

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

### L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

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

#### L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

##### L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

##### L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες

##### L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

##### L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE

0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAXTER HELLAS	0,315	G	2,84	1,587	1,7892	1,7892
---------	----	---------	------------	------------	---	-----------	--------------------------------	-------	---	------	-------	--------	--------

0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAXTER HELLAS	0,315	G	5,87	3,175	1,8491	1,7892
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------	--------------------------------	-------	---	------	-------	--------	--------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AA06 IFOSFAMIDE

1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAXTER HELLAS	0,57143	G	19,84	1,750	11,3371	9,6114
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------	--------------------------------	---------	---	-------	-------	---------	--------

1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAXTER HELLAS	0,57143	G	33,64	3,500	9,6114	9,6114
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------	--------------------------------	---------	---	-------	-------	--------	--------

1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAXTER HELLAS	0,57143	G	10,61	0,875	12,1257	9,6114
---------	----	---------	------------	------------	---	----------	--------------------------------	---------	---	-------	-------	---------	--------

##### L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

##### L01AB01 BUSULFAN

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

##### L01AD -Νιτροζουρίες

Εμφύτευμα

##### L01AD01 CARMUSTINE

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01AD05 FOTEMUSTINE**

2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AMF ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ	0,00824 G	312,68	25,249	12,3841	<b>12,3841</b>
---------	----	----------	------------	-----------	---	-------------------------------	--------------	-----------	--------	--------	---------	----------------

**L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες****L01AX G1 -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες / Τεμοζολομίδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ**

2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	12,54	0,462	27,1178	<b>18,7089</b>
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	50,14	1,850	27,1069	<b>18,7089</b>
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (ΠΕΤ/ΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	11,26	0,462	24,3498	<b>18,7089</b>
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	50,14	1,850	27,1069	<b>18,7089</b>
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX20 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	200,54	7,399	27,1042	<b>18,7089</b>
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	42,31	1,850	22,8738	<b>18,7089</b>
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	247,09	9,249	26,7166	<b>18,7089</b>
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	209,85	9,249	22,6900	<b>18,7089</b>
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	566,25	23,121	24,4903	<b>18,7089</b>
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	488,27	23,121	21,1177	<b>18,7089</b>
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο > ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	333,15	12,948	25,7299	<b>18,7089</b>
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο > ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	1236,73	51,792	23,8788	<b>18,7089</b>
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	298,15	12,948	23,0268	<b>18,7089</b>
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο > ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	419,19	16,647	25,1805	<b>18,7089</b>
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικού ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP	0,05406 G	372,68	16,647	22,3867	<b>18,7089</b>
2938301	01	TEMOZOLOMIDE	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	0,05406 G	10,03	0,462	21,6899	<b>18,7089</b>
2938301	02	TEMOZOLOMIDE	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλιν ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	0,05406 G	40,10	1,850	21,6791	<b>18,7089</b>
2938302	01	TEMOZOLOMIDE	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	0,05406 G	40,10	1,850	21,6791	<b>18,7089</b>
2938302	02	TEMOZOLOMIDE	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλιν ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	0,05406 G	160,44	7,399	21,6845	<b>18,7089</b>
2938303	01	TEMOZOLOMIDE	CAPS	100MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	0,05406 G	199,66	9,249	21,5882	<b>18,7089</b>

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2938304	01	TEMOZOLOMIDE CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA Ε	0,05406 G	272,92	12,948	21,0782	18,7089
2938304	02	TEMOZOLOMIDE CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA Ε	0,05406 G	995,77	51,792	19,2264	18,7089
2938305	01	TEMOZOLOMIDE CAPS	180MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA Ε	0,05406 G	341,75	16,647	20,5287	18,7089
2938306	01	TEMOZOLOMIDE CAPS	250MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινγ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA Ε	0,05406 G	459,39	23,121	19,8686	18,7089
2411401	04	TEMODAL CAPS	5MG/CAP	(Φ) SACHET (PET/ΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP ,	0,05406 G	39,56	1,850	21,3871	18,7089
2411402	04	TEMODAL CAPS	20MG/CAP	(Φ) ΒΤx20 σε ατομικ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP ,	0,05406 G	148,95	7,399	20,1315	18,7089
2411405	04	TEMODAL CAPS	140MG/CAP	(Φ) ΒΤx 20 σε ατομικ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP ,	0,05406 G	968,97	51,792	18,7089	18,7089

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01AX03 TEMOZOLOMIDE**

2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MERCK SHARP ,	0,05406 G	166,37	1,850	89,9438	89,9438
---------	----	---------	------------	----------	--------------------------------	---------------	-----------	--------	-------	---------	---------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01AX04 DACARBAZINE**

1662201	01	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+10ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANOFI-AVENTI:	0,06106 G	3,61	1,638	2,2042	2,2042
---------	----	----------	------------	------------	----------------------------------	----------------	-----------	------	-------	--------	--------

**L01B -Αντιμεταβολίτες****L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος****L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Μεθοτρεξάτη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BA01 METHOTREXATE**

1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ ΒΤX1VIALX2ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	2,22	0,222	9,9900	0,9302
1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ ΒΤX25VIALSX2M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	4,13	5,556	0,7434	0,9302
1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ ΒΤX1VIALX2 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	3,31	2,222	1,4895	0,9302
1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	Φ ΒΤX1VIALX20ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	50,08	22,222	2,2536	0,9302
1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	Φ ΒΤX1VIALX40ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	83,92	44,444	1,8882	0,9302
1760702	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	(Φ) ΒΤX25VIALS X2M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0225 G	65,02	55,556	1,1704	0,9302

**L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

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

**L01BA01 METHOTREXATE SODIUM**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BA04 PEMETREXED**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB04 CLADRIBINE**

2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10MI ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	JANSSEN-CILAG	0,0063 G	1686,38	11,111	151,7742	151,7742
---------	----	-----------	---------	-----------	---	-------------------	--------------	---------------	----------	---------	--------	----------	----------

**L01BB G2 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE**

2215402	02	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. GENZYME EURC	0,01236 G	303,44	16,185	18,7483	18,7483
---------	----	---------	---------	----------	---	---------------------	----------------------------	-----------	--------	--------	---------	---------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE**

2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,00772 G	319,63	32,370	9,8743	9,3519
2754801	02	FLUDARABIN/EBI	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ	BT x 5 VIALSx 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,00772 G	262,09	32,370	8,0967	9,3519

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2708001 01 FLUDARABINE/ΤΙC/S.SOL.IN 25MG/ML Φ ΒΤx1 VIALx 2 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΧΗΜΙΡΗΑΡΜ Σ 0,00772 G 68,67 6,474 10,6071 **9,3519**

**L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)

**L01BB06 CLOFARABINE**

2860101 02 EVOLTRA C/S.SOL.IN 20MG (1MG/ML) 20I N ΒΤx4 VIALS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EURC 0,01059 G 5871,32 7,557 776,9015 **776,9015**

2860101 05 EVOLTRA C/S.SOL.IN 20MG (1MG/ML) 20I (N) ΒΤx 1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EURC 0,01059 G 1491,79 1,889 789,5831 **776,9015**

**L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BB07 NELARABINE**

2791901 01 ATRIANCE SOL.INF 5MG/ML Φ ΒΤx6 VIALS x50 I ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GLAXO GROUP I 0,12357 G 1718,56 12,139 141,5766 **141,5766**

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01BC06 CAPECITABINE**

2471201 01 XELODA F.C.TAB 150MG/TAB Φ ΒΤx60(BLIST6x1(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTI 4,325 G 52,82 2,081 25,3829 **23,7587**

2471202 01 XELODA F.C.TAB 500MG/TAB Φ ΒΤx120(BLIST12:ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTI 4,325 G 329,60 13,873 23,7587 **23,7587**

**L01BC G3 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC01 CYTARABINE**

0819801 01 ARACYTIN PS.INJ.SOL 100MG/6ML VIAL Φ 1VIAL+1AMPx5ΜΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PFIZER ΕΛΛΑΣ / 0,346 G 3,73 0,289 12,9058 **6,3872**

0819802 01 ARACYTIN PS.INJ.SOL 500MG/15ML VIAL Φ 1VIAL+1AMPx10I ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PFIZER ΕΛΛΑΣ / 0,346 G 9,23 1,445 6,3872 **6,3872**

**L01BC G4 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC02 FLUOROURACIL**

2379603	01	FLUOROURACIL/ INJ.SOL	1000MG/20ML VIAL	Φ	BTx1VIALx20ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,8 G	2,56	1,250	2,0480	2,0480
---------	----	-----------------------	------------------	---	------------------	----------------------------	-------	------	-------	--------	--------

**L01BC G5 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισταβίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE**

2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΙ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΙ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx1 VIALx200 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS ΚΑΕ	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx1 VIALx1000 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS ΚΑΕ	0,24714 G	74,82	4,046	18,4912	18,2941
2862101	01	GEMCITABINE/GI	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N) BTx1 VIALx200 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS ΡΗΑΦ	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2862102	01	GEMCITABINE/GI	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N) BTx1 VIALx1000 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS ΡΗΑΦ	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BT x 1 GLASS VI.ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BT x 1 GLASS VI.ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx1 VIALx20 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx1 VIALx100 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,24714 G	74,82	4,046	18,4912	18,2941
2830101	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2830102	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/	0,24714 G	18,89	0,809	23,3426	18,2941
2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/	0,24714 G	89,64	4,046	22,1539	18,2941
2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N) BT x 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	(N) BT x 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941
2794101	01	GEMCITABINE/A	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N BTx1VIAL x 200 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ACTAVIS GROU	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2848901	01	GEMCITABINE/SF	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N) BTx1VIALx200Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,24714 G	15,11	0,809	18,6716	18,2941
2848902	01	GEMCITABINE/SF	PD.SOL.INF	1G/VIAL	(N) BTx1VIALx1g ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,24714 G	71,72	4,046	17,7251	18,2941

**L01BC G6 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01BC07 AZACITIDINE**

2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 100l ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	CELGENE EURC	0,03244 G	367,66	3,083	119,2597	119,2597
---------	----	--------	------------	---------	---	----------------------------------	--------------	-----------	--------	-------	----------	----------

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01CA04 VINOELBINE DITARTRATE**

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA04 VINOELBINE DITARTRATE**

2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTX1VIALX1ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	PIERRE FABRE I	0,0068 G	13,12	1,471	8,9169	7,0962
2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	PIERRE FABRE I	0,0068 G	54,91	7,357	7,4638	7,0962
2721601	01	VINOELBIN/EBEC/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	EBEWE PHARM/	0,0068 G	10,50	1,471	7,1363	7,0962
2721601	02	VINOELBIN/EBEC/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	EBEWE PHARM/	0,0068 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962
2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	(N)	BTx1 VIAL x 1 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068 G	10,50	1,471	7,1363	7,0962
2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962
												7,0962
2839201	03	VINOELBINE/TEC/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx1VIALx50MG, ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝl	TEVA PHARMA E	0,0068 G	51,91	7,357	7,0561	7,0962

**L01CA G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινκριστίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA02 VINCRISTINE SULFATE**

1926201	03	VINCRISTINE/PH/LY.PD.INJ		1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CHEMIPHARM Σ	0,00035 G	5,31	2,890	1,8373	1,6388
1926202	03	VINCRISTINE/PH/LY.PD.INJ		2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CHEMIPHARM Σ	0,00035 G	9,45	5,780	1,6349	1,6388
1926204	01	VINCRISTINE/PH/INJ.SOL		1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CHEMIPHARM Σ	0,00035 G	6,98	2,890	2,4151	1,6388
1926204	02	VINCRISTINE/PH/INJ.SOL		1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CHEMIPHARM Σ	0,00035 G	9,32	5,780	1,6124	1,6388

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

1981902 02 VINCRISTINE SUI INJ.SOL 2MG/2ML (Φ) ΒΤx5VIALSx2ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. HOSPIRA UK LIM 0,00035 G 20,06 28,902 0,6941 1,6388

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CA05 VINFLUNINE**

2916401 01 JAVLOR C/S.SOL.IN 25MG/ML N ΒΤx1VIAL (με γκρ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΠΙΕΡΡΕ FΑΒRΕ Ι 0,02636 G 218,64 1,897 115,2753 102,8916  
2916401 05 JAVLOR C/S.SOL.IN 25MG/ML N ΒΤx1VIAL (με γκρ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΠΙΕΡΡΕ FΑΒRΕ Ι 0,02636 G 975,76 9,483 102,8916 102,8916

**L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CB01 ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ**

2226401 01 ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ/ΡΗΑ SOL.INF 100MG/5ML VIAL Φ ΒΤx 1 VIAL x 5 Μ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CΗΕΜΙΡΗΑΡΜ Σ 0,02595 G 13,46 3,854 3,4929 2,1702  
2226402 01 ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ/ΡΗΑ SOL.INF 500MG/25ML VIAL Φ ΒΤx1VIALx25ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. CΗΕΜΙΡΗΑΡΜ Σ 0,02595 G 16,33 19,268 0,8475 2,1702

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CD01 PACLITAXEL**

2539501 01 ΒΙΟΤΑΧΕΛ C/S.SOL.IN 6MG/1ML Φ ΒΤx1 VIAL (30 mg ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΕΔΙCΙC Α.Ε. 0,01462 G 49,14 2,052 23,9519 20,2176  
2539501 02 ΒΙΟΤΑΧΕΛ C/S.SOL.IN 6MG/1ML Φ ΒΤx1 VIAL (100 n ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΕΔΙCΙC Α.Ε. 0,01462 G 119,74 6,839 17,5091 20,2176  
2539501 04 ΒΙΟΤΑΧΕΛ C/S.SOL.IN 6MG/1ML Φ ΒΤx1 VIAL (300 n ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΕΔΙCΙC Α.Ε. 0,01462 G 341,00 20,516 16,6210 20,2176  
2931701 05 CΕΔΟΛ C/S.SOL.IN 6MG/ML N ΒΟΧ x 1 VIAL x 1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GΑΡ Α.Ε. 0,01462 G 119,74 6,839 17,5091 20,2176  
2672901 01 ΟΥΑΡΑC C/S.SOL.IN 6MG/ML Φ ΒΤx1VIAL(30mg/! ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ 0,01462 G 49,14 2,052 23,9519 20,2176  
2672901 02 ΟΥΑΡΑC C/S.SOL.IN 6MG/ML Φ ΒΤ x 1 VIAL(100n ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ 0,01462 G 119,74 6,839 17,5091 20,2176  
2750101 01 ΡΑCΛΙΤΑΧΕΛ/ΓΕΝC/S.SOL.IN 6MG/ML N ΒΤx1 VIAL x 5 ΜΙ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GΕΝΕΡΙC ΡΗΑΙ 0,01462 G 49,14 2,052 23,9519 20,2176  
2750101 02 ΡΑCΛΙΤΑΧΕΛ/ΓΕΝC/S.SOL.IN 6MG/ML N ΒΤx1 VIAL x 16,7 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GΕΝΕΡΙC ΡΗΑΙ 0,01462 G 119,74 6,852 17,4742 20,2176  
2817301 01 ΡΑCΛΙΤΑΧΕΛ/ΚΑΕC/S.SOL.IN 6MG/ML N ΒΤx1 VIAL x 5 ΜΙ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FΡΕCΕΝΙΟΥC ΚΑΕ 0,01462 G 49,14 2,052 23,9519 20,2176  
2817301 02 ΡΑCΛΙΤΑΧΕΛ/ΚΑΕC/S.SOL.IN 6MG/ML N ΒΤx1 VIAL x 16,7 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FΡΕCΕΝΙΟΥC ΚΑΕ 0,01462 G 119,74 6,852 17,4742 20,2176



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2663801	02	PACLITAXEL/ΗΟΣ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,7 l ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,01462 G	119,74	6,852	17,4742	20,2176
2663801	01	PACLITAXEL/ΗΟΣ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,01462 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (300 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,01462 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30MG ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVAGEN PHAF	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVAGEN PHAF	0,01462 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2638701	01	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30mg) ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2638701	02	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100mg) ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01462 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2638701	03	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300mg) ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01462 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2774001	01	PAXENE PACLIT/	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2774001	02	PAXENE PACLIT/	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16,7l ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,01462 G	119,74	6,852	17,4742	20,2176
2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICAMERC A	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (100 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICAMERC A	0,01462 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL(30Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERs	0,01462 G	61,44	2,052	29,9471	20,2176
2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIALMULTIIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERs	0,01462 G	204,26	6,839	29,8682	20,2176
2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL MULTI ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BRISTOL-MYERs	0,01462 G	418,26	20,516	20,3869	20,2176
2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΙ	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΙ	0,01462 G	118,30	6,839	17,2986	20,2176
2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 17l ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,01462 G	163,40	6,975	23,4249	20,2176
2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 5Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2750101	03	PACLITAXEL/GEN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 VIAL x 50 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAF	0,01462 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2663801	03	PACLITAXEL/ΗΟΣ	C/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 VIALx25 Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,01462 G	236,28	10,258	23,0335	20,2176
2894401	01	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx30Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,01462 G	49,14	2,052	23,9519	20,2176
2894401	02	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx100Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,01462 G	119,74	6,839	17,5091	20,2176
2894401	03	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx300Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,01462 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2894401	04	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx150Ml ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,01462 G	236,28	10,258	23,0335	20,2176
2774001	03	PAXENE PACLIT/	C/S.SOL.IN	6MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx 50 l ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,01462 G	341,00	20,516	16,6210	20,2176
2978401	01	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	(N)	VIALx 100MG ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CELGENE EURC	0,01462 G	325,63	6,839	47,6156	20,2176

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CD02 DOCETAXEL**

2248601	01	ΤΑΧΟΤΕΡΕ	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIAL	N	BTx1VIALx 0,5 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,00824 G	110,24	2,428	45,4084	22,8739
2248602	01	ΤΑΧΟΤΕΡΕ	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 2 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,00824 G	396,91	9,711	40,8723	22,8739
2248605	01	ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	(N)	BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,00824 G	515,18	19,422	26,5256	22,8739
2248603	01	ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,00824 G	77,20	2,428	31,7990	22,8739
2248604	01	ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AVENTIS PHARM	0,00824 G	290,40	9,711	29,9043	22,8739
2788101	01	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,00824 G	59,95	2,428	24,6937	22,8739	
2788101	02	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx8ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,00824 G	224,21	9,711	23,0883	22,8739	
2938101	01	DOCETAXEL/TEVC.SO.S.INF	20MG/0,72 ML VIAL	(N)	1VIALx0,72ML+1' ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA E	0,00824 G	44,47	2,428	18,3174	22,8739	
2938102	01	DOCETAXEL/TEVC.SO.S.INF	80MG/2,88 ML VIAL	(N)	1VIALx2,88 ML+1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA E	0,00824 G	239,84	9,711	24,6978	22,8739	
2788101	03	DOCETAXEL/ΗΟΣC/S.SOL.IN	10MG/ML	(Φ)	BTx1VIALx16ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,00824 G	457,82	19,422	23,5723	22,8739	

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01CX01 TRABECTEDIN**

2813001	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMA MAR S	0,00012 G	473,20	2,023	233,8960	209,0890
2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMA MAR S	0,00012 G	1692,05	8,092	209,0890	209,0890

**L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες****L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες****L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE**

0937804	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00556 G	6,54	1,798	3,6367	2,2165
0937806	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00556 G	20,90	8,992	2,3244	2,2165
0937803	01	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00556 G	19,93	8,992	2,2165	2,2165
0937801	01	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00556 G	6,54	1,798	3,6367	2,2165
2329701	01	DOXORUBICIN H' SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,00556 G	6,20	1,798	3,4476	2,2165	

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2329702	01	DOXORUBICIN H' SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,00556	G	16,73	8,992	1,8606	2,2165	
2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00556	G	6,20	1,798	3,4476	2,2165
2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00556	G	16,73	8,992	1,8606	2,2165
2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00556	G	5,24	1,798	2,9138	2,2165
2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00556	G	15,93	8,992	1,7716	2,2165
2513401	01	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/SE'IN	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CERHALON EUR	0,00556	G	931,61	17,983	51,8042	2,2165	

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE**

2258101	01	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	JANSSEN-CILAG	0,00309	G	357,25	6,474	55,1824	55,1824
---------	----	--------	------------	--------	---	------------	-----------------	---------------	---------	---	--------	-------	---------	---------

**L01DB G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE**

2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,00618	G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,00618	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,00618	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,00618	G	81,36	16,185	5,0269	5,0045
2789101	10	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	(Φ)	BTx1VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,00618	G	162,73	32,370	5,0272	5,0045
2729101	01	EPIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,00618	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2729102	01	EPIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,00618	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,00618	G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,00618	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,00618	G	62,33	16,185	3,8511	5,0045
2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEXUS MEDICAL	0,00618	G	46,23	8,092	5,7127	5,0045
2774801	01	EPIRUBICIN/GEN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERIC'S PHAI	0,00618	G	7,08	1,618	4,3744	5,0045
2774801	07	EPIRUBICIN/GEN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERIC'S PHAI	0,00618	G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEXUS MEDICAL	0,00618	G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΗ)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00618	G	8,85	1,618	5,4680	5,0045

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΙ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00618 G	56,81	8,092	7,0201	5,0045
1895801	01	FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00618 G	12,06	1,618	7,4514	5,0045
1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00618 G	56,81	8,092	7,0201	5,0045
2805701	01	EPIDUBICIN HYD	INJ.SO.INF	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,00618 G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2805701	03	EPIDUBICIN HYD	INJ.SO.INF	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 25 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMACHEMIE	0,00618 G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2604002	01	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	(Φ)	BTx1 VIALx25 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	OPUS MATERIA	0,00618 G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2843701	01	CENEVIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,00618 G	7,45	1,618	4,6030	5,0045
2843702	01	CENEVIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx25 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,00618 G	45,44	8,092	5,6151	5,0045
2843703	01	CENEVIR	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	(Φ)	BTx1 VIALx100 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	AURORA PHARM	0,00618 G	162,73	32,370	5,0272	5,0045

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE**

2476503	01	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTX1VIALX10ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A	0,00115 G	125,13	17,341	7,2158	4,9513
2476504	01	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12.5ML	Φ	BTX1VIALX12,5ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A	0,00115 G	199,75	21,676	9,2151	4,9513
1911801	01	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDA PHARMAC	0,00115 G	85,86	17,341	4,9513	4,9513
2064601	01	GENEFADRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	(Φ)	BTx1VIALx10ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,00115 G	125,13	17,341	7,2158	4,9513

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά****L01DC G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE**

0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,00371 G	21,98	4,046	5,4322	5,4322
---------	----	---------	-----------	-----------------	---	-----------	-----------------	-------------	-----------	-------	-------	--------	--------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01DC03 MITOMYCIN**

0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	VIANEX A.E.	0,00105 G	36,41	19,075	1,9088	1,9088
---------	----	-------------	-----------	----------	---	--------------	------------------	-------------	-----------	-------	--------	--------	--------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA01 CISPLATIN**

2335701	01	CISPLATIN/EBEVLCS.INJ.SOL		0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,00424 G	6,91	2,360	2,9276	1,9406
2335701	03	CISPLATIN/EBEVLCS.INJ.SOL		0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,00424 G	28,52	11,802	2,4166	1,9406
2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,00424 G	10,94	11,802	0,9270	1,9406
2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,00424 G	19,55	23,603	0,8283	1,9406
1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00424 G	6,91	2,360	2,9276	1,9406
1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,00424 G	15,85	11,802	1,3430	1,9406
1982003	01	CISPLATIN/HOSP	SOL.INF	100MG/100ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIN	0,00424 G	14,54	23,603	0,6160	1,9406
2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00424 G	6,22	2,360	2,6352	1,9406
2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00424 G	25,37	11,802	2,1497	1,9406
2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00424 G	6,22	2,360	2,6352	1,9406
2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00424 G	25,37	11,802	2,1497	1,9406
2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHEMIPHARM Σ	0,00424 G	44,64	23,603	1,8913	1,9406

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA02 CARBOPLATIN**

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

**L01XA G3 -Ενώσεις πλατίνας / Οξαλιπλάτινη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XA03 OXALIPLATIN**

2873701	01	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,0105 G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2873701	02	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,0105 G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTI	0,0105 G	139,07	4,760	29,2146	23,3251
2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx100 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTI	0,0105 G	262,75	9,521	27,5981	23,3251
2721902	01	OXALIPLATIN/HO C/S.SOL.IN		5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,0105 G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2721902	02	OXALIPLATIN/HO C/S.SOL.IN		5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,0105 G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2726501	02	OXALIPLATIN/TE' C/S.SOL.IN		5MG/ML	N	BTx1VIALx50MG, ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA Ε	0,0105 G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2726501	03	OXALIPLATIN/TE' C/S.SOL.IN		5MG/ML	N	BTx1VIALx100M( ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA Ε	0,0105 G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2773401	01	OXALIPLATINE/G PD.SOL.INF		5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERIC'S PHAF	0,0105 G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2773401	07	OXALIPLATINE/G PD.SOL.INF		5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x100 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERIC'S PHAF	0,0105 G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2818901	01	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡ	0,0105 G	111,26	4,760	23,3725	23,3251

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2818901	02	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 20M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,0105	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL( 50mg/ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,0105	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100mg ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,0105	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251
2818901	03	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 40M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,0105	G	387,69	19,041	20,3606	23,3251
2774601	01	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	(N)	BT x 1 VIAL x 50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,0105	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787001	03	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	(N)	BTx1VIAL(150mg ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	EBEWE PHARM/	0,0105	G	276,58	14,281	19,3672	23,3251
2898801	01	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIA	(N)	BTx1VIALx50MG ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0105	G	143,09	4,760	30,0591	23,3251
2898801	02	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIA	(N)	BTx1VIALx100M( ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0105	G	275,48	9,521	28,9352	23,3251
2787701	01	OXALIPLATIN/KA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	(N)	VIALx10MLx50M( ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS ΚΑΕ	0,0105	G	111,26	4,760	23,3725	23,3251
2787701	02	OXALIPLATIN/KA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	(N)	VIALx20MLx100( ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS ΚΑΕ	0,0105	G	214,18	9,521	22,4965	23,3251

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC02 RITUXIMAB**

2356401	01	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAL	Φ	BTx2VIALSx10MI ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,09268	G	484,01	2,158	224,2868	214,3785
2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,09268	G	1156,57	5,395	214,3785	214,3785

**L01XC G2 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC03 TRASTUZUMAB**

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

**L01XC G3 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Αλεμτουζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC04 ALEMTUZUMAB**

2490302	01	MABCAMPATH	C/S.SOL.IN	30MG/1 ML	N	BTx3 VIAL x 1 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENZYME EURC	0,01286	G	1032,92	7,000	147,5600	147,5600
---------	----	------------	------------	-----------	---	----------------------------------	--------------	---------	---	---------	-------	----------	----------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XC G4 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC07 BEVACIZUMAB**

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

**L01XC G5 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC08 PANITUMUMAB**

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

**L01XC G6 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XC10 OFATUMUMAB**

2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5ML ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP I	0,28571 G	646,61	1,050	615,8190	594,5200
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx 5ML ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP I	0,28571 G	2080,82	3,500	594,5200	594,5200

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

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE**

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

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**

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



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XD01 PORFIMER SODIUM**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE01 IMATINIB MESILATE**

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

**L01XE G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE02 GEFITINIB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE03 ERLOTINIB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE04 SUNITINIB MALEATE**

2735901	01	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. ΕΠ	0,03333 G	1071,61	11,250	95,2542	<b>92,8256</b>
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. ΕΠ	0,03333 G	2106,80	22,500	93,6356	<b>92,8256</b>
2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. ΕΠ	0,03333 G	4177,15	45,000	92,8256	<b>92,8256</b>

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE06 DASATINIB**

2755901	01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE >ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΛ	BRISTOL MYERS	0,1	G	1560,08	12,000	130,0067	77,2840
2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPEx ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΛ	BRISTOL MYERS	0,1	G	3206,78	30,000	106,8927	77,2840
2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE >ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΛ	BRISTOL MYERS	0,1	G	3245,93	42,000	77,2840	77,2840

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE07 LAPATINIB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE08 NILOTINIB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE10 EVEROLIMUS**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XE09 TEMSIROLIMUS**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XE11 PAZOPANIB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX14 TRETINOIN**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX17 ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ**

2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEI	0,00095	G	108,74	2,639	41,2073	36,8238
2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEI	0,00095	G	388,69	10,555	36,8238	36,8238

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX17 ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ**

2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SMITHKLINE BEI	0,00062	G	1050,09	32,370	32,4403	23,7329
2950701	02	ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ ΗΟ: C/S.SOL.IN		4MG/4ML	(N)	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,00062	G	690,00	32,370	21,3161	23,7329
2922302	02	ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ/ΤΕ\ C/S.SOL.IN		4MG/4ML	(N)	BTx5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA E	0,00062	G	846,46	32,370	26,1496	23,7329

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE**

2815401	01	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2815401	02	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2327103	03	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02883	G	87,42	3,468	25,2061	20,1995

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2327103	04	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML	VIAL	N	BTx1 VIAL x 15ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02883	G	258,01	10,405	24,7976	20,1995
2327103	05	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML	VIAL	N	BTx1 VIAL x2 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02883	G	35,12	1,387	25,3157	20,1995
2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML		N	BT x 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML		N	BT x 1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2621301	01	IRINOTECAN ΗΥΙC/S.SOL.IN	20	MG/ML		N	BTx1VIALx2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2621301	02	IRINOTECAN ΗΥΙC/S.SOL.IN	20	MG/ML		N	BTx1VIALx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPIRA UK LIM	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2802301	01	IRINOTECAN/GEI C/S.SOL.IN	20MG/ML			N	BT x 1 VIAL x 2 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICΣ ΡΗΑΙ	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2802301	04	IRINOTECAN/GEI C/S.SOL.IN	20MG/ML			N	BT x 1 VIAL x 5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICΣ ΡΗΑΙ	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2758101	01	IRINOTECAN/TEV C/S.SOL.IN	20MG/ML			Φ	BT x 1 VIAL x 2 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA E	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2758101	03	IRINOTECAN/TEV C/S.SOL.IN	20MG/ML			Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA E	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2834001	01	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		N	BTx1 VIAL x2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,02883	G	28,09	1,387	20,2482	20,1995
2834001	02	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		N	BTx1 VIALx5MLx ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANTA PHARMA	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995
2862201	03	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML		(N)	BT x 1 VIAL x 15 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02883	G	209,77	10,405	20,1612	20,1995
2862201	02	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML		(N)	BT x 1 VIAL x 5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02883	G	69,93	3,468	20,1632	20,1995

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX23 ΜΙΤΟΤΑΝΕ**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX25 ΒΕΧΑΡΟΤΕΝΕ**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L01XX35 ΑΝΑΓΡΕΛΙΔΕ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**L01XX22 ALITRETINOIN**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX02 ASPARAGINASE**

2263001	01	L-ASPARAGINAS LY.PD.INJ		10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	14000 U	395,20	3,571	110,6560	110,6560
---------	----	-------------------------	--	--------------	---	------------	-----------------	--------------	---------	--------	-------	----------	----------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX08 PENTOSTATIN**

0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	HOSPIRA UK LIM	0,00049 G	824,89	20,231	40,7731	40,7731
---------	----	--------	------------	-----------	---	-----------	------------------	----------------	-----------	--------	--------	---------	---------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L01XX32 BORTEZOMIB**

2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	JANSSEN-CILAG	0,00043 G	971,58	8,170	118,9161	118,9161
---------	----	---------	------------	------------	---	----------	-----------------	---------------	-----------	--------	-------	----------	----------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες

**L02AB -Προγεσταγόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02AB01 MEGESTROL ACETATE**

1771703	01	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε blister ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	BRISTOL-MYER	0,16 G	20,62	30,000	0,6873	0,6873
---------	----	--------	-----	-----------	---	-----------------------	---------------	--------------	--------	-------	--------	--------	--------

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

Εμφύτευμα

**L02AE01 BUSERELIN ACETATE**

1913904	01	SUPREFACT DEF	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANOFI-AVENTI	0,00011 G	186,59	57,273	3,2579	2,7456
---------	----	---------------	---------	--------------	---	---------------	----	---------------	---------------	-----------	--------	--------	--------	--------

1913905	01	SUPREFACT DEF	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	(Φ)	BTx1PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANOFI-AVENTI	0,00011 G	284,98	85,909	3,3172	2,7456
---------	----	---------------	---------	---------------	-----	------------	----	---------------	---------------	-----------	--------	--------	--------	--------

**L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE**

2981002	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	(Φ)	BTx1BAGx(1IMPI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANDOZ GMBH,	5,6E-05 G	247,10	90,000	2,7456	2,7456
---------	----	-------------	---------	-------------	-----	----------------	----	---------------	--------------	-----------	--------	--------	--------	--------

2981001	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	(Φ)	BTx1BAGx(1IMPI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANDOZ GMBH,	0,00012 G	95,78	30,000	3,1927	2,7456
---------	----	-------------	---------	---------------	-----	----------------	----	---------------	--------------	-----------	-------	--------	--------	--------

**L02AE03 GOSERELINE ACETATE**

1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +Ξ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ASTRAZENECA ,	0,00013 G	102,30	27,907	3,6658	2,7456
---------	----	---------	----------	---------------	---	-----------------	----	---------------	---------------	-----------	--------	--------	--------	--------

1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR. +Ξ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ASTRAZENECA ,	0,00013 G	272,80	83,721	3,2584	2,7456
---------	----	---------	----------	----------------	---	----------------	----	---------------	---------------	-----------	--------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE**

1927602	01	DARONDA DEPC	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	0,00013 G	86,49	27,985	3,0906	2,4724
---------	----	--------------	------------	-------------	---	----------------	----	---------------	--------------	-----------	-------	--------	--------	--------

1927604	01	DARONDA DEPO	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	0,00013 G	256,31	83,955	3,0529	2,4724
---------	----	--------------	------------	--------------	---	----------	----	---------------	--------------	-----------	--------	--------	--------	--------

1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.S	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	VIANEX A.E.	0,00013 G	91,56	27,985	3,2717	2,4724
---------	----	----------	------------	------------------	---	----------------	----	---------------	-------------	-----------	-------	--------	--------	--------

1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήPF.Ξ	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	VIANEX A.E.	0,00013 G	244,84	83,955	2,9163	2,4724
---------	----	----------	------------	-------------------	---	-----------------	----	---------------	-------------	-----------	--------	--------	--------	--------

2704401	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει:	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013 G	69,19	27,985	2,4724	2,4724
---------	----	---------	------------	-------------	---	-------------------	----	---------------	-------------	-----------	-------	--------	--------	--------

2704402	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	(Φ)	KIT που περιέχει:	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013 G	237,65	83,955	2,8307	2,4724
---------	----	---------	------------	--------------	-----	-------------------	----	---------------	-------------	-----------	--------	--------	--------	--------

**L02AE04 TRIPTORELINE**

1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP Ξ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	IPSEN ΕΠΕ	0,00013 G	111,86	27,985	3,9971	2,4724
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------------	----	---------------	-----------	-----------	--------	--------	--------	--------

1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	IPSEN ΕΠΕ	0,00013 G	284,48	83,955	3,3885	2,4724
---------	----	---------	------------	--------------	---	---------------	----	---------------	-----------	-----------	--------	--------	--------	--------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2524201	01	GONAPERTYL DE PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	FERRING ΕΛΛΑΔ	0,00013 G	119,54	27,985	4,2716	2,4724
---------	----	--------------------------	-----------	---	--------------	------------------	---------------	-----------	--------	--------	--------	--------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L02AE01 BUSERELIN ACETATE**

1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 71 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	SANOFI-AVENTI	0,0015 G	22,38	9,333	2,3979	2,3979
---------	----	-----------	---------	--------	---	----------------------	---------------	---------------	----------	-------	-------	--------	--------

**L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE**

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

**L02AE04 TRIPTORELIN**

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

2524202	01	GONAPERTYL D/INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.SYR	Φ	BTx7 (PF.SYR. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	FERRING ΕΛΛΑΔ	1 TE	48,31	7,000	6,9014	2,3979
---------	----	----------------------	------------------	---	-----------------	------------------	---------------	------	-------	-------	--------	--------

**Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)****L02AE01 BUSERELIN ACETATE**

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

**L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες****L02BA -Αντι-οιστρογόνα****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE**

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

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

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

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

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

2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,02 G	3,95	15,000	0,2633	0,2045
---------	----	----------	-----	----------	---	------------------	---------------	--------------	--------	------	--------	--------	--------

2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,02 G	5,43	30,000	0,1810	0,2045
---------	----	----------	-----	----------	---	------------------	---------------	--------------	--------	------	--------	--------	--------

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

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



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L02BA03 FULVESTRANT**

2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYF Φ	BTx1PF.SYR.X5M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ASTRAZENECA	0,0083	G	421,50	30,120	13,9938	12,1554
2647201	02	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYF (Φ)	BTx2PF.SYR.x5M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ASTRAZENECA	0,0083	G	732,25	60,241	12,1554	12,1554

**L02BB -Αντι-ανδρογόνα**

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02BB CYPROTTERONE ACETATE**

1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5x'	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAYER ΕΛΛΑΣ Α	0,25	G	29,54	10,000	2,9540	1,5828
1757502	01	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAYER ΕΛΛΑΣ Α	0,25	G	29,54	10,000	2,9540	1,5828

**L02BB01 FLUTAMIDE**

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

**L02BB02 NILUTAMIDE**

2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ BTX30(BLIST2X1ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SANOFI-AVENTI	0,3	G	126,33	15,000	8,4220	1,5828
---------	----	----------	-----	-----------	--------------------	-----------------------------	-----	---	--------	--------	--------	--------

**L02BB03 BICALUTAMIDE**

2748001	01	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2747901	01	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SANTA PHARMA	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.2x'	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. NEXUS MEDICAL	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x'	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. NEXUS MEDICAL	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2722001	01	BICALUTAMIDE/CF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. GENERICS PHAI	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2821501	06	BICALUTAMIDE/Μ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. MEDAC GESELL	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2821502	06	BICALUTAMIDE/Μ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. MEDAC GESELL	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2761701	01	BICALUTAMIDE/Σ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SPECIFAR ABEE	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2761702	01	BICALUTAMIDE/Σ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SPECIFAR ABEE	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x'	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. GENERPHARM AE	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x'	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. GENERPHARM AE	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx 28(BLIST 2 x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,05	G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTER:ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,05	G	121,93	84,000	1,4515	1,5828	

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ASTRAZENECA	0,05 G	60,40	28,000	2,1571	1,5828
2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ASTRAZENECA	0,05 G	152,41	84,000	1,8144	1,5828
2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. RAFARM A.E.B.E	0,05 G	50,11	30,000	1,6703	1,5828
2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,05 G	50,11	30,000	1,6703	1,5828
2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. OPUS MATERIA	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. DEMO ABEE	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. DEMO ABEE	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2738601	02	BICALUTAMIDE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. TEVA PHARMA E	0,05 G	48,31	28,000	1,7254	1,5828
2738602	02	BICALUTAMIDE/T	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. TEVA PHARMA E	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828
2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. RAFARM A.E.B.E	0,05 G	130,64	90,000	1,4516	1,5828
2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PIERRE FABRE I	0,05 G	50,11	30,000	1,6703	1,5828
2775202	01	BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,05 G	121,93	84,000	1,4515	1,5828

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L02BB CYPROTERONE ACETATE**

1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPSx3 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BAYER ΕΛΛΑΣ Α	0,02143 G	30,90	42,000	0,7357	0,7357
---------	----	----------	----------	---------------	---	----------------	--------------------------------	-----------	-------	--------	--------	--------

**L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L02BG03 ANASTROZOLE**

2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BIOTZEN ΦΑΡΜ	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2726901	04	ANASTROZOLE/C	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. GENERICS PHAI	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2783001	02	ANASTROZOLE/Σ	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SPECIFAR ABEE	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ASTRAZENECA	0,001 G	64,18	28,000	2,2921	2,1232
2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SANTA PHARMA	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. AURORA PHARM	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. LAVIPHARM HEL	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. VIANEX A.E.	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

	2782601	02 ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. RAFARM A.E.B.E	0,001 G	51,34	28,000	1,8336	2,1232
<b>L02BG04 LETROZOLE</b>												
	2331701	01 FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. NOVARTIS (HELI	0,0025 G	87,14	30,000	2,9047	2,1232
	2878101	01 LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2787401	03 LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2787301	03 LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΜΕDITRINA ΕΠΕ	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2804001	01 LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SANTA PHARMA	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2812201	01 LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. VIANEX A.E.	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2879501	01 MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2847101	01 RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 2 :ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. NEXUS MEDICAL	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2857501	02 STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΟΡUS MATERIA	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2949201	04 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS σε ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PROTON PHARM	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2949201	01 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS σε ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PROTON PHARM	0,0025 G	23,24	10,000	2,3240	2,1232
	2949201	02 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx14 TABS σε ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PROTON PHARM	0,0025 G	32,53	14,000	2,3236	2,1232
	2949201	03 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS σε ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PROTON PHARM	0,0025 G	65,06	28,000	2,3236	2,1232
	2826501	01 LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2854101	01 LETROZOLE/SPE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. SPECIFAR ABEE	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2936101	03 VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. BIOTZEN ΦΑΡΜ	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
	2847101	02 RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3 :ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. NEXUS MEDICAL	0,0025 G	69,71	30,000	2,3237	2,1232
<b>L02BG06 EXEMESTANE</b>												
	2462201	03 AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,025 G	94,92	30,000	3,1640	2,1232

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L02BX02 DEGARELIX**

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

**L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AA02 FILGRASTIM**

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

**L03AA10 LENOGRASTIM**

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

**L03AA13 PEGFILGRASTIM**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

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

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

**L03AB G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT**

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

**L03AB05 INTERFERON ALFA-2B**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

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

**L03AB G3 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB07 INTERFERON BETA-1A**

2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF.S' Φ	BTx 4 PF.SYR x ( ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	BIOGEN IDEC LT	4,3E-06 G	738,01	28,000	26,3575	18,0045
2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR Φ	BTx3PF.SYRx0,5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	9,4E-06 G	210,17	7,000	30,0243	18,0045
2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR Φ	BTx12PF.SYRx0, ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	9,4E-06 G	756,92	28,000	27,0329	18,0045
2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.S\ Φ	BTx12PF.SYRSx\ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	1,9E-05 G	837,15	28,000	29,8982	18,0045
2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/0,5 Φ	BTx4 CARTRIDG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	9,4E-06 G	761,65	28,000	27,2018	18,0045
2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG/0, Φ	BTx4 CARTRIDG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	1,9E-05 G	889,35	28,000	31,7625	18,0045
2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.S\ Φ	BTx3PF.SYRSx0, ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SERONC	1,9E-05 G	241,27	7,000	34,4671	18,0045

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

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B**

2457403	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML Φ	BTX1VIAL+1AMF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	166,34	13,333	12,4755	9,7887
2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML Φ	BTX1πτενα+1βελο ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	82,62	6,667	12,3930	9,7887
2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML Φ	1πτενα+1βελονα ε ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	140,60	10,667	13,1813	9,7887
2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML Φ	1πτενα+1βελονα ε ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	166,34	13,333	12,4755	9,7887
2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML Φ	1πτενα+1βελονα ε ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	200,59	16,000	12,5369	9,7887
2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML Φ	1πτενα+1βελονα ε ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	246,03	20,000	12,3015	9,7887
2457406	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML (Φ)	BTx4πτενες+4βελο ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	316,89	26,667	11,8834	9,7887
2457407	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML (Φ)	BTx4πτενες+4βελο ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	417,65	42,667	9,7887	9,7887
2457408	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML (Φ)	BTx4πτενες+4βελο ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	604,53	53,333	11,3349	9,7887

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2457409	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	723,68	64,000	11,3075	9,7887
2457410	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	(Φ) ΒΤx4πεννες+4βελc	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP&	7,5E-06 G	888,31	80,000	11,1039	9,7887

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A**

2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤx1PF.SYR.x0,ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTI	2,6E-05 G	153,95	5,192	29,6496	23,5271
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤx4PF.SYR.x0,ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTI	2,6E-05 G	566,48	20,769	27,2750	23,5271
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤx1PF.SYR.x0,ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTI	2,6E-05 G	183,12	6,923	26,4507	23,5271
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤx4PF.SYR.x0,ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTI	2,6E-05 G	651,52	27,692	23,5271	23,5271

**L03AC -Ιντερλευκίνες**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AC01 ALDESLEUKIN**

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

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

Ενδοκυστική έγχυση

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

2533101	01	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 <sup>8</sup> -3x10 <sup>9</sup> CFU.N	BTx1VIAL+1σάκκ ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDAC GESELL	0,14286 TE	104,63	7,000	14,9471	9,7571
---------	----	-----------	------------	--	-------------------	--------------	--------------	------------	--------	-------	---------	--------

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

2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON I	0,14286 TE	68,30	7,000	9,7571	9,7571
---------	----	----------	------------	------------------	------------	-----------------	----------------	------------	-------	-------	--------	--------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX11 TASONERMIN**

2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ ΒΤx4VIALS+4AM	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΙ	BOEHRINGER IN	0,0035 G	7682,45	1,143	6.722,1438	6.722,1438
---------	----	---------	------------	----------	-----------------	-----------------	---------------	----------	---------	-------	------------	------------

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX13 GLATIRAMER ACETATE**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX16 PLERIXAFOR**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L03AX15 MIFAMURTIDE**

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

## L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

## L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID**

2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ' NOVARTIS (HELI	2 G	119,24	10,800	11,0407	10,8523
2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ' NOVARTIS (HELI	2 G	234,41	21,600	10,8523	10,8523

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100(BLIST10 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	ROCHE REGISTI	2 G	68,86	9,000	7,6511	5,8318
2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	ROCHE REGISTI	2 G	63,44	9,000	7,0489	5,8318
2836401	01	ΜΥΦΕΝΑΧ	CAPS	250MG/CAP	N	BT x 100 σε BLIS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	2 G	55,08	9,000	6,1200	5,8318
2836402	01	ΜΥΦΕΝΑΧ	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 σε BLIS1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	TEVA PHARMA E	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318
2848302	01	ΜΥΦΕΤΙΛ	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 TABS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	SPECIFAR ABEE	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318
2798701	01	ΜΥCOPHENOLAT F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	ACTAVIS GROU	2 G	50,75	9,000	5,6389	5,8318	
2848301	01	ΜΥΦΕΤΙΛ	CAPS	250MG/CAP	(Φ)	BT x 100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	SPECIFAR ABEE	2 G	55,10	9,000	6,1222	5,8318

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL**

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA10 SIROLIMUS**

2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. E	0,003 G	119,68	10,000	11,9680	11,9680
---------	----	----------	---------	---------	---	----------------------------------	-----------------	---------	--------	--------	---------	---------

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA18 EVEROLIMUS**

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



**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AA13 LEFLUNOMIDE**

2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARM	0,02 G	39,05	15,000	2,6033	1,1287
2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARM	0,02 G	42,57	30,000	1,4190	1,1287
2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx3(BLISTER)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARM	0,02 G	16,93	15,000	1,1287	1,1287
2961701	01	LEFLUNOMIDE MF.C.TAB		10MG/TAB	(Φ) BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELL	0,02 G	31,25	15,000	2,0833	1,1287
2961702	02	LEFLUNOMIDE MF.C.TAB		20MG/TAB	(Φ) BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELL	0,02 G	34,05	30,000	1,1350	1,1287

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA23 NATALIZUMAB**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AA24 ABATACEPT**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ****L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ****L04AA27 FINGOLIMOD**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AB01 ETANERCEPT**

2446010	02	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ BTx4 PF PEN x1( ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. EΓ	0,007 G	913,60	28,571	31,9760	18,9975
2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.SYI Φ	BT x 4 PF.SYR. ΧΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. EΓ	0,007 G	468,48	14,286	32,7936	18,9975
2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SYR Φ	BT x 4 PF.SYR. ΧΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. EΓ	0,007 G	911,53	28,571	31,9036	18,9975

**L04AB02 INFLIXIMAB**

2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ VIALX100MG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	JANSSEN BIOLC	0,00375 G	506,60	26,667	18,9975	18,9975
---------	----	----------	------------	------------	-------------------------------	---------------	-----------	--------	--------	---------	---------

**L04AB04 ADALIMUMAB**

2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.SYI Φ	BTx1PF.SYR.x 0, ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	ABBOTT LABOR.	0,0029 G	453,14	13,793	32,8527	18,9975
---------	----	--------	---------	---------------------	----------------------------------	---------------	----------	--------	--------	---------	---------

**L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL**

2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ BTx2 PF.SYRx1N ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	UCB PHARMA S.	0,014 G	835,83	28,571	29,2541	18,9975
---------	----	--------	---------	----------	-----------------------------------	---------------	---------	--------	--------	---------	---------

**L04AB06 GOLIMUMAB**

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)

**L04AB01 ETANERCEPT**

2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙ. PS. INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ BTx4 VIALS+4 P( ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	PFIZER L.T.D. EΓ	0,007 G	473,68	14,286	33,1576	33,1576
---------	----	------------------------------	------------	------------------------------------	------------------	---------	--------	--------	---------	---------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**L04AC08 CANAKINUMAB**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC02 BASILIXIMAB**

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

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

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

2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML PF.ΣΦ	BTX28PF.SYR.X(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SWEDISH ORPH		0,1 G	734,38	28,000	26,2279	<b>26,2279</b>
---------	----	---------	---------	--------------------	-------------------------------	--------------	--	-------	--------	--------	---------	----------------

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC07 TOCILIZUMAB**

2871601	01	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,02 G	150,23	4,000	37,5575	<b>32,9781</b>
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,02 G	527,65	16,000	32,9781	<b>32,9781</b>
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,02 G	354,91	10,000	35,4910	<b>32,9781</b>
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTI	0,02 G	668,71	20,000	33,4355	<b>32,9781</b>

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AC05 USTEKINUMAB**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

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

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

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

2230104	02	SANDIMMUN NE	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	NOVARTIS (HELI	0,25 G	132,84	20,000	6,6420	6,6420
---------	----	--------------	----------	-----------	---	---------	----	---------------	----------------	--------	--------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AD01 CICLOSPORIN**

1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPS X5ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	NOVARTIS (HELI	0,25 G	84,57	10,000	8,4570	8,4570
---------	----	-----------	------------	---------------	---	-------------------	---------------	----------------	--------	-------	--------	--------	--------

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**L04AD02 TACROLIMUS**

2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTELLAS PHAF	0,005 G	25,41	3,000	8,4700	6,8233
2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTELLAS PHAF	0,005 G	40,94	6,000	6,8233	6,8233
2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTELLAS PHAF	0,005 G	218,39	30,000	7,2797	6,8233

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AD02 TACROLIMUS**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

## L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**L04AD02 TACROLIMUS**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX01 AZATHIOPRINE**

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

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX02 THALIDOMIDE**

2852101	01	THALIDOMIDE CE CAPS		50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	CELGENE EURC	0,1 G	388,84	14,000	27,7743	27,7743
---------	----	---------------------	--	----------	---	-----------------------------------	--------------	-------	--------	--------	---------	---------

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX03 METHOTREXATE SODIUM**

0302404	01	METHOTREXATE TAB		2,5MG/TAB	Φ	BTx100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,0025 G	5,78	100,000	0,0578	0,0578
1760709	01	EMTHEXATE TAB		2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	CHEMIPHARM Σ	0,0025 G	4,62	100,000	0,0462	0,0578

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**L04AX04 LENALIDOMIDE**

2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρπνη συσκευασι ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	CELGENE EURC	1 TE	4355,83	21,000	207,4205	207,4205
2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	Χάρπνη συσκευασι ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	CELGENE EURC	1 TE	4539,31	21,000	216,1576	207,4205
2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	Χάρπνη συσκευασι ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ'	CELGENE EURC	1 TE	4769,50	21,000	227,1190	207,4205

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

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

**L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EURC	1 TE	5182,33	21,000	246,7776	207,4205
---------	----	----------	------	-----------	---	------------------------------------	--------------	------	---------	--------	----------	----------