | G   | 2,43  | 14,930  | 36,28    | 36,28    |  |
|     | L01CD02   | 315400102                 | TAXOVINA C/S.SOL.IN      | 20MG/7ML       | N | BTX1x80mg/4     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE PHARMAKYTIK         | 0,008 | G   | 9,71  | 15,096  | 146,58   | 146,58   |  |
|     | L01CD02   | 292760101                 | ZAKOTAX C.S.O.S.INF      | 20MG/0,5ML VIA | N | BTX1 (VIALx0,   | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ   | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,008 | G   | 2,43  | 20,206  | 49,10    | 49,10    |  |
|     | L01CD02   | 292760201                 | ZAKOTAX C.S.O.S.INF      | 80MG/2 ML VIAL | N | BTX1 (VIALx2    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ   | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,008 | G   | 9,71  | 17,182  | 166,84   | 166,84   |  |
|     | <b>G04 -Ταξίνες / CABAZITAXEL</b>                             |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | L01CD04   | 298450101                 | JEVTANA C.SO.SINF        | 60MG/1,5 ML    |   | BTX1VIAL+1V1    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | SANOFI-AVENTIS, (PARI      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.972,98 | 3.972,98 |  |
|     | L01CD04   | CABAZITAXEL               |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | L01CX01   | TRABECTEDIN               |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | L01CX01   | 281300201                 | YONDELIS PD.C.SO.IN      | 1MG/VIAL       | N | BT x 1 VIAL x 1 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PHARMA MAR S.A., SPA       | 0,000 | G   | 8,09  | 218,111 | 1.764,52 | 1.764,52 |  |
|     | L01CX01   | 281300101                 | YONDELIS PD.C.SO.IN      | 0,25 MG/VIAL   | N | BT x 1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | PHARMA MAR S.A., SPA       | 0,000 | G   | 2,02  | 240,020 | 484,84   | 484,84   |  |
|     | <b>L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες</b>    |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | <b>L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες</b>               |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | <b>G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη</b> |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                  |                           |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | L01DB01   | DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE |                          |                |   |                 |                         |                            |       |     |       |         |          |          |  |
|     | L01DB01   | 093780401                 | ADRIBLASTINA INJ.SOL     | 10MG/5ML VIAL  | N | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | Pfizer Ελλάς Α.Ε.          | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889   | 7,00     | 7,00     |  |
|     | L01DB01   | 093780601                 | ADRIBLASTINA INJ.SOL     | 50MG/25ML VIAL | N | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | Pfizer Ελλάς Α.Ε.          | 0,006 | G   | 8,99  | 1,848   | 16,61    | 16,61    |  |

| ΑΤΣ   | ΚΩΔΙΚΟΣ     | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                      | DDD   | ΜΟΝ | ΑΜΑ   | ΚΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|---|-------------|----------------------|--------------------|----------------|--------------|-----------------|---|-------|-----|-------|--------|----------|----------|
| L01DB01   | 093780101   | ADRIBLASTINA         | P5.INJ.SOL         | 10MG/VIAL      | N            | BTX1VIAL+1A     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.       | 0,006 | G   | 1,80  | 3,889  | 7,00     | 7,00     |
| L01DB01   | 093780301   | ADRIBLASTINA         | PD.INJ.SOL         | 50MG/VIAL      | N            | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.       | 0,006 | G   | 8,99  | 1,848  | 16,61    | 16,61    |
| L01DB01   | 220320501   | DOXORUBIN            | INJ.SOL            | 50MG/25ML VIAL | N            | BTX1 VIALx25    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CHEMIAPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ   | 0,006 | G   | 8,99  | 1,717  | 15,44    | 15,44    |
| L01DB01   | 220320301   | DOXORUBIN            | INJ.SOL            | 10MG/5ML VIAL  | N            | BTX 1 VIAL x 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CHEMIAPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ   | 0,006 | G   | 1,80  | 3,389  | 6,10     | 6,10     |
| L01DB01   | 251340101   | MYOCET               | P.D.S.CD.I         | 2MG/ML (50MG/  | N            | BT x 2 σερ.     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TEVA B.V., THE NETHER   | 0,006 | G   | 17,98 | 56,128 | 1.009,19 | 1.009,19 |
| G02 - Ανθρακωκάλους και συναφείς ουσίες / Δοσολογική για σάρκωμα Kaposi |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                            |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| L01DB01   | DOXORUBICIN | HYDROCHLORIDE        |                    |                | Φ            | 1VIALx10ML      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ JANSSEN-CILAG INTERN.   | 0,003 | G   | 6,47  | 57,771 | 373,78   | 373,78   |
| G03 - Ανθρακωκάλους και συναφείς ουσίες / Μπλεξανρόνη                   |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                            |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| L01DB07   | 191180101   | NOVANTRONE           | C/S.SOL.IN         | 20MG/10ML VIAL | N            | VIALx10 ML      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ SYN MEDA PHARMACEUTIC      | 0,001 | G   | 17,34 | 3,606  | 62,52    | 62,52    |
| G04 - Ανθρακωκάλους και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη                    |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                            |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| L01DB11   | PIXANTRONE  |                      |                    |                | N            | BTX1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CTI LIFE SCIENCES LIMIT | 0,000 | G   | 0,00  | 0,000  | 557,49   | 557,49   |
| L01X - Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες                              |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| <b>Ενώσεις Πλατίνης</b>   |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                            |             |                      |                    |                |              |                 |   |       |     |       |        |          |          |
| L01XA03   | OXALIPLATIN |                      |                    |                | N            | BTX1 GLASS.VI   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABBE               | 0,011 | G   | 9,52  | 10,446 | 99,45    | 99,45    |
| L01XA03   | 294870101   | ELATOFEN             | PD.SOL.INF         | 100MG/VIAL     | N            | BTX1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABBE               | 0,011 | G   | 4,76  | 11,309 | 53,83    | 53,83    |
| L01XA03   | 294870201   | ELATOFEN             | PD.SOL.INF         | 5MG/ML (50MG/  | N            | BTX1 (VIALx50   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ SANOFI-AVENTIS ABBE     | 0,011 | G   | 4,76  | 12,580 | 59,88    | 59,88    |
| L01XA03   | 269890201   | ELOXATIN             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 (VIALx10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ SANOFI-AVENTIS ABBE     | 0,011 | G   | 9,52  | 11,613 | 110,56   | 110,56   |
| L01XA03   | 269890202   | ELOXATIN             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ       | 0,011 | G   | 4,76  | 12,550 | 59,74    | 59,74    |
| L01XA03   | 293220101   | LINOXAL              | PD.SOL.INF         | 50MG/VIAL      | N            | BTX1 VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ       | 0,011 | G   | 9,52  | 11,600 | 110,43   | 110,43   |
| L01XA03   | 293220201   | LINOXAL              | PD.SOL.INF         | 100MG/VIAL     | N            | BTX1 VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ MED-PLATINUM PHAR       | 0,011 | G   | 4,76  | 8,176  | 38,92    | 38,92    |
| L01XA03   | 292350101   | OXALIMED             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 VIALx20    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ MED-PLATINUM PHAR       | 0,011 | G   | 9,52  | 7,549  | 71,87    | 71,87    |
| L01XA03   | 292350102   | OXALIMED             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 VIALx40    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ MED-PLATINUM PHAR       | 0,011 | G   | 19,04 | 10,987 | 209,20   | 209,20   |
| L01XA03   | 292350103   | OXALIMED             | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx10     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH    | 0,011 | G   | 4,76  | 12,550 | 59,74    | 59,74    |
| L01XA03   | 294260101   | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx20     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH    | 0,011 | G   | 9,52  | 11,604 | 110,47   | 110,47   |
| L01XA03   | 294260102   | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx10     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DELTAPHARMA LIMITED     | 0,011 | G   | 9,52  | 7,549  | 71,87    | 71,87    |
| L01XA03   | 288720101   | OXALIPLATIN/         | PD.SOL.INF         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DELTAPHARMA LIMITED     | 0,011 | G   | 4,76  | 8,176  | 38,92    | 38,92    |
| L01XA03   | 272190201   | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 VIAL x20   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ HOSHIRA UK LIMITED, U   | 0,011 | G   | 9,52  | 7,549  | 71,87    | 71,87    |
| L01XA03   | 272190201   | OXALIPLATIN/         | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1 VIAL x10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ HOSHIRA UK LIMITED, U   | 0,011 | G   | 4,76  | 8,176  | 38,92    | 38,92    |
| L01XA03   | 291270101   | OXALIPLATIN/         | PD.SOL.INF         | 50MG/VIAL      | N            | BTX1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ     | 0,011 | G   | 4,76  | 8,176  | 38,92    | 38,92    |
| L01XA03   | 291270201   | OXALIPLATIN/         | PD.SOL.INF         | 100MG/VIAL     | N            | BTX1VIALx100    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ     | 0,011 | G   | 9,52  | 7,549  | 71,87    | 71,87    |
| L01XA03   | 272650102   | OXALIPLATIN/Τ        | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx50     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TEVA PHARMA B.V., UT    | 0,011 | G   | 4,76  | 12,550 | 59,74    | 59,74    |
| L01XA03   | 272650103   | OXALIPLATIN/Τ        | C/S.SOL.IN         | 5MG/ML         | N            | BTX1VIALx100    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TEVA PHARMA B.V., UT    | 0,011 | G   | 9,52  | 11,604 | 110,47   | 110,47   |



| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ                             | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                     | ΜΟΝ                  | ΑΗΔ   | ΚΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |          |          |
|-----|---------|----------------------|--|----------------|----------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|-------|----|---------|---------|----------|----------|
|     | L01XA03 | 288710101            | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ                                  | PD.SOL.INF     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx50                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΘΑΜΑ Α.Ε.            | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 288710102            | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ                                  | PD.SOL.INF     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx10                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΘΑΜΑ Α.Ε.            | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XA03 | 277340101            | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ/                                  | PD.SOL.INF     | 5MG/1ML        | N               | BTX1 VIAL x 5              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENERIC PHARMA HEL   | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 277340107            | ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ/                                  | PD.SOL.INF     | 5MG/1ML        | N               | BTX1 VIAL x10              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | GENERIC PHARMA HEL   | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XA03 | 281890102            | ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ                                      | C/S.SOL.IN     | 5MG/1ML        | N               | BTX1 VIAL x 2              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ     | 0,011 | G  | 9,52    | 11,438  | 108,89   | 108,89   |
|     | L01XA03 | 281890101            | ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ                                      | C/S.SOL.IN     | 5MG/1ML        | N               | BTX1 VIAL x 1              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ     | 0,011 | G  | 4,76    | 12,391  | 58,98    | 58,98    |
|     | L01XA03 | 294950105            | ΟΧΑΛΙΖΟΡ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1 (VIALx30              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ   | 0,011 | G  | 14,29   | 11,214  | 160,25   | 160,25   |
|     | L01XA03 | 294950103            | ΟΧΑΛΙΖΟΡ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx20                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ   | 0,011 | G  | 9,52    | 11,557  | 110,02   | 110,02   |
|     | L01XA03 | 294950101            | ΟΧΑΛΙΖΟΡ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx10                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ   | 0,011 | G  | 4,76    | 12,376  | 58,91    | 58,91    |
|     | L01XA03 | 294950107            | ΟΧΑΛΙΖΟΡ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1 (VIALx40              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ   | 0,011 | G  | 19,04   | 10,987  | 209,20   | 209,20   |
|     | L01XA03 | 288950103            | ΟΧΑΛΙΑΤΙΝ                                      | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx40                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMO  | 0,011 | G  | 19,04   | 7,297   | 138,94   | 138,94   |
|     | L01XA03 | 288950201            | ΟΧΑΛΙΑΤΙΝ                                      | PD.SOL.INF     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx50                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMO  | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 288950102            | ΟΧΑΛΙΑΤΙΝ                                      | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx20                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MED-PLATINUM PHAR    | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XA03 | 288950101            | ΟΧΑΛΙΑΤΙΝ                                      | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx10                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMO  | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 288950202            | ΟΧΑΛΙΑΤΙΝ                                      | PD.SOL.INF     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx100               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | BIANEE A.E. ANONYMO  | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XA03 | 278700201            | ΠΛΑΞΙΤΙΝ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx10                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M   | 0,011 | G  | 4,76    | 6,933   | 33,00    | 33,00    |
|     | L01XA03 | 278700204            | ΠΛΑΞΙΤΙΝ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1VIALx20                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | EBEWE PHARMA GES.M   | 0,011 | G  | 9,52    | 6,749   | 64,25    | 64,25    |
|     | L01XA03 | 289880101            | ΡΕΚΤΟΧΑΛ                                       | PD.SOL.INF     | 5MG/ML (50MG/  | N               | BTX1VIALx50                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.           | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 289880102            | ΡΕΚΤΟΧΑΛ                                       | PD.SOL.INF     | 5MG/ML (50MG/  | N               | BTX1VIALx100               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.           | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XA03 | 290250101            | ΒΕΛΜΙΝΟΧ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1 VIALx10               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VIOFAR ΕΠΕ           | 0,011 | G  | 4,76    | 8,176   | 38,92    | 38,92    |
|     | L01XA03 | 290250102            | ΒΕΛΜΙΝΟΧ                                       | C/S.SOL.IN     | 5MG/ML         | N               | BTX1 VIALx20               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | VIOFAR ΕΠΕ           | 0,011 | G  | 9,52    | 7,549   | 71,87    | 71,87    |
|     | L01XC   |                      | -Μονοκλωνικά αντισώματα                        |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     |         |                      | G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουεξιμάμπη    |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     |         |                      | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)          |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC02 | RITUXIMAB            |  |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC02 | 235640301            | MABTHERA                                       | INJ.SOL        | 1400MG/11.7ML  | Φ               | BTXVIALx15ml               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,000 |    | 0,00    | 0,000   | 1.654,61 | 1.654,61 |
|     | L01XC02 | 235640101            | MABTHERA                                       | C/S.SOL.IN     | 100MG/10ML VIA | Φ               | BTX2VIALx10                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,093 | G  | 2,16    | 223,852 | 483,52   | 483,52   |
|     | L01XC02 | 235640201            | MABTHERA                                       | CS.INJ.SOL     | 500MG/50ML     | Φ               | BTX1VIALx50                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,093 | G  | 5,40    | 216,420 | 1.168,67 | 1.168,67 |
|     |         |                      | G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τρασταουζουμάμπη |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     |         |                      | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)          |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC03 | TRASTUZUMAB          |  |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC03 | 245730101            | HERCEPTIN                                      | PD.C.SO.IN     | 150 MG/VIAL    | Φ               | BTX1VIAL (GLA              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,020 | G  | 7,50    | 74,755  | 560,66   | 560,66   |
|     | L01XC03 | 245730201            | HERCEPTIN                                      | INJ.SOL        | 600MG/5ML      | Φ               | BTX1VIALx5M                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,020 | G  | 30,00   | 51,969  | 1.559,07 | 1.559,07 |
|     |         |                      | G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB        |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     |         |                      | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)          |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC06 | CETUXIMAB            |  |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC06 | 267280202            | ERBITUX  | SOL.INF        | 5MG/ML         | Φ               | BT x 1 VIAL x 2            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | MERCK KGAA, DARMST   | 0,000 |    | 0,00    | 0,000   | 204,62   | 204,62   |
|     |         |                      | G04 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μιρεβασιζουμάμπη |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     |         |                      | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)          |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC07 | BEVACIZUMAB          |  |                |                |                 |                            |                         |                      |       |    |         |         |          |          |
|     | L01XC07 | 267690201            | AVASTIN  | C/S.SOL.IN     | 400 MG/16 ML   | N               | BT x 1 VIAL x 1            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | ROCHE REGISTRATION L | 0,038 | G  | 10,67   | 99,533  | 1.062,02 | 1.062,02 |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ  | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ              | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                   | DDD   | ΜΟΝ | ΑΝΑ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |  |
|-----|---------|-----------------------|---|----------------|----------------|------------|-----------------|--|-------|-----|-------|---------|-----------|-----------|--|
|     | L01XC07 | 267690101             | AVASTIN   | C/S.SOL.IN     | 100 MG/4 ML    | N          | BT x1 VIAL x 4  | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION L | 0,038 | G   | 2,67  | 112,176 | 299,51    | 299,51    |  |
|     |         |                       | G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Παντομουμίμπη   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC08 | 281500101             | VECTIBIX  | C/S.SOL.IN     | 100MG/5ML VIAL | N          | BT x1 VIAL x    | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AMGEN EUROPE BV, BR  | 0,030 | G   | 3,33  | 120,150 | 400,10    | 400,10    |  |
|     | L01XC08 | 281500301             | VECTIBIX  | C/S.SOL.IN     | 400MG/20ML VIA | N          | BT x1 VIAL x 2  | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AMGEN EUROPE BV, BR  | 0,030 | G   | 13,33 | 116,532 | 1.553,37  | 1.553,37  |  |
|     |         |                       | G06 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφαστουμουμίμπη   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC10 | OFATUMUMAB            |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC10 | 294030101             | ARZERRA   | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N          | BTx3 VIALSx 5   | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ NOVARTIS EUROPHARM   | 0,286 | G   | 1,05  | 670,648 | 704,18    | 704,18    |  |
|     | L01XC10 | 294030103             | ARZERRA   | C/SSOL.INJ     | 20MG/ML        |            | BTX1VIALX50     | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ NOVARTIS EUROPHARM   | 0,286 | G   | 3,50  | 631,803 | 2.211,31  | 2.211,31  |  |
|     |         |                       | G07 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB  |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC11 | IPILIMUMAB            |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC11 | 299770101             | YERVOY  | C/SSOL.IN      | 5MG/ML         |            | BTX1VIALX50     | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,010 | G   | 5,00  | 698,438 | 3.492,19  | 3.492,19  |  |
|     | L01XC11 | 299770102             | YERVOY  | C/SSOL.IN      | 5MG/ML         |            | BTX1VIALX20     | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,010 | G   | 20,00 | 698,438 | 13.968,75 | 13.968,75 |  |
|     |         |                       | G08 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC12 | BRENTUXIMAB VEDOTIN   |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC12 | 304080101             | ADCETRIS  | PD.C.SO.IN     | 50MG/ 1 VIAL   |            | BTX1 VIALX50    | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TAKEDA PHARMA A/S, T | 0,006 | G   | 8,33  | 390,156 | 3.250,00  | 3.250,00  |  |
|     |         |                       | G09 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB  |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC13 | PERTUZUMAB            |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC13 | 304840101             | PERIETA   | INCSI          | 420MG/NIAL (30 | Φ          | BTx1 VIAL x 1   | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION L | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.815,46  | 2.815,46  |  |
|     |         |                       | G10 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC14 | TRASTUZUMAB EMTANSINE |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικοί οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τασουζουμάμπη και ταξάνη |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC14 | 306740201             | KADCYLA   | PD.C.SO.IN     | 160MG          | N          | BTX1VIAL        | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION L | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 2.719,08  | 2.719,08  |  |
|     | L01XC14 | 306740101             | KADCYLA   | PD.C.SO.IN     | 100MG          | N          | BTX1VIAL        | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION L | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.720,33  | 1.720,33  |  |
|     |         |                       | G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/GBINUTUZUMAB  |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC15 | GBINUTUZUMAB          |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC15 | 308790101             | GAZVVARO  | C/S.SOL.IN     | 1000MG/40ML    |            | BTX1 VIAL x40   | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ROCHE REGISTRATION L | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 3.527,17  | 3.527,17  |  |
|     |         |                       | G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC17 | NIVOLUMAB             |   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     |         |                       | Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |
|     | L01XC17 | 311730101             | OPDIVO  | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N          | BTX1 VIAL x 4   | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 600,02    | 600,02    |  |
|     | L01XC17 | 311730102             | OPDIVO  | C/S.SOL.IN     | 10MG/ML        | N          | BTX1 VIAL x 1   | ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BRISTOL MYERS SQUIBB | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.447,77  | 1.447,77  |  |
|     |         |                       | G13 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB   |                |                |            |                 |  |       |     |       |         |           |           |  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|---------|---|--------------------|----------------|--------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|----------|----------|
|     |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC18 | PEMBROLIZUMAB   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC18 | 312070201   | KEYTRUDA           | C/S.SOL.IN     | N            | BTX1 VIALx4M    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 3.907,27 | 3.907,27 |
|     | L01XC18 | 312070101   | KEYTRUDA           | PD.C.SO.IN     | N            | BTX1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 1.834,32 | 1.834,32 |
|     |         | <b>G14 Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC19 | BLINATUMOMAB  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC19 | 313000101   | BLINCYTO           | PD.C.SO.IN     | N            | BTX1 vial (pow  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 2.880,53 | 2.880,53 |
|     |         | <b>G15 Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB</b>   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC21 | RAMUCIRUMAB   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC21 | 309940102   | CYRAMZA            | C/S.SOL.IN     | N            | BTX2 VIAL x10   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 1.248,52 | 1.248,52 |
|     |         | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.</b>                                      |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>G16 Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB</b>   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC24 | DARATUMUMAB   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XC24 | 314270201   | DARZALEX           | C/S.SOL.IN     |              | BTX1 VIAL x20   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 2.067,59 | 2.067,59 |
|     | L01XC24 | 314270101   | DARZALEX           | C/S.SOL.IN     |              | BTX1 VIAL x5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 547,44   | 547,44   |
|     | L01XD   | <b>Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτόδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία</b>   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XD04 | 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XD04 | 293490101   | GLIOLAN            | PD.ORA.SOL     | N            | BTX1VIALx1,5    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00  | 1.075,260 | 1.075,26 | 1.075,26 |
|     |         | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XD01 | PORFIMER SODIUM   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XD01 | 239530201   | PHOTOFRIN          | PD.INI.SOL     | N            | BT x1 VIAL      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,140 | G   | 0,54  | 2.246,000 | 1.212,84 | 1.212,84 |
|     | L01XE   | <b>-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / (ματινίμπη)</b>  |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τις συγκεκριμένες ενδείξεις του πλην του γαστρεντερικού στρωματικού όγκου (GIST) [ICD-10: C91.0, D46, D46.7, D47.1, D72.9, C44.9]</b> |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     |         | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XE01 | IMATINIB MESILATE   |                    |                |              |                 |                            |       |     |       |           |          |          |
|     | L01XE01 | 253440302   | GLIVEC             | F.C.TAB        | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 92,828    | 1.113,94 | 1.113,94 |
|     | L01XE01 | 253440402   | GLIVEC             | F.C.TAB        | Φ            | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 24,00 | 87,965    | 2.111,17 | 2.111,17 |
|     | L01XE01 | 308030102   | IMATEK             | CAPS           | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 61,196    | 734,35   | 734,35   |
|     | L01XE01 | 308030202   | IMATEK             | CAPS           | Φ            | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 24,00 | 57,732    | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | L01XE01 | 304590205   | IMATINIB TEVA      | F.C.TAB        | Φ            | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 24,00 | 57,732    | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | L01XE01 | 304590108   | IMATINIB TEVA      | F.C.TAB        | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 58,148    | 697,78   | 697,78   |
|     | L01XE01 | 311500202   | IMATINIB/DEM       | CAPS           | Φ            | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 24,00 | 57,732    | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | L01XE01 | 311500102   | IMATINIB/DEM       | CAPS           | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 61,196    | 734,35   | 734,35   |
|     | L01XE01 | 309190202   | IMATINIB/SAN       | F.C.TAB        | Φ            | BTX30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 24,00 | 57,732    | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | L01XE01 | 309190101   | IMATINIB/SAN       | F.C.TAB        | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 61,196    | 734,35   | 734,35   |
|     | L01XE01 | 308160101   | IMATINIB/VOC       | CAPS           | Φ            | BTX60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,500 | G   | 12,00 | 58,149    | 697,79   | 697,79   |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                             | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ   | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD         | ΜΟΝ            | ΑΜΑ   | ΚΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|--|--|--------------------|----------------|--------------|-------------------|----------------------------|-------------|----------------|-------|---------|----------|----------|
|     | LO1XE01  | 308160301  | IMATINIB/VOCS      | CAPS           | 400MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | VOCCATE     | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ    | 24,00 | 57,732  | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | LO1XE01  | 311340102  | VIANIB             | CAPS           | 100MG/CAP    | Φ ΒΤΧ60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BIANEE      | A.E. ANONYMIO  | 12,00 | 61,196  | 734,35   | 734,35   |
|     | LO1XE01  | 311340202  | VIANIB             | CAPS           | 400MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BIANEE      | A.E. ANONYMIO  | 24,00 | 57,732  | 1.385,56 | 1.385,56 |
|     | G02  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμη  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θραύση ενήλικων ασθενών με Kit (CD 117), θετικό ανεγχείρητο ή/και μεταστατικό καρκίνος γαστροεντερικού σφραγιστικού όγκου (GIST) την ετικουρική θραύση ενήλικων ασθενών σε μετά από εκτομή Kit (CD 117) θετικό GIST οι οποίοι έχουν σοβαρό κίνδυνο υποτροπής. (ICD-10: C49.4, C49.5) |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE01  | IMATINIB   | MESILATE           |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE01  | 253440488  | GLIVEC             | F.C.TAB        | 400MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS    | EUROPHARM      | 24,00 | 87,965  | 2.111,17 | 2.111,17 |
|     | LO1XE01  | 253440388  | GLIVEC             | F.C.TAB        | 100MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ60           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS    | EUROPHARM      | 12,00 | 92,828  | 1.113,94 | 1.113,94 |
|     | G03  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμη  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE02  | GEFITINIB  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE02  | 290950101  | IRESSA             | F.C.TAB        | 250MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ30 BLIST     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ASTRAZENECA | AB, SOED       | 30,00 | 68,244  | 2.047,33 | 2.047,33 |
|     | G04  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμη |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE03  | ERLOTINIB  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE03  | 270010201  | TARCEVA            | F.C.TAB        | 100MG/7TAB   | Φ ΒΤΧ 30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ROCHE       | REGISTRATION L | 20,00 | 73,281  | 1.465,61 | 1.465,61 |
|     | LO1XE03  | 270010301  | TARCEVA            | F.C.TAB        | 150MG/7TAB   | Φ ΒΤ x 30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ROCHE       | REGISTRATION L | 30,00 | 60,539  | 1.816,16 | 1.816,16 |
|     | G05  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμη |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE04  | SUNITINIB  | MALEATE            |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE04  | 273590301  | SUTENT             | CAPS           | 50 MG/CAP    | Φ Φιάλη (HDPE)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER      | L.T.D. ENGLAND | 45,00 | 96,860  | 4.358,70 | 4.358,70 |
|     | LO1XE04  | 273590201  | SUTENT             | CAPS           | 25 MG/CAP    | Φ Φιάλη (HDPE)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER      | L.T.D. ENGLAND | 22,50 | 97,947  | 2.203,80 | 2.203,80 |
|     | LO1XE04  | 273590101  | SUTENT             | CAPS           | 12,5 MG/CAP  | Φ Φιάλη (HDPE)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | PFIZER      | L.T.D. ENGLAND | 11,25 | 99,908  | 1.123,97 | 1.123,97 |
|     | G06  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμη |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE05  | SORAFENIB  | TOSYLATE           |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE05  | 273490101  | NEXAVAR            | F.C.TAB        | 200MG/7TAB   | Φ ΒΤ x 112(BLIST) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | BAYER       | PHARMA AG, BE  | 28,00 | 115,205 | 3.225,75 | 3.225,75 |
|     | G07  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Διαστανίμη |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE06  | DASATINIB  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE06  | 275590402  | SPRYCEL            | F.C.TAB        | 100MG/7TAB   | ΒΤΧ 30            | ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η.ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL     | MYERS SQUIBB   | 30,00 | 109,845 | 3.295,35 | 3.295,35 |
|     | LO1XE06  | 275590201  | SPRYCEL            | F.C.TAB        | 50MG/7TAB    | Φ BOTTLE (HDPE)   | ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η.ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL     | MYERS SQUIBB   | 30,00 | 107,346 | 3.220,39 | 3.220,39 |
|     | LO1XE06  | 275590401  | SPRYCEL            | F.C.TAB        | 100MG/7TAB   | ΒΤΧ 30            | ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η.ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL     | MYERS SQUIBB   | 30,00 | 109,845 | 3.295,35 | 3.295,35 |
|     | LO1XE06  | 275590301  | SPRYCEL            | F.C.TAB        | 70MG/7TAB    | Φ BOTTLE (HDPE)   | ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η.ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL     | MYERS SQUIBB   | 42,00 | 78,095  | 3.280,01 | 3.280,01 |
|     | LO1XE06  | 275590101  | SPRYCEL            | F.C.TAB        | 20mg/7TAB    | Φ BOTTLE (HDPE)   | ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η.ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ. | BRISTOL     | MYERS SQUIBB   | 12,00 | 120,867 | 1.450,40 | 1.450,40 |
|     | G08  | -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμη |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE07  | LAPATINIB  |                    |                |              |                   |                            |             |                |       |         |          |          |
|     | LO1XE07  | 283710104  | TYVERB             | F.C.TAB        | 250MG/7TAB   | ΒΤΧ70 ΣΕ BOT      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | NOVARTIS    | EUROPHARM      | 14,00 | 73,267  | 1.025,74 | 1.025,74 |

| ΑΤΣ  | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ           | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΜΔ   | ΚΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|--|-----------|----------------------|--------------------|----------------|------------------|---------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
| <p><b>G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοστίνμη</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>   |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE08 NILOTINIB</b>   |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE08  | 281690202 | TASIGNA              | CAPS               | 150MG/CAP      | Φ ΒΤΧ112 σε ΒΛΙ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,600 | G   | 28,00 | 88,279  | 2.471,81 | 2.471,81 |
| L01XE08  | 281690103 | TASIGNA              | CAPS               | 200MG/CAP      | Φ ΒΤ x 112 σε ΒΛ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 28,00 | 113,649 | 3.182,16 | 3.182,16 |
| L01XE08  | 281690106 | TASIGNA              | CAPS               | 200MG/CAP      | BL15TX112        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 28,00 | 113,649 | 3.182,16 | 3.182,16 |
| <p><b>G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE10 EVEROLIMUS</b>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE10  | 290970301 | AFINITOR             | TAB                | 2,5MG/TAB      | Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 7,50  | 182,507 | 1.368,80 | 1.368,80 |
| L01XE10  | 290970201 | AFINITOR             | TAB                | 10MG/TAB       | Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 108,855 | 3.265,66 | 3.265,66 |
| L01XE10  | 290970101 | AFINITOR             | TAB                | 5MG/TAB        | Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 154,820 | 2.322,30 | 2.322,30 |
| L01XE10  | 300200501 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 3MG/TAB        | Φ ΒΤΧ30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 9,00  | 190,842 | 1.717,58 | 1.717,58 |
| L01XE10  | 300200201 | VOTUBIA              | TAB                | 5MG/TAB        | Φ ΒΤΧ30          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 171,989 | 2.579,84 | 2.579,84 |
| L01XE10  | 300200402 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 2MG/TAB        | Φ ΒΤΧ30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 6,00  | 192,783 | 1.156,70 | 1.156,70 |
| L01XE10  | 300200102 | VOTUBIA              | TAB                | 2,5MG/TAB      | Φ ΒΤΧ30          | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 7,50  | 185,389 | 1.390,42 | 1.390,42 |
| L01XE10  | 300200301 | VOTUBIA              | TAB                | 10MG/TAB       | Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 30,00 | 115,736 | 3.472,08 | 3.472,08 |
| L01XE10  | 300200601 | VOTUBIA              | DISP.TAB           | 5MG/TAB        | Φ ΒΤΧ30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,010 | G   | 15,00 | 178,009 | 2.670,14 | 2.670,14 |
| <p><b>G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμπαφολίμους</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE09 TEMSIROLIMUS</b>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE09  | 281290101 | TORISEL              | C.DI.S.INF         | 30MG/VIAL      | N ΒΤΧ1 VIAL+1 V  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ   | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,025 | G   | 1,20  | 670,350 | 804,42   | 804,42   |
| <p><b>G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμη</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>   |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE11 PAZOPANIB</b>   |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE11  | 295000202 | VOTRIENT             | F.C.TAB            | 400MG/TAB      | Φ 1 BOTTLE (HD   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 30,00 | 84,826  | 2.544,78 | 2.544,78 |
| L01XE11  | 295000102 | VOTRIENT             | F.C.TAB            | 200MG/TAB      | Φ 1 BOTTLE (HD   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,800 | G   | 22,50 | 89,036  | 2.003,31 | 2.003,31 |
| <p><b>G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b><br/> <b>Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μωλεσειδούς καρκίνου του θυροειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη ή μεταστατική νόσο.</b></p> |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE12 VANDETANIB</b>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE12  | 302190101 | CAPRELSA             | F.C.TAB            | 100MG/TAB      | Φ ΒΤΧ30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.597,52 | 1.597,52 |
| L01XE12  | 302190201 | CAPRELSA             | F.C.TAB            | 300MG/TAB      | Φ ΒΤΧ30          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η | GENZYME EUROPE B.V.,       | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 4.475,88 | 4.475,88 |
| <p><b>G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AFATINIB</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>   |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| <b>L01XE13 AFATINIB</b>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |
| L01XE13  | 306270203 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 30MG/TAB       | Φ ΒΤΧ28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.902,90 | 1.902,90 |
| L01XE13  | 306270103 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 20MG/TAB       | Φ ΒΤΧ28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.909,96 | 1.909,96 |
| L01XE13  | 306270403 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 50MG/TAB       | Φ ΒΤΧ28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.909,96 | 1.909,96 |
| L01XE13  | 306270303 | GIOTRIF              | F.C.TAB            | 40MG/TAB       | Φ ΒΤΧ28          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | BOEHRINGER INGELHEI        | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.902,90 | 1.902,90 |
| <p><b>G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / BOSUTINIB</b></p>  |           |                      |                    |                |                  |                           |                            |       |     |       |         |          |          |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD | ΜΟΝ   | ΑΜΑ | ΚΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|--|-------------------------------|----------------|--------------|-----------------|----------------------------|-----|-------|-----|-------|---------|----------|
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ14 ΒΟΣΥΤΙΝΙΒ</b>                                     |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ14  | 305010103                     | ΒΟΣΥΛΙΦ        | F.C.TAB      | 100MG/ΤΑΒ       | ΒΤΧ112                     |     | 0,500 | G   | 22,40 | 107,268 | 2.402,80 |
|     | Ι01ΧΕ14  | 305010101                     | ΒΟΣΥΛΙΦ        | F.C.TAB      | 100MG/ΤΑΒ       | ΒΤΧ28                      |     | 0,500 | G   | 5,60  | 126,630 | 709,13   |
|     | Ι01ΧΕ14  | 305010201                     | ΒΟΣΥΛΙΦ        | F.C.TAB      | 500MG/ΤΑΒ       | ΒΤΧ28                      |     | 0,500 | G   | 28,00 | 120,716 | 3.380,06 |
|     | <b>G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB</b> |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ15 VEMURAFENIB</b>                                   |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ15  | 302150101                     | ΖΕΛΒΟΡΑΦ       | F.C.TAB      | 240MG/ΤΑΒ       | ΒΤΧ56                      |     | 1,920 | G   | 7,00  | 236,220 | 1.653,54 |
|     | <b>G17 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIΒ</b>  |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ16 CRIZOTINIΒ</b>                                    |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ16  | 304030101                     | ΧΑΛΚΟΡΙ        | CAPS         | 200MG/CAP       | ΒΤΧ60                      |     | 0,500 | G   | 24,00 | 173,116 | 4.154,79 |
|     | Ι01ΧΕ16  | 304030201                     | ΧΑΛΚΟΡΙ        | CAPS         | 250MG/CAP       | ΒΤΧ60                      |     | 0,500 | G   | 30,00 | 164,622 | 4.938,67 |
|     | <b>G18 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIΒ</b>    |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ17 AXITINIΒ</b>                                      |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ17  | 303730202                     | ΙΝΙΛΥΤΑ        | F.C.TAB      | 5MG/ΤΑΒ         | ΒΤΧ56                      |     | 0,010 | G   | 28,00 | 124,663 | 3.490,57 |
|     | Ι01ΧΕ17  | 303730102                     | ΙΝΙΛΥΤΑ        | F.C.TAB      | 1MG/ΤΑΒ         | ΒΤΧ56                      |     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 737,39   |
|     | <b>G19 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIΒ</b> |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ18 RUXOLITINIΒ</b>                                   |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ18  | 303620303                     | ΙΑΚΑΒΙ         | TAB          | 20MG/ΤΑΒ        | ΒΤ Χ56                     |     | 0,040 | G   | 28,00 | 134,928 | 3.777,97 |
|     | Ι01ΧΕ18  | 303620103                     | ΙΑΚΑΒΙ         | TAB          | 5MG/ΤΑΒ         | ΒΤ Χ56                     |     | 0,010 | G   | 28,00 | 65,114  | 1.823,19 |
|     | Ι01ΧΕ18  | 303620403                     | ΙΑΚΑΒΙ         | TAB          | 10MG/ΤΑΒ        | ΒΤ Χ56                     |     | 0,040 | G   | 14,00 | 263,089 | 3.683,25 |
|     | Ι01ΧΕ18  | 303620203                     | ΙΑΚΑΒΙ         | TAB          | 15MG/ΤΑΒ        | ΒΤ Χ56                     |     | 0,030 | G   | 28,00 | 127,522 | 3.570,63 |
|     | <b>G20 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB</b> |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ21 REGORAFENIB</b>                                   |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ21  | 306000102                     | ΣΤΙΒΑΡΓΑ       | F.C.TAB      | 40MG/ΤΑΒ        | ΒΤΧ84                      |     | 0,160 | G   | 28,00 | 90,060  | 2.521,69 |
|     | <b>G21 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / DABRAFENIB</b>  |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ23 DABRAFENIB</b>                                    |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ23  | 305900101                     | ΤΑΦΙΝΛΑΡ       | CAPS         | 50MG/CAP        | Φ ΒΤΧ28 (HDPE              |     | 0,150 | G   | 9,33  | 109,120 | 1.018,09 |
|     | Ι01ΧΕ23  | 305900201                     | ΤΑΦΙΝΛΑΡ       | CAPS         | 75MG/CAP        | Φ ΒΤΧ28 (HDPE              |     | 0,150 | G   | 14,00 | 107,444 | 1.504,22 |
|     | <b>G22 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / PIONATINIΒ</b>  |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>            |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | <b>Ι01ΧΕ24 PIONATINIΒ</b>                                    |                               |                |              |                 |                            |     |       |     |       |         |          |
|     | Ι01ΧΕ24  | 310780201                     | ΙΚΛΟΥΣΙΓ       | F.C.TAB      | 45MG/ΤΑΒ        | ΒΤΧ30                      |     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 5.930,62 |
|     | Ι01ΧΕ24  | 310780103                     | ΙΚΛΟΥΣΙΓ       | F.C.TAB      | 15MG/ΤΑΒ        | ΒΤΧ30                      |     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 6.470,75 |
|     | Ι01ΧΕ24  | 310780301                     | ΙΚΛΟΥΣΙΓ       | F.C.TAB      | 30MG/ΤΑΒ        | ΒΤΧ30                      |     | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 6.470,75 |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD           | ΜΟΝ                      | ΑΗΔ                   | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-----|--|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|-------|---------|----------|----------|
|     | <b>G23 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /TRAMETINIB</b>           |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE25</b>   | <b>TRAMETINIB</b>             |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE25  | 308500102                     | MEKINIST                    | F.C.TAB         | 0,5MG/TAB                  | BTX30 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | Η NOVARTIS EUROPHARM  | 0,000 | 0,000   | 1.473,27 | 1.473,27 |
|     | LO1XE25  | 308500302                     | MEKINIST                    | F.C.TAB         | 2MG/TAB                    | BTX30 (HDPE   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | Η NOVARTIS EUROPHARM  | 0,000 | 0,000   | 5.760,61 | 5.760,61 |
|     | <b>G24 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /IBRUTINIB</b>            |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE27</b>   | <b>IBRUTINIB</b>              |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE27  | 309430102                     | IMBRUVICA                   | CAPS            | 140MG/CAP                  | Ø BTX1 BOTTLE | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | 0,000   | 7.873,38 | 7.873,38 |
|     | LO1XE27  | 309430101                     | IMBRUVICA                   | CAPS            | 140MG/CAP                  | Ø BTX1 BOTTLE | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | JANSSEN-CILAG INTERN. | 0,000 | 0,000   | 5.882,25 | 5.882,25 |
|     | <b>G25 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CERITINIB</b>            |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE28</b>   | <b>CERITINIB</b>              |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE28  | 312130101                     | ZYKADIA                     | CAPS            | 150MG/CAP                  | BTX150 (BX50) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,000 | 0,000   | 6.417,14 | 6.417,14 |
|     | <b>G26 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENNVATINIB MESILATE</b> |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE29</b>   | <b>LENNVATINIB MESILATE</b>   |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE29  | 312250101                     | LENNVIMA                    | CAPS            | 4MG/CAP                    | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI EUROPE LIMITED, | 0,000 | 0,000   | 1.853,46 | 1.853,46 |
|     | LO1XE29  | 312250201                     | LENNVIMA                    | CAPS            | 10MG/CAP                   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | EISAI EUROPE LIMITED, | 0,000 | 0,000   | 1.853,46 | 1.853,46 |
|     | <b>G27 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDEANIB</b>          |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE31</b>   | <b>NINTEDEANIB</b>            |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE31  | 310070202                     | OFEV                        | SOFT.CAPS       | 150MG/CAP                  | Ø BTX60X1 καψ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 | 0,000   | 2.265,58 | 2.265,58 |
|     | LO1XE31  | 310070102                     | OFEV                        | SOFT.CAPS       | 100MG/CAP                  | Ø BTX60X1 καψ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 | 0,000   | 1.231,37 | 1.231,37 |
|     | <b>G28 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDEANIB</b>          |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE31</b>   | <b>NINTEDEANIB</b>            |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE31  | 309590201                     | VARGATEF                    | SOFT.CAPS       | 150MG/CAP                  | Ø BTX60       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 | 0,000   | 2.297,00 | 2.297,00 |
|     | LO1XE31  | 309590102                     | VARGATEF                    | SOFT.CAPS       | 100MG/CAP                  | Ø BTX120      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | BOEHRINGER INGELHEI   | 0,000 | 0,000   | 2.297,00 | 2.297,00 |
|     | <b>G30 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /OSIMERTINIB</b>          |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE35</b>   | <b>OSIMERTINIB</b>            |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE35  | 313430201                     | TAGRISSO                    | F.C.TAB         | 80MG/TAB                   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, GAR   | 0,000 | 0,000   | 6.658,81 | 6.658,81 |
|     | LO1XE35  | 313430101                     | TAGRISSO                    | F.C.TAB         | 40MG/TAB                   | BTX30         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTRAZENECA AB, GAR   | 0,000 | 0,000   | 6.658,81 | 6.658,81 |
|     | <b>G31 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /COBIMETINIB</b>          |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>                    |                               |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | <b>LO1XE38</b>   | <b>COBIMETINIB</b>            |                             |                 |                            |               |                          |                       |       |         |          |          |
|     | LO1XE38  | 312930101                     | COTELLIC                    | F.C.TAB         | 20MG/TAB                   | BTX63         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION L  | 0,000 | 0,000   | 5.870,51 | 5.870,51 |

Περιορισμός: Αποξημιώνεται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό, μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (MMΚΠ) θετικό στη μετάλλαξη T790M του υποομάδα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)

| ΑΤΣ         | ΚΩΔΙΚΟΣ        | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                      | ΜΟΝ                   | ΑΜΑ   | ΚΘ | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |        |        |
|-------------|----------------|--|--------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|-------|----|---------|---------|--------|--------|
| <b>Λ01Χ</b> |                |  |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>G01</b>     | <b>-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροκυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο</b> |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             |                | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>                                       |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ05</b> | <b>HYDROXYCARBAMIDE</b>  |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ05</b> | 280140101  | SIKLOS             | F.C.TAB        | 1000MG/TAB      | Φ               | ΒΤΧ30 σε BLIS              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ADDMEDICA, FRANCE     | 1,575 | G  | 19,05   | 23,971  | 456,65 | 456,65 |
|             | <b>G02</b>     | <b>-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη</b>                                    |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             |                | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>                                       |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | <b>ΤΟΠΟΤΕΚΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ</b>  |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 230540401  | HYCAMTIN           | CAPS           | 1MG/CAP         | N               | ΒΤ x 10 σε BLI             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,001 | G  | 10,56   | 27,105  | 286,23 | 286,23 |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 230540301  | HYCAMTIN           | CAPS           | 0,25MG/CAP      | N               | ΒΤ x 10 σε BLI             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,001 | G  | 2,64    | 30,273  | 79,92  | 79,92  |
|             |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | <b>ΤΟΠΟΤΕΚΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ</b>  |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 230540101  | HYCAMTIN           | PD.INJ.SOL     | 4MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ5VIALS                  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM    | 0,001 | G  | 32,37   | 17,192  | 556,51 | 556,51 |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 294740101  | LUTECAN            | PD.C.SO.IN     | 1MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1 (VIALx1               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ      | 0,001 | G  | 1,62    | 13,315  | 21,57  | 21,57  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 294740201  | LUTECAN            | PD.C.SO.IN     | 4MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1 (VIALx4               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ      | 0,001 | G  | 1,62    | 49,167  | 79,65  | 79,65  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 302640101  | POTACTASOL         | PD.C.SO.IN     | 1MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1VIAL                   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTΣ EH  | 0,001 | G  | 1,62    | 13,315  | 21,57  | 21,57  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 302640201  | POTACTASOL         | PD.C.SO.IN     | 4MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1VIAL                   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTΣ EH  | 0,001 | G  | 6,47    | 12,311  | 79,65  | 79,65  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 288930101  | TOPOCAN            | PD.C.SO.IN     | 4mg/VIAL (τενός | N               | ΒΤΧ5 (VIALx4               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,001 | G  | 32,37   | 11,277  | 365,05 | 365,05 |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 295070102  | TOPOTECAN H        | C/S.SOL.IN     | 4MG/4ML         | N               | 5VIALSx4ML                 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U | 0,001 | G  | 32,37   | 11,277  | 365,05 | 365,05 |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 301760201  | TOPOTECAN/A        | PD.C.SO.IN     | 4MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1 VIAL                  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTΣ EH  | 0,001 | G  | 6,47    | 12,311  | 79,65  | 79,65  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 301760101  | TOPOTECAN/A        | PD.C.SO.IN     | 1MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1 VIAL                  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTΣ EH  | 0,001 | G  | 1,62    | 13,315  | 21,57  | 21,57  |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 292230202  | TOPOTECAN/T        | C/S.SOL.IN     | 4MG/4ML         | N               | ΒΤΧ5VIALSx4                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER | 0,001 | G  | 32,37   | 11,277  | 365,05 | 365,05 |
|             | <b>Λ01ΧΧ17</b> | 292650101  | TOPOVIN            | PD.C.SO.IN     | 4MG/VIAL        | N               | ΒΤΧ1 VIALx4                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ     | 0,001 | G  | 6,47    | 12,311  | 79,65  | 79,65  |
|             |                | <b>G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη</b>                               |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             |                | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | <b>IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE</b>   |                    |                |                 |                 |                            |                          |                       |       |    |         |         |        |        |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 307980101  | CAMPTERIL          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 VIALx2                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ      | 0,029 | G  | 1,39    | 12,849  | 17,86  | 17,86  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 307980102  | CAMPTERIL          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 VIALx5                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ      | 0,029 | G  | 3,47    | 15,337  | 53,22  | 53,22  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 232710304  | CAMPTO             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML VIAL    | N               | ΒΤΧ 1 VIAL x 1             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | Pfizer Ελλάς Α.Ε.     | 0,029 | G  | 10,41   | 20,690  | 215,38 | 215,38 |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 232710303  | CAMPTO             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML VIAL    | N               | ΒΤΧ 1 VIAL x 5             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | Pfizer Ελλάς Α.Ε.     | 0,029 | G  | 3,47    | 21,775  | 75,56  | 75,56  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 232710305  | CAMPTO             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML VIAL    | N               | ΒΤΧ1 VIAL x2               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | Pfizer Ελλάς Α.Ε.     | 0,029 | G  | 1,39    | 19,770  | 27,48  | 27,48  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 288540103  | IRICAN             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 (VIALx15              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,029 | G  | 10,40   | 13,698  | 142,46 | 142,46 |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 288540102  | IRICAN             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 (VIALx5               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,029 | G  | 3,47    | 15,337  | 53,22  | 53,22  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 288540101  | IRICAN             | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 (VIALx2               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.            | 0,029 | G  | 1,39    | 14,273  | 19,84  | 19,84  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 281370102  | IRINOCAN           | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 VIALx5                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEΕ             | 0,029 | G  | 3,47    | 15,337  | 53,22  | 53,22  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 281370101  | IRINOCAN           | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | Φ               | ΒΤΧ1 VIALx2                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEΕ             | 0,029 | G  | 1,39    | 14,273  | 19,84  | 19,84  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 262130102  | IRINOTECAN H       | C/S.SOL.IN     | 20 MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIALx5M                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U | 0,029 | G  | 3,47    | 15,337  | 53,22  | 53,22  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 262130101  | IRINOTECAN H       | C/S.SOL.IN     | 20 MG/ML        | N               | ΒΤΧ1VIALx2M                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U | 0,029 | G  | 1,39    | 14,273  | 19,84  | 19,84  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 280230107  | IRINOTECAN/G       | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N               | ΒΤ x 1 VIAL x 2            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICΣ PHARMA HEL   | 0,029 | G  | 10,41   | 13,685  | 142,46 | 142,46 |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 280230101  | IRINOTECAN/G       | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N               | ΒΤ x 1 VIAL x 2            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICΣ PHARMA HEL   | 0,029 | G  | 1,39    | 14,273  | 19,84  | 19,84  |
|             | <b>Λ01ΧΧ19</b> | 280230104  | IRINOTECAN/G       | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML         | N               | ΒΤ x 1 VIAL x 5            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | GENERICΣ PHARMA HEL   | 0,029 | G  | 3,47    | 15,337  | 53,22  | 53,22  |





| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ  | ΟΝΟΜΑΣΙΑ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ          | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ          | ΔΙΑΘΕΣΗΣ        | ΚΑΤΟΧΟΣ        | ΑΔΕΙΑΣ         | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---|--|----------|--------------|----------------|------------|---------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|-------|----------|----------|--|
|     | L01X42  | 312410201  | FARYDAK  | CAPS         | 15MG/CAP       | Φ          | ΒΤΧ6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS       | EUROPHARM      | 0,000       | 0,00  | 4.594,77 | 4.594,77 |  |
|     | L01X42  | 312410301  | FARYDAK  | CAPS         | 20MG/CAP       | Φ          | ΒΤΧ6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS       | EUROPHARM      | 0,000       | 0,00  | 4.594,77 | 4.594,77 |  |
|     | L01X42  | 312410101  | FARYDAK  | CAPS         | 10MG/CAP       | Φ          | ΒΤΧ6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | NOVARTIS       | EUROPHARM      | 0,000       | 0,00  | 4.594,77 | 4.594,77 |  |
|     | <b>G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISIMODEGIB</b>  |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X43  | 305700101  | ERIVEDGE | CAPS         | 150MG/CAP      | Φ          | ΒΤΧ28         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.      | H ROCHE        | REGISTRATION L | 0,000       | 0,00  | 4.547,72 | 4.547,72 |  |
|     | <b>G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFIBERCCEPT</b>  |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X44  | AFIBERCCEPT  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X44  | 304610101  | ZALTRAP  | CS.SOL.IN    | 25MG/ML        | Φ          | ΒΤΧ1 VIAL x 4 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ         | SANOFI-AVENTIS | GROU           | 0,000       | 0,00  | 352,82   | 352,82   |  |
|     | L01X44  | 304610103  | ZALTRAP  | CS.SOL.IN    | 25MG/ML        | Φ          | ΒΤΧ1 VIAL x 8 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ         | SANOFI-AVENTIS | GROU           | 0,000       | 0,00  | 680,45   | 680,45   |  |
|     | <b>G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB</b>  |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>  |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X45  | CARFILZOMIB  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X45  | 313010101  | KYPROLIS | PD.SOL.INF   | 60MG/VIAL      | Φ          | ΒΤΧ1 VIAL     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.      | H AMGEN        | EUROPE BV, BR  | 0,000       | 0,00  | 1.381,78 | 1.381,78 |  |
|     | <b>G15 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X46  | OLAPARIB   |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X46  | 309830101  | LYNPARZA | CAPS         | 50MG/CAP       | Φ          | ΒΤΧ448 καψά   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | ASTRAZENCA     | AB, SOED       | 0,000       | 0,00  | 5.390,71 | 5.390,71 |  |
|     | <b>Αποζημιώνεται: Σύμφωνα με την δέσφεια κυκλοφορίας και σε περιστατικά που έχουν ανταποκριθεί σε χημειοθεραπεία με πλατίνη μόνο εάν έχουν λάβει 3 ή περισσότερες χημειοθεραπείες με πλατίνη.</b> |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>G16 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IDELALISIB</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X47  | IDELALISIB   |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L01X47  | 309100201  | ZYDELIG  | F.C.TAB      | 150MG/7TAB     | Φ          | ΒΤΧ60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | GILEAD         | SCIENCES INTER | 0,300       | 30,00 | 3.949,94 | 3.949,94 |  |
|     | L01X47  | 309100101  | ZYDELIG  | F.C.TAB      | 100MG/7TAB     | Φ          | ΒΤΧ60         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ    | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ     | GILEAD         | SCIENCES INTER | 0,200       | 30,00 | 3.949,94 | 3.949,94 |  |
|     | <b>L02 ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02B  | ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ                                       | ΟΡΜΟΝΩΝ  | ΚΑΙ          | ΣΧΕΤΙΚΟΙ       | ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02BB   | -Αντι-ανδρογόνα                                    |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02BB04   | ENZALUTAMIDE                                       |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02BB04   | 305780101  | XΤANDI   | SOFT.CAPS    | 40MG/CAP       | Φ          | ΒΤΧ112 καψά   | ΜΕ              | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | ASTELLAS       | PHARMA EUR     | 0,160       | 28,00 | 2.985,99 | 2.985,99 |  |
|     | L02BX   | Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02BX03   | ABIRATERONE  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L02BX03   | 300060202  | ZYTIGA   | TAB          | 500MG/7TAB     | Φ          | ΒΤΧ5 BLISTERS | ΜΕ              | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | JANSSEN-CILAG  | INTERN.        | 0,000       | 0,00  | 3.063,17 | 3.063,17 |  |
|     | L02BX03   | 300060101  | ZYTIGA   | TAB          | 250MG/7TAB     | Φ          | BOTTLE x120   | ΜΕ              | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ | JANSSEN-CILAG  | INTERN.        | 1,000       | 30,00 | 3.063,17 | 3.063,17 |  |
|     | <b>L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΡΓΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L03AA   | -Ανοσοδιεργητικοί παράγοντες                       |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | L03AA   | -Ανοσοδιεργητικοί παράγοντες                       |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |
|     | <b>G01 -Ανοσοδιεργητικοί παράγοντες</b>   |  |          |              |                |            |               |                 |                 |                |                |             |       |          |          |  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                           | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD  | ΜΟΝ   | ΑΗΔ   | ΚΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |        |
|-----|---------|--|--------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|--|-------|-------|--------|---------|---------|--------|
|     |         | <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AA02 | FILGRASTIM                                     | HE INJ.SOL.INF     | 48MU (96MU)/ML | N                | BTX5 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000  | G     | 6,86  | 26,501 | 181,80  | 181,80  |        |
|     | L03AA02 | FILGRASTIM                                     | HE INJ.SOL.INF     | 30MU (60MU)/ML | N                | BTX5 PF.SYR x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000  | G     | 4,29  | 31,508 | 135,17  | 135,17  |        |
|     | L03AA02 | 311510103                                      | FILGRASTIM         | HE INJ.SOL.INF | 48MU(480mcg)/O   | Φ               | BTX5 PF.SYR                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 6,86   | 45,034  | 308,93  | 308,93 |
|     | L03AA02 | 201241002                                      | GRANULOKINE        | IN.CO.S.PS     | 30MU(300mcg)/O   | Φ               | BTX5 PF.SYR                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 4,29   | 45,765  | 196,33  | 196,33 |
|     | L03AA02 | 201240902                                      | GRANULOKINE        | IN.CO.S.PS     | 48MU(0,5ML)      | N               | 5 PF.SYR*0,5               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 6,86   | 43,436  | 297,97  | 297,97 |
|     | L03AA02 | 307030202                                      | GRASTOFIL          | S.INF.PS       | 30MU(0,5ML)      | N               | 5 PF.SYR*0,5               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 2,14   | 91,565  | 195,95  | 195,95 |
|     | L03AA02 | 295050202                                      | NIVESTIM           | INJ.SO.INF     | 30MU (300MCG/    | N               | 5PF.SYR*0,5M               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 4,29   | 35,345  | 151,63  | 151,63 |
|     | L03AA02 | 295050302                                      | NIVESTIM           | INJ.SO.INF     | 48MU (480MCG/    | N               | 5PF.SYR*0,5M               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 6,86   | 34,462  | 236,41  | 236,41 |
|     | L03AA02 | 285240106                                      | TEVAGRASTIM        | INJ.SO.INF     | 30MIU (300MCG/   | N               | BTX5 PF.SYR μ              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 4,29   | 43,273  | 185,64  | 185,64 |
|     | L03AA02 | 285240206                                      | TEVAGRASTIM        | INJ.SO.INF     | 48MIU (480MCG/   | N               | BTX5 PF.SYR μ              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 6,86   | 44,395  | 304,55  | 304,55 |
|     | L03AA02 | 287970203                                      | ZARZIO             | SO.INJ.INF     | 48MU (96MU)/ML   | N               | BTX5PF.SYR                 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 6,86   | 26,501  | 181,80  | 181,80 |
|     | L03AA02 | 287970103                                      | ZARZIO             | SO.INJ.INF     | 30MU (60MU)/ML   | N               | BTX5PF.SYR                 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 4,29   | 26,970  | 115,70  | 115,70 |
|     | L03AA10 | LENOGRASTIM                                    |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AA10 | 209760110                                      | GRANOCYTE          | PS.INJ.SOL     | 33,6 MIU(263MC   | N               | BTX5 VIALS+5               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 3,76   | 70,173  | 263,85  | 263,85 |
|     | L03AA13 | PEGFILGRASTIM                                  |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AA13 | 258870103                                      | NEULASTA           | INJ.SOL        | 6MG/0,6ML(10M    | Φ               | BTX1PF.SYR x               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 20,00  | 36,604  | 732,08  | 732,08 |
|     | L03AA14 | LPEGFILRASTIM                                  |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AA14 | 305800101                                      | LONGUEX            | INJ.SOL        | 6MG/0,6ML PF.SY  | BTX1            | PF.SYR*0                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΓ "UAB ""SICOR BIOTECH" | 0,000 |       | 0,00   | 740,65  | 740,65  |        |
|     | L03AA14 | 305800102                                      | LONGUEX            | INJ.SOL        | 6MG/0,6ML PF.SY  | BTX1            | PF.SYR*0                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΓ "UAB ""SICOR BIOTECH" | 0,000 |       | 0,00   | 740,65  | 740,65  |        |
|     |         | <b>G02 Παλιδιατρική χρήση</b>                  |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     |         | <b>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>   |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     |         | <b>Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση</b> |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AA02 | FILGRASTIM                                     | INJ.SOINF          | 12MU (120MCG/  |                  | BTX5PF.SYR      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000  | G     | 1,71  | 49,754 | 85,08   | 85,08   |        |
|     | L03AB   | -ιντερόφρονες                                  |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     |         | <b>G05 -ιντερόφρονες / ιντερόφρόνη βίτα</b>    |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AB07 | INTERFERON BETA-1A                             | INJ.SOL            | 30MCG/0,5ML PF | BTX 4            | PF.PENX         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,000  | G     | 28,00 | 26,250 | 735,00  | 735,00  |        |
|     | L03AB07 | 227250301                                      | AVONEX             | INJ.SOL        | 30MCG/0,5ML PF   | Φ               | BTX 4 PF.SYR x             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 28,00  | 26,139  | 731,90  | 731,90 |
|     | L03AB07 | 227250201                                      | AVONEX             | INJ.SOL        | 132MCG (44MCG    | Φ               | BTX4 CARTRID               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 28,00  | 28,442  | 796,38  | 796,38 |
|     | L03AB07 | 233241101                                      | REBIF              | INJ.SOL        | 66MCG (22MCG/    | Φ               | BTX4 CARTRID               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 28,00  | 26,153  | 732,28  | 732,28 |
|     | L03AB07 | 233241001                                      | REBIF              | INJ.SOL        | 6MU/0,5ML PF.SY  | Φ               | BTX3PF.SYR*0               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 7,00   | 29,027  | 203,19  | 203,19 |
|     | L03AB07 | 233240602                                      | REBIF              | INJ.SOL        | 12 MU /0,5ML PF. | Φ               | BTX3PF.SYR*0               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 | G     | 7,00   | 31,923  | 223,46  | 223,46 |
|     | L03AB07 | 233240802                                      | REBIF              | INJ.SOL        |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AB08 | INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT                |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AB08 | 223850105                                      | BETAFERON          | PS.INJ.SOL     | 250MCG(8MU)/M    | Φ               | BT x(15 BT x 1             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 4,000 | MU    | 30,00  | 746,28  | 746,28  |        |
|     | L03AB08 | 284330104                                      | EXTAVIA            | PS.INJ.SOL     | 250mcg/Ml        |                 | BTX15VIALS +               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 4,000 | MU    | 30,00  | 543,97  | 543,97  |        |
|     | L03AB13 | PEGINTERFERON BETA-1A                          |                    |                |                  |                 |                            |  |       |       |        |         |         |        |
|     | L03AB13 | 308780401                                      | PLEGRIDY           | IN.SO.PF.P     | 125mcg/0,5ML     |                 | BTX2 PF.PEN x              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η                       | 0,000 |       | 0,00   | 723,32  | 723,32  |        |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                      | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΝΑ   | ΚΘ        | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.  |          |
|-----|---------|---|--------------------|----------------|-----------------|-----------------|---|---|-------|-------|-----------|-----------|----------|----------|
|     | L03AB13 | 308780201   | PLEGRIDY           | IN.S0.PF.P     | 1 PF.PEN x 63mg | BTX2 PF.PEN (   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΒΙΟΓΕΝ IDEC LTD, U.Κ.  | 0,000   | 0,00  | 0,00  | 0,000     | 603,80    | 603,80   |          |
|     |         | <i>G06 -ιντερφερόνες / Πενικτινιφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C</i>       |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AB10 | PEGINTRON   | PS.INJ.SOL         | 120MCG/0,5ML   | 0               | BTX4πενες+4β    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME      | 0,000   | G     | 64,00 | 11,836    | 757,49    | 757,49   |          |
|     | L03AB10 | 245740902   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 50MCG/0,5ML     | 0               | BTX3πενες+1β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 6,67      | 13,787    | 91,96    | 91,96    |
|     | L03AB10 | 245740701   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 80MCG/0,5ML     | 0               | BTX4πενες+4β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 10,67     | 13,310    | 142,02   | 142,02   |
|     | L03AB10 | 245740901   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 120MCG/0,5ML    | 0               | BTX4πενες+1β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 16,00     | 12,915    | 206,64   | 206,64   |
|     | L03AB10 | 245740802   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 100MCG/0,5ML    | 0               | BTX4πενες+4β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 53,33     | 11,788    | 628,68   | 628,68   |
|     | L03AB10 | 245741002   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 150MCG/0,5ML    | 0               | BTX4πενες+4β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 80,00     | 11,882    | 950,53   | 950,53   |
|     | L03AB10 | 245740801   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 100MCG/0,5ML    | 0               | BTX4πενες+1β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 13,33     | 13,033    | 173,73   | 173,73   |
|     | L03AB10 | 245740702   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 80MCG/0,5ML     | 0               | BTX4πενες+4β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 42,67     | 12,135    | 517,82   | 517,82   |
|     | L03AB10 | 245741001   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 150MCG/0,5ML    | 0               | BTX4πενες+1β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 20,00     | 12,425    | 248,51   | 248,51   |
|     | L03AB10 | 245740602   | PEGINTRON          | PS.INJ.SOL     | 50MCG/0,5ML     | 0               | BTX4πενες+4β                                    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MERCK SHARP&DOHME    | 0,000 | G     | 26,67     | 12,605    | 336,17   | 336,17   |
|     |         | <i>G07 -ιντερφερόνες / Πενικτινιφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C</i> |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AB11 | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ.SOL            | 135MCG/0,5ML   | N               | BTX4PF.SYR.x0   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ROCHE REGISTRATION L   | 0,000   | G     | 20,77 | 26,013    | 540,29    | 540,29   |          |
|     | L03AB11 | 251730302   | PEGASYS            | INJ.SOL        | 180MCG/0,5ML    | N               | BTX3PF.SYR.x0                                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ROCHE REGISTRATION L | 0,000 | G     | 6,92      | 24,730    | 171,13   | 171,13   |
|     | L03AB11 | 251730402   | PEGASYS            | INJ.SOL        | 180MCG/0,5ML    | N               | BTX4PF.SYR.x0                                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ROCHE REGISTRATION L | 0,000 | G     | 27,69     | 22,270    | 616,66   | 616,66   |
|     |         | <i>G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερίνη</i>            |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AX11 | 238900101   | BEROMUN            | PS.SOL.INF     | 1MG/ML          | 0               | BTXAVIALS+4                                     | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΒΟΕHRINGER INGELHEI     | 0,004 | G     | 1,14      | 6.685,904 | 7.621,93 | 7.621,93 |
|     |         | <i>G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλατιραμίνη</i>           |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AX13 | GLATIRAMER ACETATE  | INJ.S0.PFS         | 20MG/1ML PF.SY | 0               | BTX28 PF.SYR.   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η MYLAN S.A.S., SAINT PR | 0,020   | G     | 28,00 | 24,545    | 687,25    | 687,25   |          |
|     | L03AX13 | 308660102   | CLIFT              | INJ.S0.PFS     | 20MG/1ML PF.SY  | 0               | BTX28 PF.SYR.                                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η TEVA PHARMACEUTICA   | 0,020 | G     | 28,00     | 24,545    | 687,25   | 687,25   |
|     | L03AX13 | 252570201   | COPAXONE           | INJ.S0.PFS     | 40MG/1ML        | 0               | BTX12 P.F.SYR                                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η TEVA PHARMACEUTICA   | 0,020 | G     | 24,00     | 31,521    | 756,50   | 756,50   |
|     |         | <i>G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριζόφρη</i>            |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AX16 | PLERIXAFOR  | INJ.SOL            | 20MG/ML        | N               | BTX1 VIALX24    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ GENZYME EUROPE B.V.,    | 0,017   | G     | 1,43  | 3.745,748 | 5.356,42  | 5.356,42 |          |
|     |         | <i>G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουριδίδη</i>         |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>                          |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     | L03AX15 | MIFAMURTIDE   | PD.SUS.INF         | 4MG/ML         | N               | 1VIAL +1 φύλτ   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TAKEDA FRANCE SAS,P     | 0,001   | G     | 5,71  | 520,091   | 2.969,72  | 2.969,72 |          |
|     |         | <i>L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ</i>                              |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |
|     |         | <i>L04A Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες</i>                             |                    |                |                 |                 |   |   |       |       |           |           |          |          |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ               | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ    | DDD                    | ΜΟΝ   | ΑΗΔ  | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---------|--|--------------------|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|------|---------|---------|----------|--|
|     | L04AA   | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες   |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | G01     | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθρομβωτικοί Παράγοντες / Αντιθρομβωτικοί Παράγοντες / Αντιθρομβωτικοί Παράγοντες          |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA04 | HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN   |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA04 | 207470101  | THYMOGLOBULIN      | 25MG/VIAL      | N BT x 1 VIAL  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ | GENZYME EUROPE B.V.,          | 0,100                  | G     | 0,25 | 649,840 | 162,46  | 162,46   |  |
|     | G02     | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μικροβιολογικά οξεία και Μικροβιολογικά οξεία (Μικροβιολογικά οξεία και Μικροβιολογικά οξεία) |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA06 | MYCOPHENOLIC ACID  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA06 | 262810105  | MYFORTIC           | GR.TAB         | 180MG/7TAB     | Φ BTX120                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 2,000 | G    | 10,80   | 8,929   | 96,43    |  |
|     | L04AA06 | 262810204  | MYFORTIC           | GR.TAB         | 360MG/7TAB     | Φ BTX120                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 2,000 | G    | 21,60   | 8,717   | 188,28   |  |
|     | L04AA06 | MYCOPHENOLATE MOFETIL  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA06 | 225540201  | CELLCEPT           | TAB            | 500MG/7TAB     | BTX50(BLISTS)                 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | ROCHE REGISTRATION L   | 2,000 | G    | 9,00    | 5,622   | 50,60    |  |
|     | L04AA06 | 225540101  | CELLCEPT           | CAPS           | 250MG/CAP      | BTX100(BLIST)                 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | ROCHE REGISTRATION L   | 2,000 | G    | 9,00    | 5,642   | 50,78    |  |
|     | L04AA06 | 297490201  | MYCLAUSEN          | CAPS           | 250MG/CAP      | BTx 100 καψά                  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | HERBERT J. PASSAUER G  | 2,000 | G    | 9,00    | 4,007   | 36,06    |  |
|     | L04AA06 | 297490101  | MYCLAUSEN          | F.C.TAB        | 500MG/7TAB     | BTx50                         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | HERBERT J. PASSAUER G  | 2,000 | G    | 9,00    | 3,691   | 33,22    |  |
|     | L04AA06 | 283640201  | MYFENAX            | F.C.TAB        | 500MG/7TAB     | BT x 50 σε BLI                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | TEVA B.V., THE NETHER  | 2,000 | G    | 9,00    | 3,981   | 35,83    |  |
|     | L04AA06 | 283640101  | MYFENAX            | CAPS           | 250MG/CAP      | BT x 100 σε BL                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | TEVA B.V., THE NETHER  | 2,000 | G    | 9,00    | 4,322   | 38,90    |  |
|     | L04AA06 | 284830101  | MYFETIL            | CAPS           | 250MG/CAP      | BT x 100                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | SPECIFAR ABEE          | 2,000 | G    | 9,00    | 4,322   | 38,90    |  |
|     | L04AA06 | 284830201  | MYFETIL            | F.C.TAB        | 500MG/7TAB     | BT x 50 TABS                  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | SPECIFAR ABEE          | 2,000 | G    | 9,00    | 3,981   | 35,83    |  |
|     | L04AA06 | MYCOPHENOLATE MOFETIL  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA06 | 225540301  | CELLCEPT           | PD.ORA.SUS     | 1G/5ML         | Φ FLX110G                     | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | ROCHE REGISTRATION L   | 2,000 | G    | 12,60   | 6,648   | 83,77    |  |
|     | L04AA06 | MYCOPHENOLATE MOFETIL  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA06 | 225540401  | CELLCEPT           | C/S.SOLIN      | 500MG/VIAL     | Φ BTX4VIALS                   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | ROCHE REGISTRATION L   | 2,000 | G    | 0,72    | 76,944  | 55,40    |  |
|     | G03     | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA10 | SIROLIMUS  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA10 | 252080501  | RAPAMUNE           | F.C.TAB        | 1MG/7TAB       | Φ BTX30 σε BLIS               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | PFIZER L.T.D. ENGLAND  | 0,003 | G    | 10,00   | 12,646  | 126,46   |  |
|     | G04     | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους   |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA18 | EVEROLIMUS   |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA18 | 261570102  | CERTICAN           | TAB            | 0,25MG/7TAB    | Φ BTX60 (BLIST.               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G    | 10,00   | 11,396  | 113,96   |  |
|     | L04AA18 | 261570202  | CERTICAN           | TAB            | 0,5MG/7TAB     | Φ BTX60 (BLIST.               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G    | 20,00   | 10,826  | 216,53   |  |
|     | L04AA18 | 261570302  | CERTICAN           | TAB            | 0,75MG/7TAB    | Φ BTX60 (BLIST.               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G    | 30,00   | 10,738  | 322,13   |  |
|     | L04AA18 | 261570402  | CERTICAN           | TAB            | 1MG/7TAB       | Φ BTX60 BLIST.6               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ    | NOVARTIS (HELLAS) A.E. | 0,002 | G    | 40,00   | 11,858  | 474,34   |  |
|     | G05     | Ειλεκτικοί Ανσοοκατασταλτικοί Παράγοντες / Νεταλιζουμάμπη  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA23 | NATALIZUMAB  |                    |                |                |                               |                               |                        |       |      |         |         |          |  |
|     | L04AA23 | 273420101  | TYSABRI            | C/S.SOLIN      | 300MG/VIAL (20 | Φ BT x 1 VIAL x 1             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ | BIOGEN IDEC LTD, U.K.  | 0,010 | G    | 30,00   | 46,363  | 1.390,89 |  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ   | Σ             | ΟΝΟΜΑΣΙΑ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ       | ΔΙΑΘΕΣΗΣ     | ΚΑΤΟΧΟΣ               | ΑΔΕΙΑΣ                | ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ   | ΑΜΗ    | ΚΗΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|---|---------------|-----------|--------------|-----------------|---|-----------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------|-------|--------|----------|----------|----------|--|
|     | <p><b>G06 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / Αμιπατασέπτι</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>      |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A24  | ABATACEPT     | ORENCIA   | PD.C.SO.IN   | 250 MG/ML       | N | BT x 1 VIAL +1  | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | BRISTOL MYERS SQUIBB  |             | 0,027 | G     | 9,26   | 36,329   | 336,41   | 336,41   |  |
|     | L04A24  | 278010101     | ORENCIA   | INJ.SOL      | 125MG/ML        |   | BTx4            | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | BRISTOL MYERS SQUIBB  |                       | 0,027       | G     | 18,52 | 50,866 | 942,03   | 942,03   | 942,03   |  |
|     | <p><b>G07 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / BELIMUIMAB</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>        |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A26  | BELIMUIMAB    | BENLYSTA  | PD.C.SO.IN   | 400MG/ML        |   | BTx1VIAL        | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | GLAXO GROUP LTD ENG   |             | 0,000 |       | 0,00   | 0,000    | 508,16   | 508,16   |  |
|     | L04A26  | 299780201     | BENLYSTA  | PD.C.SO.IN   | 120MG/ML        |   | BTx1VIAL        | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | GLAXO GROUP LTD ENG   |             | 0,000 |       | 0,00   | 0,000    | 167,66   | 167,66   |  |
|     | <p><b>G08 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / Φιγκαλιμόδη</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>   |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A27  | FINGOLIMOD    | GILENYA   | CAPS         | 0.5MG/CAP       |   | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α  | NOVARTIS EUROPHARM    |                       | 0,001       | G     | 28,00 | 59,023 | 1.652,64 | 1.652,64 | 1.652,64 |  |
|     | L04A27  | 298250103     | GILENYA   | CAPS         | 0.5MG/CAP       |   | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α  | NOVARTIS EUROPHARM    |                       | 0,001       | G     | 28,00 | 59,023 | 1.652,64 | 1.652,64 | 1.652,64 |  |
|     | <p><b>G09 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p> |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A31  | TERIFLUNOMIDE | AUBAGIO   | F.C.TAB      | 14MG/TAB        |   | BTx28 (alu/alu) | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | SANOFI-AVENTIS GROU   |                       | 0,014       | G     | 28,00 | 28,622 | 801,42   | 801,42   | 801,42   |  |
|     | <p><b>G10 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / APREMILAST</b><br/> <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b></p>    |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A32  | APREMILAST    | OTEZLA    | F.C.TAB      | 30MG/TAB        |   | BTx27 δισκία (  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | CELGENE EUROPE LTD,   |                       | 0,000       |       | 0,00  | 0,000  | 392,62   | 392,62   | 392,62   |  |
|     | L04A32  | 310060101     | OTEZLA    | F.C.TAB      | 30MG/TAB        |   | BTx56 δισκία    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ  | CELGENE EUROPE LTD,   |                       | 0,000       |       | 0,00  | 0,000  | 792,14   | 792,14   | 792,14   |  |
|     | <p><b>G11 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>       |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A33  | VEDOLIZUMAB   | ENTYVIO   | PD.C.S.INF   | 300MG/ML        |   | BTx1 VIAL       | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | TAKEDA PHARMA A/S, T  |             | 0,000 |       | 0,00   | 0,000    | 2.280,64 | 2.280,64 |  |
|     | L04A33  | 307930101     | ENTYVIO   | PD.C.S.INF   | 300MG/ML        |   | BTx1 VIAL       | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | TAKEDA PHARMA A/S, T  |             | 0,000 |       | 0,00   | 0,000    | 2.280,64 | 2.280,64 |  |
|     | <p><b>G12 -Ειλεκτρικοί Αναισθησιακοί Παράγοντες / ALEMITUZUMAB</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>      |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A34  | ALEMITUZUMAB  | LEMTRADA  | C/S.SOL.IN   | 12MG/1,2ML      |   | BTx1 VIAL       | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | GENZYME THERAPEUTI    |             | 0,000 |       | 0,00   | 0,000    | 7.588,79 | 7.588,79 |  |
|     | L04A34  | 306040101     | LEMTRADA  | C/S.SOL.IN   | 12MG/1,2ML      |   | BTx4 PF PEN x   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER L.T.D. ENGLAND |                       | 0,007       | G     | 28,57 | 28,523 | 814,91   | 814,91   | 814,91   |  |
|     | <p><b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>   |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04A34  | 306040101     | LEMTRADA  | C/S.SOL.IN   | 12MG/1,2ML      |   | BT x 4 PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER L.T.D. ENGLAND |                       | 0,007       | G     | 28,57 | 28,523 | 814,91   | 814,91   | 814,91   |  |
|     | L04A34  | 306040101     | LEMTRADA  | C/S.SOL.IN   | 12MG/1,2ML      |   | BT x 4 PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η  | PFIZER L.T.D. ENGLAND |                       | 0,007       | G     | 14,29 | 29,449 | 420,83   | 420,83   | 420,83   |  |
|     | <p><b>L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)</b><br/> <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b></p>      |               |           |              |                 |   |                 |              |              |                       |                       |             |       |       |        |          |          |          |  |
|     | L04AB01   | ETANERCEPT    | ENBREL    | IN.SO.PF.P   | 50MG/ML         |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 53,33  | 14,138   | 753,98   | 753,98   |  |
|     | L04AB01   | 244601002     | ENBREL    | INJ.SOL      | 50MG/1 ML.PF.SY |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |
|     | L04AB01   | 244600902     | ENBREL    | INJ.SOL      | 25MG/0,5ML.PF.S |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |
|     | L04AB01   | 244600801     | ENBREL    | INJ.SOL      | 25MG/0,5ML.PF.S |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |
|     | L04AB02   | INFLIXIMAB    | INFLICTRA | PD.C.SO.IN   | 100MG           |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |
|     | L04AB02   | 306230102     | INFLICTRA | PD.C.SO.IN   | 100MG           |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |
|     | L04AB02   | 306230104     | INFLICTRA | PD.C.SO.IN   | 100MG           |   | BTx4 VIALS      | ΜΕ           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ | ΙΑΤΡΙΚΗ               | HOSPIRA UK LIMITED, U |             | 0,004 | G     | 106,67 | 13,773   | 1.469,21 | 1.469,21 |  |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ  | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ    | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΘ        | ΛΙΑΝΙΚΗ   | ΑΠΟΖΗΜ.   |
|-----|---------|--|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|
|     | L04AB02 | 306230101  | INFLECTRA          | 100MG           | Φ ΒΤΧ1 VIAL     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,004 | G   | 26,67 | 14,297    | 381,29    | 381,29    |
|     | L04AB02 | 306230103  | INFLECTRA          | 100MG           | Φ ΒΤΧ3 VIALS    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,004 | G   | 80,00 | 14,027    | 1.122,20  | 1.122,20  |
|     | L04AB02 | 248450101  | REMICADE           | 100MG/VIAL      | Φ VIALX100MG    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,004 | G   | 26,67 | 17,159    | 457,62    | 457,62    |
|     | L04AB04 | ADALIMUMAB   |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AB04 | 256960401  | HUMIRA             | 40MG/0,4 ML     | Φ ΒΤΧ1 PF.SYR.+ | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE LTD, UNITED KI      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000     | 469,98    | 469,98    |
|     | L04AB04 | 256960201  | HUMIRA             | 40MG/0,8ML PF.S | Φ ΒΤΧ1PF.SYR.x  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE LTD, UNITED KI      | 0,003 | G   | 13,79 | 34,081    | 469,98    | 469,98    |
|     | L04AB04 | 256960501  | HUMIRA             | 40MG/0,4 ML     | Φ ΒΤΧ1 PF.PEN + | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | ABBVIE LTD, UNITED KI      | 0,003 | G   | 0,00  | 0,000     | 469,98    | 469,98    |
|     | L04AB05 | CERTOLIZUMAB PEGOL   |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AB05 | 291450101  | CIMZIA             | 200MG/ML        | Φ ΒΤΧ2 PF.SYRX1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BEL       | 0,014 | G   | 28,57 | 28,025    | 800,68    | 800,68    |
|     | L04AB05 | 291450103  | CIMZIA             | 200MG/ML        | Φ ΒΤΧ2 PF.PEN A | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | UCB PHARMA S.A., BEL       | 0,014 | G   | 28,57 | 28,025    | 800,68    | 800,68    |
|     | L04AB06 | GOLIMUMAB  |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AB06 | 291650301  | SIMPONI            | 100MG/ML        | Φ ΒΤΧ1 PF.PENx  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 60,24 | 16,255    | 979,21    | 979,21    |
|     | L04AB06 | 291650201  | SIMPONI            | 50MG/0,5ML      | Φ ΒΤΧ1 PF.SYRX0 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 30,12 | 30,722    | 925,35    | 925,35    |
|     | L04AB06 | 291650401  | SIMPONI            | 100MG/ML        | Φ ΒΤΧ1 PF.SYRX1 | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 60,24 | 16,255    | 979,21    | 979,21    |
|     | L04AB06 | 291650101  | SIMPONI            | 50MG/0,5ML      | Φ ΒΤΧ1PF.PENx0  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN BIOLOGICS B.V      | 0,002 | G   | 30,12 | 30,722    | 925,35    | 925,35    |
|     | L04AB01 | ETANERCEPT   |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AB01 | 244600102  | ENBREL             | 25MG/VIAL       | Φ ΒΤΧ4 VIALS+4  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | PFIZER L.T.D. ENGLAND      | 0,007 | G   | 14,29 | 29,449    | 420,83    | 420,83    |
|     | L04AC   | -Αναστολέας της ιντερλευκίνης G01 -Αναστολέας της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AC08 | CANAKINUMAB  |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AC08 | 291660101  | ILARIS             | 150MG           | N ΒΤΧ1VIAL      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,003 | G   | 55,56 | 202,701   | 11.262,05 | 11.262,05 |
|     | L04AC02 | DACLIZUMAB   |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AC02 | 314650103  | ZINBRYTA           | 150MG/ML        | Π ΒΤΧ1 προφεμ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BIOGEN IDEC LTD, U.K.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 1.745,70  | 1.745,70  |
|     | L04AC02 | 314650101  | ZINBRYTA           | 150MG/ML        | Π ΒΤΧ1 προφεμ   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | BIOGEN IDEC LTD, U.K.      | 0,000 |     | 0,00  | 0,000     | 1.745,70  | 1.745,70  |
|     | L04AC02 | 238840101  | SIMUMLECT          | 20MG/VIAL       | Φ ΒΤΧ1VIAL+1A   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,040 | G   | 0,50  | 2.057,580 | 1.028,79  | 1.028,79  |
|     | L04AC02 | BASILIXIMAB  |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AC02 | 249950106  | KINERET            | 100MG/0,67ML    | Φ ΒΤΧ28PF.SYR.x | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SWEDISH ORPHAN BIV         | 0,100 | G   | 28,00 | 30,381    | 850,66    | 850,66    |
|     | L04AC03 | 249950103  | KINERET            | 100MG/0,67ML P  | Φ ΒΤΧ28PF.SYR.  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | SWEDISH ORPHAN BIV         | 0,100 | G   | 28,00 | 30,381    | 850,66    | 850,66    |
|     | L04AC07 | TOLICIZUMAB  |                    |                 |                 |                          |                            |       |     |       |           |           |           |
|     | L04AC07 | 287160105  | ROACTEMRA          | 20MG/ML         | N ΒΤΧ1 VIAL x20 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION L       | 0,020 | G   | 20,00 | 34,064    | 681,29    | 681,29    |

| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                      | ΜΟΝ                    | ΑΜΑ   | ΚΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|-----|--|----------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|-------|------|---------|----------|--|
|     | L04AC07  | 287160101            | ROACTEMRA          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N               | ΒΤΧ1 VIAL X4               | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION L   | 0,020 | G    | 38,603  | 154,41   |  |
|     | L04AC07  | 287160103            | ROACTEMRA          | C/S.SOL.IN     | 20MG/ML        | N               | ΒΤΧ1 VIAL X10              | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION L   | 0,020 | G    | 353,327 | 353,27   |  |
|     | L04AC07  | 287160201            | ROACTEMRA          | INJ.SO.PFS     | 162mg/PF.SYR   | N               | ΒΤΧ4 PF.SYR                | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION L   | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 978,78   |  |
|     | G06 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουσιαστικού μίμνη                |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | L04AC05  | 287170401            | STELARA            | INJ.SOL        | 90MG/1ML       |                 | ΒΤΧ1PF.SYRX1               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN.  | 0,001 | G    | 166,67  | 2.886,74 |  |
|     | L04AC05  | 287170301            | STELARA            | INJ.SOL        | 45MG/(90mg/ml) |                 | ΒΤΧ1PF.SYRX0               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN.  | 0,001 | G    | 83,33   | 2.745,57 |  |
|     | L04AC05  | 287170101            | STELARA            | INJ.SOL        | 45MG (90MG/ML  | Φ               | ΒΤΧ1 VIALX0                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | JANSSEN-CILAG INTERN.  | 0,001 | G    | 83,33   | 2.745,57 |  |
|     | G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB                      |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | L04AC10  | 309960302            | COSENTYX           | INJ.SO.PF.P    | 150MG/ML       |                 | ΒΤΧ1 VIAL                  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 618,72   |  |
|     | L04AC10  | 309960202            | COSENTYX           | INJ.SO.PFS     | 150MG/ML       |                 | ΒΤΧ2 Προγέμ                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 1.159,44 |  |
|     | L04AC10  | 309960302            | COSENTYX           | INJ.SO.PF.P    | 150MG/ML       |                 | ΒΤΧ2 Προγέμ                | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η | NOVARTIS EUROPHARM     | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 1.159,44 |  |
|     | G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Σιλτουξιμύμνη                    |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | L04AC11  | 308570201            | SYLVANT            | PD.CS.INF      | 400MG/VIAL     |                 | ΒΤΧ1 VIAL (gla             | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.  | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 2.191,76 |  |
|     | L04AC11  | 308570101            | SYLVANT            | PD.CS.INF      | 100MG/VIAL     | Φ               | ΒΤΧ1 VIAL                  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | JANSSEN-CILAG INTERN.  | 0,000 | 0,00 | 0,000   | 573,49   |  |
|     | L04AD -Αναστολείς της καλινευρίνης / Τακρόλιμους                     |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ τροποποιημένης αποδέμευσης) |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | L04AD02  | 278140401            | ADVAGRAF           | PR.CAP         | 3MG/CAP        |                 | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR    | 0,005 | G    | 6,534   | 117,62   |  |
|     | L04AD02  | 278140101            | ADVAGRAF           | PR.CAP         | 0,5MG/CAP      | Φ               | ΒΤΧ 30 (σε BU              | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR    | 0,005 | G    | 7,437   | 22,31    |  |
|     | L04AD02  | 278140301            | ADVAGRAF           | PR.CAP         | 1MG/CAP        | Φ               | ΒΤΧ 30(σε BU               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR    | 0,005 | G    | 6,00    | 48,91    |  |
|     | L04AD02  | 278140201            | ADVAGRAF           | PR.CAP         | 5MG/CAP        | Φ               | ΒΤΧ 30(σε BU               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMA EUR    | 0,005 | G    | 6,396   | 191,88   |  |
|     | L04AD02  | 309050101            | ENVARBUS           | PR.TAB         | 0,75MG/TAB     |                 | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 0,005 | G    | 4,50    | 55,29    |  |
|     | L04AD02  | 309050201            | ENVARBUS           | PR.TAB         | 1MG/TAB        |                 | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 0,005 | G    | 6,00    | 64,72    |  |
|     | L04AD02  | 309050301            | ENVARBUS           | PR.TAB         | 4MG/TAB        |                 | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | CHIESI FARM. SPA ITALY | 0,005 | G    | 24,00   | 212,21   |  |
|     | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)                            |                      |                    |                |                |                 |                            |                          |                        |       |      |         |          |  |
|     | L04AD02  | 239320401            | PROGRAF            | CAPS           | 0,5MG/CAP      | Φ               | ΒΤΧ30(BU)STE               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEU     | 0,005 | G    | 3,00    | 16,80    |  |
|     | L04AD02  | 239320201            | PROGRAF            | CAPS           | 5MG/CAP        | Φ               | ΒΤΧ30(BU)STE               | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEU     | 0,005 | G    | 30,00   | 148,88   |  |
|     | L04AD02  | 239320101            | PROGRAF            | CAPS           | 1MG/CAP        | Φ               | ΒΤΧ30 (BLIST 3             | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ASTELLAS PHARMACEU     | 0,005 | G    | 6,00    | 35,15    |  |
|     | L04AD02  | 285310302            | TACNI              | CAPS           | 5MG/CAP        | (Φ)             | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA PHARMA B.V., UT   | 0,005 | G    | 30,00   | 2.856    |  |
|     | L04AD02  | 285310102            | TACNI              | CAPS           | 0,5MG/CAP      | (Φ)             | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA PHARMA B.V., UT   | 0,005 | G    | 3,00    | 10,50    |  |
|     | L04AD02  | 285310202            | TACNI              | CAPS           | 1MG/CAP        | (Φ)             | ΒΤΧ30                      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | TEVA PHARMA B.V., UT   | 0,005 | G    | 6,00    | 19,60    |  |

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)



| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                                    | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ           | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD                    | ΜΟΝ   | ΑΗΔ | ΚΗΘ   | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|---------|---|--------------------|----------------|-------------|------------|-----------------|----------------------------|------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|
|     | L04AD02 | TACROLIMUS  |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AD02 | 239320301   | PROGRAF            | C/S.SOL.IN     | 5MG/1ML AMP | Φ          | BTx10 AMPS      | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | ASTELLAS PHARMACEU     | 0,005 | G   | 10,00 | 39,912  | 399,12   |
|     | L04AX   |   |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     |         | G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θεαλιδομίδη  |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)               |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX02 | THALIDOMIDE   |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX02 | 285210101   | THALIDOMIDE CAPS   |                | 50MG/CAP    | N          | BTx28 σε BLIS   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 0,100 | G   | 14,00 | 28,494  | 398,92   |
|     |         | G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)               |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX04 | LENALIDOMIDE  |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX04 | 278110301   | REVLIMID CAPS      |                | 15 MG/CAP   | N          | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 1,000 | TE  | 21,00 | 226,534 | 4.757,21 |
|     | L04AX04 | 278110701   | REVLIMID CAPS      |                | 20MG/CAP    | N          | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 1,000 | TE  | 21,00 | 259,949 | 5.458,92 |
|     | L04AX04 | 278110401   | REVLIMID CAPS      |                | 25 MG/CAP   | N          | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 1,000 | TE  | 21,00 | 246,859 | 5.184,04 |
|     | L04AX04 | 278110201   | REVLIMID CAPS      |                | 10 MG/CAP   | N          | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 1,000 | TE  | 21,00 | 214,980 | 4.514,58 |
|     | L04AX04 | 278110101   | REVLIMID CAPS      |                | 5MG/CAP     | N          | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 1,000 | TE  | 21,00 | 206,237 | 4.330,98 |
|     |         | G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE   |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)               |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX05 | PIRFENIDONE   |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX05 | 303330102   | ESBRIET CAPS       |                | 267MG/CAP   |            | BTx252 (4x63)   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H ROCHE REGISTRATION L | 2,400 | G   | 28,04 | 76,183  | 2.136,17 |
|     | L04AX05 | 303330101   | ESBRIET CAPS       |                | 267MG/CAP   |            | BTx63 (1x21)    | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H ROCHE REGISTRATION L | 2,400 | G   | 7,01  | 81,755  | 573,10   |
|     |         | G08 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE  |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)               |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX06 | POMALIDOMIDE  |                    |                |             |            |                 |                            |                        |       |     |       |         |          |
|     | L04AX06 | 305890101   | IMNOVID CAPS       |                | 1MG/CAP     |            | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.223,02 |
|     | L04AX06 | 305890401   | IMNOVID CAPS       |                | 4MG/CAP     |            | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.804,87 |
|     | L04AX06 | 305890301   | IMNOVID CAPS       |                | 3MG/CAP     |            | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.649,78 |
|     | L04AX06 | 305890201   | IMNOVID CAPS       |                | 2MG/CAP     |            | BTx21           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.    | H CELGENE EUROPE LTD,  | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 8.416,99 |

| ΑΤΣ   | ΚΩΔΙΚΟΣ                                     | Σ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                                 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ   | ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΝΑ    | ΚΘ      | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|---|---|---|--|--------------------|----------------|-----|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|---------|---------|---------|
| <b>Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b> |   |   |  |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05   |   |   | <b>-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ</b> |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05B  |   |   | <b>-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών</b> |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05BA   |   |   | <b>-Διφωσφονικά</b>                                |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
|   |   |   | <b>G01 Διφωσφονικά</b>                             |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
|   |   |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>       |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC ACID                             |   | 0,05 MG/ML   | SOL.INF            |                | Φ   | BT x 1 BOTTLE   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,000 | G   | 365,00 | 0,590   | 215,26  | 215,26  |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 5MG/100ML  | SOL.INF            |                | (N) | BT x1 Σέκος     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,000 | G   | 365,00 | 0,244   | 88,93   | 88,93   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 5MG/100ML  | SOL.INF            |                | (N) | 4 PACKSx1 VI    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,000 | G   | 1,46   | 227,418 | 332,03  | 332,03  |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 5MG/100ML  | SOL.INF            |                | (N) | 10PACKSx1 VI    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,000 | G   | 3,65   | 217,271 | 793,04  | 793,04  |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 5MG/100ML  | SOL.INF            |                | (N) | BTx1 VIALx10    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ           | 0,000 | G   | 365,00 | 0,244   | 88,93   | 88,93   |
|   |   |   | <b>G02 -Οστικές μεταστάσεις</b>                    |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
|   |   |   | <b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</b>   |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05BA06   | IBANDRONIC ACID                             |   | 50MG/7TAB  | F.C.TAB            |                | (D) | BLISTx28        | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ              | 0,050 | G   | 28,00  | 2,622   | 73,41   | 73,41   |
| M05BA06   | IBANDRONIC A                                |   | 50MG/7TAB  | F.C.TAB            |                |     | BTx30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ΑΡΗΤΗ Α.Ε.                 | 0,050 | G   | 30,00  | 2,171   | 65,12   | 65,12   |
| M05BA06   | IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE |   | 50MG/7TAB  | F.C.TAB            |                | Φ   | BTx28 (4 BLIST  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | ROCHE REGISTRATION L       | 0,050 | G   | 28,00  | 3,183   | 89,12   | 89,12   |
| M05BA06   | IBANDRONIC A                                |   | 50MG/7TAB  | F.C.TAB            |                |     | BTx28 (BLIST 4  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | SPECIFAR ΑΒΕΕ              | 0,050 | G   | 28,00  | 2,622   | 73,41   | 73,41   |
|   |   |   | <b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>       |                    |                |     |                 |                          |                            |       |     |        |         |         |         |
| M05BA06   | IBANDRONIC ACID                             |   | 6MG/6ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx 5VIALSx 6   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ              | 0,006 | G   | 5,00   | 68,738  | 343,69  | 343,69  |
| M05BA06   | IBANDRONIC A                                |   | 1MG/ML   | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx 1AMP x 1    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ              | 0,006 | G   | 0,17   | 77,235  | 13,13   | 13,13   |
| M05BA06   | IBANDRONIC A                                |   | 6MG/6ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx 10VIALSx    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ              | 0,006 | G   | 10,00  | 66,284  | 662,84  | 662,84  |
| M05BA06   | IBANDRONIC A                                |   | 2MG/2ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx 1AMP x 2    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ              | 0,006 | G   | 0,33   | 79,606  | 26,27   | 26,27   |
| M05BA06   | IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE |   | 6MG/6ML  | VIAL               |                | Φ   | BT x 1 VIAL x 6 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ROCHE REGISTRATION L       | 0,006 | G   | 1,00   | 92,990  | 92,99   | 92,99   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC ACID                             |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ        | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL x 5   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | RAFARM A.E.B.E.            | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | OPUS MATERIA ΕΠΕ           | 0,004 | G   | 1,00   | 34,690  | 34,69   | 34,69   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BT x1 VIAL (p)  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BT x1 VIAL (p)  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BT x1 Σέκος     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | HOSPIRA UK LIMITED, U      | 0,004 | G   | 1,00   | 60,780  | 60,78   | 60,78   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1VIAL        | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | MYLAN S.A.S., SAINT PR     | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | TEVA B.V., THE NETHER      | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL (pla  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | ACTAVIS GROUP PTC EH       | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 VIAL       | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | FRESENIUS KABI HELLAS      | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |
| M05BA08   | ZOLEDRONIC A                                |   | 4MG/5ML  | C/S.SOL.IN         |                | (N) | BTx1 GLASS.VI   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | SANOFI-AVENTIS AEBE        | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060  | 66,06   | 66,06   |

| ΑΤC | ΚΩΔΙΚΟΣ  | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                             | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ      | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ          | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ    | ΚΗΘ    | ΛΙΑΝΙΚΗ | ΑΠΟΖΗΜ. |
|-----|--|--|--------------------|----------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|-------|-----|--------|--------|---------|---------|
|     | M05BA08  | 248150301  | ZOMETΑ             | 4MG/100ML      | (N) BTx1φιάλη     | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | NOVARTIS EUROPHARM         | 0,004 | G   | 1,00   | 86,320 | 86,32   | 86,32   |
|     | M05BA08  | 300620101  | ZOXALON            | 4MG/5ML        | (N) BTx1 VIAL x.5 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ  | DEMO ABEE                  | 0,004 | G   | 1,00   | 66,060 | 66,06   | 66,06   |
|     | M05BX  | - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών |                    |                |                   |                          |                            |       |     |        |        |         |         |
|     |  | G01  |                    |                |                   |                          |                            |       |     |        |        |         |         |
|     |  | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)            |                    |                |                   |                          |                            |       |     |        |        |         |         |
|     | M05BX04  | DENOSUMAB  |                    |                |                   |                          |                            |       |     |        |        |         |         |
|     | Περιορισμός: Αποκημιώνεται στις οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους και σε ανεχειρίτους γιγαντοκυτταρικούς όγκους των οστών |  |                    |                |                   |                          |                            |       |     |        |        |         |         |
|     | M05BX04  | 299800101  | XGEVA              | 120MG/1,7ML    | (70MG/ML BT       | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ | AMGEN EUROPE BV, BR        | 0,000 | G   | 210,00 | 1,474  | 309,48  | 309,48  |



| ΑΤΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ   | ΚΗΘ     | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|-----|---------|--|--------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|-------|---------|----------|----------|
|     | N07XX07 | 299790104  | FAMPYRA            | PR.TAB         | 10MG/ΤΑΒ         | ΒΤΧ56           | ΒΙΟΓΕΝ ΙΔΕC LTD, U.K.      | 0,020 | G   | 28,00 | 6,611   | 185,12   | 185,12   |
|     | N07XX07 | 299790103  | FAMPYRA            | PR.TAB         | 10MG/ΤΑΒ         | ΒΤΧ28           | ΒΙΟΓΕΝ ΙΔΕC LTD, U.K.      | 0,020 | G   | 14,00 | 6,959   | 97,42    | 97,42    |
|     | G03     | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | N07XX08 | 301770101  | TAFAAMIDIS         | CAPS           | 20MG/CAP         | ΒΤΧ30           | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 0,020 | G   | 30,00 | 294,186 | 8.825,59 | 8.825,59 |
|     | G04     | Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE                                   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | N07XX09 | 307040201  | DIMETHYL FUMARATE  | GR.CAP         | 240MG/CAP        | Φ ΒΤΧ56         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 2,000 | TE  | 28,00 | 36,684  | 1.027,16 | 1.027,16 |
|     | N07XX09 | 307040101  | TECFIDERA          | GR.CAP         | 120MG/CAP        | Φ ΒΤΧ14         | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 2,000 | TE  | 7,00  | 22,616  | 158,31   | 158,31   |
|     | R       | ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R03     | ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ                                 |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R03D    | Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για συστηματική χορήγηση  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R03DX   | Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R03DX05 | 040120101  | OMALIZUMAB         | INJ.SOL        | 75MG/0,5ML P.F.S | Φ ΒΤΧ1          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,016 | G   | 4,69  | 43,096  | 202,12   | 202,12   |
|     | R03DX05 | 249920301  | XOLAIR             | INJ.SOL        | 150MG/1,0ML PF   | Φ ΒΤΧ1          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,016 | G   | 9,38  | 38,273  | 359,00   | 359,00   |
|     | R03DX09 | 313020101  | NUCALA             | PD.INJ.SOL     | 100MG            | ΒΤΧ1            | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 1.210,01 | 1.210,01 |
|     | R05     | ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R05C    | Αποχρεμωτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά                                   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Βλενολυτικά  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)                       |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R05CB13 | 221320101  | DORNASE ALFA       | INH.SOL.N      | 2,500 U(2,5MG)/  | N ΒΤΧ6          | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η   | 0,003 | G   | 6,00  | 19,563  | 117,38   | 117,38   |
|     | R07     | ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R07A    | ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R07AX   | Άλλα φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     |         | Από του στόματος χορήγηση (αέριο για εισπνοή)  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |       |         |          |          |
|     | R07AX01 | 248560302  | NITRIC OXIDE       | INH.GAS        | 800ppm mol       | 1 CYLINDER x    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 0,000 |     | 0,00  | 0,000   | 196,48   | 196,48   |

| ΑΤΣ      | ΚΩΔΙΚΟΣ                   | Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ  | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ     | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | DDD   | ΜΟΝ | ΑΝΑ  | ΚΘ        | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |
|----------|---------------------------|---|--------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|-------|-----|------|-----------|----------|----------|
| <b>S</b> | <b>-Αισθητήρια όργανα</b> |   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01                       | <b>ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ</b>  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01B                      | Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01BA                     | Κορτικοστεροειδή  |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          |                           | <b>Ενδοαυλώδης χορήγηση</b>   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01BA01                   | 296800101   | OZURDEX            | INT. IMP. AP   | 700MCG/ανά em    | 1 συσκευασία    | ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ  | 0,000 |     | 0,00 | 0,000     | 981,86   | 981,86   |
|          | S01LA                     | Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01LA                     | Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας                           |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          |                           | <b>G01 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πηγαστανίνη</b> |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01LA03                   | 271900102   | MACUGEN            | INJ.SOL        | 0.3MG/90μL PF. S | N BTx1 PF.SYR.  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 362,460   | 362,46   | 362,46   |
|          |                           | <b>G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας</b>               |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          |                           | <b>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>                                    |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01LA01                   | 246890101   | VERTEPORFIN        | PD.SOL.INF     | 15MG/VIAL        | Φ BTX1VIAL(ΓΥΑ  | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ   | 1,000 | TE  | 1,00 | 1.004,420 | 1.004,42 | 1.004,42 |
|          | S01LA04                   | 276920104   | LUCENTIS           | INJ.SOL        | 10MG/ML          | Φ BT x 1 VIAL + | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 745,000   | 745,00   | 745,00   |
|          | S01LA04                   | 276920102   | LUCENTIS           | INJ.SOL        | 10MG/ML          | Φ BTx1PF.SYRx0, | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 745,000   | 745,00   | 745,00   |
|          | S01LA04                   | 276920101   | LUCENTIS           | INJ.SOL        | 10MG/ML          | N BT x 1 VIAL   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 745,000   | 745,00   | 745,00   |
|          | S01LA05                   | 304130102   | EYLEA              | INJ.SOL        | 40 MG / ML       | BTx1 φαλίδιο    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 766,470   | 766,47   | 766,47   |
|          | S01LA05                   | 304130101   | EYLEA              | INJ.SOL        | 40 MG / ML       | BTx1 προγεμί    | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 766,470   | 766,47   | 766,47   |
|          | S01XA                     | <b>Άλλα Οφθαλμολογικά</b>   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          |                           | <b>Ενδοαυλώδης χορήγηση</b>   |                    |                |                  |                 |                            |       |     |      |           |          |          |
|          | S01XA22                   | 305790101   | JETREA             | CS.INJ.SOL     | 0.5MG/0.2ML VIA  | BTX1 VIALx0,2   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 3.244,870 | 3.244,87 | 3.244,87 |
|          | S01XA22                   | 305790201   | JETREA             | INJ.SOL        | 0.375MG/0.3ML (  | Φ BTX1 VIALx0,3 | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ    | 1,000 | TE  | 1,00 | 3.318,780 | 3.318,78 | 3.318,78 |

| ΑΤΣ     | ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ   | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ   | ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ  | ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ                     | DDD   | ΜΟΝ | ΑΗΔ  | ΚΗΘ       | ΛΙΑΝΙΚΗ  | ΑΠΟΖΗΜ.  |  |
|---------|--|-----------------------------|----------------|------------------|--|-------|-----|------|-----------|----------|----------|--|
| V       | <b>- Διάφορα άλλα φάρμακα</b>  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03     | -ΟΛΑ ΤΑ ΑΛΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03A    | -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AB   | - Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)                                       |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AB37 | IDARUCIZUMAB   |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AB37 | 312990101 PRAXBIND   | INJ.SOL.INF                 | 2.5G/50ML      | ΒΤΧ 2 VIALS      | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΕHRINGER INGELHEI    | 0,000 | G   | 0,00 | 0,000     | 2.701,83 | 2.701,83 |  |
| V03AC   | -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AC02 | DEFERIPRONE  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AC02 | 247490301 FERRIPROX  | F.C.TAB                     | 1000MG/7TAB    | Φ ΒΤΧ50 σε botti | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΘΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B.V., N | 5,250 | G   | 9,52 | 24,186    | 230,25   | 230,25   |  |
| V03AC03 | DEFERASIROX  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AC03 | 274460501 EXIADE   | F.C.TAB                     | 180MG/7TAB     | ΒΤ Χ 30 δισκία   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 0,000 | G   | 0,00 | 0,000     | 426,48   | 426,48   |  |
| V03AC03 | 274460601 EXIADE   | F.C.TAB                     | 360MG/7TAB     | ΒΤ Χ 30 δισκία   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 0,000 | G   | 0,00 | 0,000     | 809,73   | 809,73   |  |
| V03AC03 | 274460401 EXIADE   | F.C.TAB                     | 90MG/7TAB      | ΒΤ Χ 30 δισκία   | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 0,000 | G   | 0,00 | 0,000     | 224,61   | 224,61   |  |
| V03AC02 | DEFERIPRONE  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AC02 | 247490202 FERRIPROX  | ORAL.SOL                    | 500MG/5ML (100 | Φ 1 Πλαστική φλ  | ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΘΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B.V., N | 5,250 | G   | 9,52 | 18,954    | 180,44   | 180,44   |  |
| V03AC03 | DEFERASIROX  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AC03 | 274460301 EXIADE   | DISP.TAB                    | 500MG/7TAB     | Φ ΒΤ Χ 28 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 2,100 | G   | 6,67 | 95,750    | 638,65   | 638,65   |  |
| V03AC03 | 274460201 EXIADE   | DISP.TAB                    | 250MG/7TAB     | Φ ΒΤ Χ 28 σε BLI | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 2,100 | G   | 3,33 | 106,228   | 353,74   | 353,74   |  |
| V03AC03 | 274460101 EXIADE   | DISP.TAB                    | 125MG/7TAB     | Φ ΒΤΧ 28 σε BLIS | ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ΝΟΒΑRTIS EUROPHARM    | 2,100 | G   | 1,67 | 110,401   | 184,37   | 184,37   |  |
| V03AF   |  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| G01     | - Αντιμετώπιση εξαγγελίωσης από χρήση ανθρακυκλίνης  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AF02 | DEXAZOXANE (BASE)  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AF02 | 275000101 SAVENE   | PDC.S.S.IF                  | 500MG/VIAL     | Φ ΒΤΧ10 VIALS+   | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CLINIGEN HEALTHCARE    | 1,500 | G   | 3,33 | 2.884,474 | 9.605,30 | 9.605,30 |  |
| G02     | - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση σισπλατίνης |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AF05 | AMIFOSTINE TRIHYDRATE  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V03AF05 | 220060101 ETHYOL   | PD.SOL.INF                  | 500MG/VIAL     | N ΒΤΧ3 VIALSx 5  | ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CLINIGEN HEALTHCARE    | 1,700 | G   | 0,88 | 577,375   | 508,09   | 508,09   |  |
| V10     | -Θεραπευτικά ραδιοφάρμακα  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V10X    | - Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V10XX   | -Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα  |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V10XX03 | RADIUM (223RA)DICHLORIDE   |                             |                |                  |  |       |     |      |           |          |          |  |
| V10XX03 | 306520101 XOFIGO   | INJ.SOL                     | 1100Kbq/ML     | N ΒΤΧ1VIALX6M    | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ BAYER PHARMA AG, BE      | 0,000 | G   | 0,00 | 0,000     | 5.611,98 | 5.611,98 |  |

- Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «μέγιστη ανεκτή δόση» ως τέτοια ορίζεται η ημερήσια δόση του φαρμάκου σε υπέρβαση της οποίας εμφανίζεται δοσο-εξαρτώμενη ανεπιθύμητη ενέργεια ή δυσανεξία, η οποία θα πρέπει να τεκμηριώνεται υποχρεωτικώς με αναφορά κίτρινης κάρτας στον ΕΟΦ.

- Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «δυσανεξία ή αντένδειξη» αυτή θα πρέπει να αποδεικνύεται με παράλληλη υποχρεωτική υποβολή «κίτρινης κάρτας».

Η παρούσα έχει ισχύ από 01-07-2017.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 30 Ιουνίου 2017

Ο Υπουργός

**ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ**