

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες							
L01 -ANTINEOΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ 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(ALUM/PVC 5X10]	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE							
0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01AA06 IFOSFAMIDE							
1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
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 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODU
L01AD -Νιτροζουρίες							
Εμφύτευμα							
L01AD01 CARMUSTINE							
2451101	01	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ BTX8 IMPLANTS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNITED KINGDOM
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01AD05 FOTEMUSTINE							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/ΙΑ	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMPX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε

L01AX -Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες

L01AX G1 -Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες / Τεμοζολομίδη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01AX03 TEMOZOLOMIDE

2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ SACHET (PET/ALU/PET)X5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x20 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2938301	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	5MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938301	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	5MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938302	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	20MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938302	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	20MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938303	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	100MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938304	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938304	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938305	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	180MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2938306	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	250MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AX03 TEMOZOLOMIDE

2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
---------	----	---------	------------	----------	----------------	----------------------------	--------------------

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01AX	G2	-Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες / Δακαρβαζίνη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01AX04		DACARBAZINE					
		2367403 01 DACARBAZINE/MEDAC	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2367404 01 DACARBAZINE/MEDAC	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		1662201 01 DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+10ML SOLV	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
L01B		-Αντιμεταβολίτες					
L01BA		-Ανάλογα φυλλικού οξέος					
L01BA	G1	-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Μεθοτρεξάτη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01BA01		METHOTREXATE					
		1760701 01 EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
		1760701 02 EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ BTX25VIALSX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
		1760702 01 EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
		1760705 01 EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	Φ BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
		1760706 01 EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	Φ BTX1VIALX40ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
L01BA01		METHOTREXATE DISODIUM					
		2699701 01 METOJECT	INJ.SOL	7,5MG/0,75ML PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYRx0,75 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699702 01 METOJECT	INJ.SOL	10MG/1ML PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYRx1 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699704 01 METOJECT	INJ.SOL	20MG/2 ML PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYRx 2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699706 01 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BT x 1PF.SYR.x0,15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699706 06 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699706 11 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
		2699706 16 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,40ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
L01BA01		METHOTREXATE SODIUM					
		0302402 01 METHOTREXATE/PFIZER	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ 1 BOTTLEx40 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
L01BA	G2	-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Πεμετρεξίδη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01BA04		PEMETREXED					
		2667801 01 ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NED
L01BB		-Ανάλογα πουρίνης					
L01BB	G1	-Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01BB04		CLADRIBINE					
2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ BTx7VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΕ
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 4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01BB05		FLUDARABINE PHOSPHATE					
2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ BTx5 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2754801	02	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ BT x 5 VIALSx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2708001	01	FLUDARABINE/TEVA	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ BTx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)							
L01BB06		CLOFARABINE					
2860101	02	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 20ML VIAL	N BTx4 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ Σ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01BB07		NELARABINE					
2791901	01	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ BTx6 VIALS x50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης							
L01BC G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01BC06		CAPECITABINE					
2471201	01	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx60(BLIST6x10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx120(BLIST12x10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01BC G2		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Τεγκαφούρη, Ουραμουστίνη					
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
L01BC53		TEGAFUR,URAMUSTINE					
2497201	09	UFT	CAPS	(100+224)MG/CAP	Φ BT x 36 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.
L01BC G3		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01BC01		CYTARABINE					
0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ 1VIAL+1AMPx5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIAL	Φ 1VIAL+1AMPx10MLSOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
L01BC G4		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01BC02		FLUOROURACIL					
2379603	01	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	1000MG/20ML VIAL	Φ BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
L01BC G5		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισπαβίνη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01BC05		GEMCITABINE HYDROCHLORIDE					
2843801	01	GEMCIPEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2843802	01	GEMCIPEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx1 VIALx200 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx1 VIALx1000 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2814001	01	GEMCITABINE/MEDAC	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx 200MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2814001	02	GEMCITABINE/MEDAC	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx1000MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2814001	03	GEMCITABINE/MEDAC	PD.SOL.INF	38MG/ML	N BTx 1500MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2830101	01	SANTABIN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANTA PHARMA A.E.
2830102	01	SANTABIN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANTA PHARMA A.E.
2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
L01BC G6		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασπιδίνη					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01BC07		AZACITIDINE					
2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N BTx1 VIAL x 100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα							
L01CA		-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα					
L01CA G1		-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01CA04		VINORELBINE DITARTRATE					
2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA AE
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CA04		VINORELBINE DITARTRATE					
2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N BTX1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N BTX1VIALX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2721601	01	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2721601	02	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
L01CA G2		-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινκριστίνη					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CA02		VINCRISTINE SULFATE					
1926201	03	VINCRISTINE/PHARMACHEMIE	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ BTX1VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
1926202	03	VINCRISTINE/PHARMACHEMIE	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ BTX1VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
L01CB		-Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CB01		ETOPOSIDE					
2226401	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE	SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2226402	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE	SOL.INF	500MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
L01CD		-Ταξάνες					
L01CD G1		-Ταξάνες / Πακλιταξέλη					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CD01 PACLITAXEL							
2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1 VIAL (30 mg)x5ML (MONODOS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	MEDICUS A.E.
2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1 VIAL (100 mg)x16,7ML (MULTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	MEDICUS A.E.
2539501	04	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1 VIAL (300 mg)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	MEDICUS A.E.
2931701	05	CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BOX x 1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	GAP A.E.
2672901	01	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTx1VIAL(30mg/5ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2672901	02	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BT x 1 VIAL(100mg/16,7ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2750101	01	PACLITAXEL/GENERIC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2750101	02	PACLITAXEL/GENERIC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2817301	01	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΕ
2817301	02	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΕ
2663801	02	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIALx16,7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2663801	01	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIALx5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ BTx1VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ BTx1VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ BTx1VIAL (300 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ BTx1VIAL (30MG)x5ML (MONODOS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ
2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ BTx1VIAL (100MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ
2638701	01	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1VIAL(30mg) x 5 ML (MONODOS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	VIANEX A.E.
2638701	02	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1VIAL(100mg) x 16,7 ML (MULTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	VIANEX A.E.
2638701	03	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ BTx1VIAL(300mg) x50 ML (MULTIDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	VIANEX A.E.
2774001	01	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 (VIALx 5 ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND
2774001	02	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 (VIALx16,7ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND
2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	MEDICAMERC A.E.
2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	MEDICAMERC A.E.
2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTX1 VIAL(30MG)X5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTX1VIALMULTIDOSE (100MG)x17	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTX1VIAL MULTIDOSE (300MG)X5C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. Ι
2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ BTx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. Ι
2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N BT x 1VIAL x 17ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ALAPIS ABEE
2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N BT x 1VIAL x 5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΙ	ALAPIS ABEE

L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01CD02 DOCE TAXEL							
2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIAL	N BTx1VIALx 0,5 ML +1 VIAL x 1,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 2 ML +1 VIAL x 6 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPAIN
2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N BT x 1 VIAL x 1MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPAIN
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	ADRI BLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0937806	01	ADRI BLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0937803	01	ADRI BLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ BTx1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0937801	01	ADRI BLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2329701	01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/ SOL.INF		10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2329702	01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/ SOL.INF		50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2513401	01	MYOCET	PD.PM.C.LI	2MG/ML (50MG/SET)	N BT x 2 σετ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	CERHALON EUROPE, FRANCE
L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE							
2258101	01	CAELYX	CS.INJ.SOL	2MG/ML	Φ 1VIALX10ML	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
L01DB G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE							
2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE
2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2729101	01	EPIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A.E.
2729102	01	EPIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A.E.
2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N BTx1 VIAL x 25 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N BTx1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIAL	Φ BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.
2774801	01	EPIRUBICIN/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2774801	07	EPIRUBICIN/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.
1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1895801	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
L01DB G4 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE							
2021704	01	ZAVEDOS	CAPS	5MG/CAP	N BTx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2021705	01	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N BTx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE							
2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDICAMERC A.E.
2476504	01	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12.5ML	Φ BTX1VIALX12,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDICAMERC A.E.

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1911801	01	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREE
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
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 ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.
L01X		-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες					
L01XA		-Ενώσεις πλατίνας					
L01XA	G1	-Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L01XA01		CISPLATIN					
2335701	01	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2335701	03	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.
2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.
1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2203101	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	10MG/20ML VIAL	Φ BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε
2203103	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	50MG/100ML/VIAL	Φ BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε
2203101	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	10MG/20ML VIAL	Φ BTx10VIALSx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε
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 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIAL	N BT x 1 VIAL x 45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2328102	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2328103	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N BTx1VIALx45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2009304	01	CARBOPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	450MG/45ML VIAL	N BTX1VIALX45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIAL	N BTx1 VIAL x45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2930201	01	G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N BTx1 VIAL x15 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ALAPIS ABEE
2930202	01	G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML VIAL	N BTx1 VIALx45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ALAPIS ABEE
2077002	01	MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENEPHARM ΑΕ
1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB Α.Ε.

L01XA G3 -Ενώσεις πλατίνας / Οξαλιπλατίνη**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L01XA03 OXALIPLATIN**

2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 (VIALx50 MG x10 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 (VIALx100 MG x20 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
2721902	01	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2721902	02	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2734501	01	OXALIPLATIN/MEDAC	PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1 (VIALx10 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2734501	02	OXALIPLATIN/MEDAC	PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2726501	02	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1VIALx50MG/10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2726501	03	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1VIALx100MG/20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2773401	01	OXALIPLATINE/GENERICS	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N BTx1 VIAL x 50 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2773401	07	OXALIPLATINE/GENERICS	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N BTx1 VIAL x100 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2818901	01	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x 10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2818901	02	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1VIAL(50mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,
2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1VIAL(100mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG,

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 BTx2VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ BTx1VIALx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

L01XC G2 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XC03		TRASTUZUMAB					
2457301	01	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ BTx1VIAL(GLASS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
L01XC G4 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Κετουξιμάμπη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XC06		CETUXIMAB					
2672801	01	ERBITUX	SOL.INF	2 MG/ML	N BT X 1 VIAL X 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MERCK KGAA, DARMSTADT, GERMAN
2672802	02	ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	N BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MERCK KGAA, DARMSTADT, GERMAN
L01XC G5 -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 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N BT x 1 VIAL x 16 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
L01XC G6 -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 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAN
2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAL	N BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAN
L01XC G7 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XC10		OFATUMUMAB					
2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx3 VIALSx 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx10 VIALSx 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία							
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)							
L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE							
2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XD01 PORFIMER SODIUM							
2395302	01	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GALENICA ΑΕ
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	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
2534404	02	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
L01XE G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφινιμίμη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE02 GEFITINIB							
2909501	01	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx30 BLIST	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΙ	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, S
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	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BT x 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
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 30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	PFIZER L.T.D. ENGLAND

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	PFIZER L.T.D. ENGLAND
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 4x28)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	BAYER SCHERING PHARMA AG, BERL
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 x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EE
2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPEx60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EE
2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EE
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 BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
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 BLIST	ΔΙΑΓΝ.& Α'ΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
L01XE	G9	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE10		EVEROLIMUS					
2909701	01	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 σε BLISTERS	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΙ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30 σε BLISTERS	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΙ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
L01XE	G10	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμισιρόλιμους					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L01XE09		TEMSIROLIMUS					
2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	25mg/ml	N BTx1 VIAL+1 VIAL DILUENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
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) x 90	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΙ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ 1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΙ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2504301	02	HYDROXYUREA/MEDAC	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx100(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GMBH, GERMANY
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 BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΙ	ADDMEDICA, FRANCE
L01XX	G3	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουσίνη					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XX11		ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM					
1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
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 ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E
L01XX	G5	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XX17 ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ HYDROCHLORIDE							
2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ BT x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΪ	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAN
2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ BT x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΪ	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAN
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX17 ΤΟΡΟΤΕΚΑΝ HYDROCHLORIDE							
2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ BTx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAN
L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE							
2815401	01	BIOTECAN (ΓΕΝΟΣΗΜΟΥ)	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N BTx1 VIAL x2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDICUS A.E.
2815401	02	BIOTECAN (ΓΕΝΟΣΗΜΟΥ)	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N BTx1 VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDICUS A.E.
2327103	03	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2327103	04	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2327103	05	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx1 VIAL x2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	VIANEX A.E.
2621301	01	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TF	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N BTx1VIALx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2621301	02	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TF	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N BTx1VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2802301	01	IRINOTECAN/GENERICIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENERICIS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2802301	04	IRINOTECAN/GENERICIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENERICIS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2758101	01	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2758101	03	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2834001	01	SANTACIL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx1 VIAL x2MLx40MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANTA PHARMA A.E.
2834001	02	SANTACIL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx1 VIALx5MLx100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANTA PHARMA A.E.
L01XX G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XX23 ΜΙΤΟΤΑΝΕ							
2701201	01	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)x100	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΪ	LABORATOIRE HRA PHARMA FRANCE
L01XX G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XX25		BECHAROTENE					
2527201	01	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ 1 ΦΙΑΛΗ(HDPE)X100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
L01XX G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XX35		ANAGRELIDE					
2673601	01	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTx1VIALx100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACT
L01XX G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη							
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)							
L01XX22		ALITRETINOIN					
2454601	01	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ BTx1TUBx 60 G	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
L01XX G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX02		ASPARAGINASE					
2263001	01	L-ASPARAGINASE 10.000/MEDAC	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N BTx5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
L01XX G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX08		PENTOSTATIN					
0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
L01XX G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξειδίο							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX27		ARSENIC TRIOXIDE					
2521001	01	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1MG/ML)	N BTx10 AMPS x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	CEPHALON UK LIMITED, SURREY (GU
L01XX G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίπη							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XX32		BORTEZOMIB					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM
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 blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών							
Εμφύτευμα							
L02AE01 BUSERELIN ACETATE							
1913904	01	SUPREFACT DEPOT 2 ΜΗΝΕΣ	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
L02AE03 GOSERELINE ACETATE							
1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYR. +SAFE SYSTEM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ BTx1PF.SYR. +SAFE SYSTEM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)							
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE							
1927602	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1927604	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.SYR.	Φ BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης [1 l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.
1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήPF.SYR.	Φ BT x 1 PF.SYR +1 set χορήγησης (1 `	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.
L02AE04 TRIPTORELINE							
1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ BTxVIAL+1AMP SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ
1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMP SOLV (αποστειρωμ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ
2524201	01	GONAPEPTYL DEPOT	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ BTx1PFS+1PFS SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ A.E.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L02AE01 BUSERELIN ACETATE							
1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ BT x 2 VIALS x 7ML MULTIDOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE							
1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIAL	Φ BTx1 VIALx2,8 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
L02AE04 TRIPTORELINE							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ BT x 7 VIALS x 0,1 MG x 7 AMPS x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ
2524202	01	GONAREPTYL DAILY	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.SYR.	Φ BTx7 (PF.SYR. x1ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)							
L02AE01 BUSERELIN ACETATE							
1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ BT x 4 FL x100 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
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 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAMERC A.E.
1918703	01	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1918704	01	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
2346602	01	TAMOXIFEN/EBEWE	TAB	20MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1904002	02	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L02BA03 FULVESTRANT							
2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYR	Φ BTx1PF.SYR.X5ML+1 ΒΕΛΟΝΑ ΑΣΦ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.K. LTD, ENGLAND
L02BB -Αντι-ανδρογόνα							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L02BB CYPROTHERONE ACETATE							
1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1757502	01	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
L02BB01 FLUTAMIDE							
2521101	01	ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 10x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAMERC A.E.
1921001	02	FLUCINOM	TAB	250MG/TAB	Φ BTX21(BLIST1x21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SCHERING PLOUGH A.Φ.Β.Ε.Ε.
2228901	02	PALISTOP	TAB	250MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L02BB02 NILUTAMIDE							
2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ BTX30(BLIST2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
L02BB03 BICALUTAMIDE							
2748001	01	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ
2747901	01	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A.E.
2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.
2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.
2722001	01	BICALUTAMIDE/GENERIC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2821501	06	BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2821502	06	BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ
2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ
2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL
2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx 28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2736101	01	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTX28(BLIST2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BT X28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.
2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ
2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ
2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)**L02BB CYPROTHERONE ACETATE**

1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ BTx3 AMPSx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
---------	----	----------	----------	---------------	------------------	--------------------	------------------

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 ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. VI
2726901	04	ANASTROZOLE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2783001	02	ANASTROZOLE/SPECIFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTX28(BLIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.
2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A.E.
2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ
2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.
2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.
L02BG04 LETROZOLE							
2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2787401	03	LETROPEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2787301	03	LETROZIN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ
2804001	01	LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A.E.
2812201	01	LINOL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.
2879501	01	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE
2847101	01	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST 2 x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.
2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ
L02BG06 EXEMESTANE							
2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
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 x6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DE
2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ BTx2VIALS+2VIALSx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DE
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ							
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες							
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L03AA02 FILGRASTIM							
2012409	02	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU/0,5ML PF.SYR.	Φ BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAN
2012410	02	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU/0,5ML PF.SYR.	Φ BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAN
2852401	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/0,5ML PF.SYN	BTx 5PF.SYR με προστατευτικό κάλυ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA GENERICS GMBH, DEUTSCHLAI
2852402	02	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/0,8ML PF.SYN	BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA GENERICS GMBH, DEUTSCHLAI
2852402	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/0,8ML PF.SYN	BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA GENERICS GMBH, DEUTSCHLAI

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L03AA10		LENOGRASTIM						
2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MCG)/VIA	N	BTx5 VIALS+5PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE
L03AA13		PEGFILGRASTIM						
2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10MG/ML) PF.SYI Φ		BTX1PF.SYR.X0,6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BRED, HOLLAN
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	ΔΙΑΘ.ΑΠΟ ΦΑΡΜ.ΝΟΣ.ΙΔΡ.Α	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
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.SYR.	N	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934212	03	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.SYR.	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934214	01	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934214	03	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
1934215	01	ROFERON-A	INJ.SOL	9MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE HELLAS A.E
L03AB05		INTERFERON ALFA-2B						
2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SP EUROPE, BELGIUM
2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL (MD)	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SP EUROPE, BELGIUM
2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIAL (MD)	Φ	BTX1VX2,5ML+6σετ.χορ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SP EUROPE, BELGIUM
L03AB G3		-Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
L03AB07		INTERFERON BETA-1A						
2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx 4 PF.SYR x 0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.
2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx3PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx12PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332408	01	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.SYR	Φ	BTx12PF.SYRSx0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/0,5ML)/1,5MI Φ		BTx4 CARTRIDGES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG/0,5ML)/1,5MΦ	BTx4 CARTRIDGES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT							
2238501	05	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/ML	Φ BT x(15 BT x 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 1,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	BAYER SCHERING PHARMA AG, GER
2238501	08	BETAFERON	PS.INJ.SOL	0,25MCG/ML	Φ 12BTx 1VIAL x 1PF. SYRX1,2ML SO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ	BAYER SCHERING PHARMA AG, GER
2843301	02	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	N BT x 15 VIALS + 15 PF.SYRS x 1,2M	ΜΕΣΩ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΕΝ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI

L03AB G4 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B**

2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ BTX1πενα+1βελονα ενεσης+2επιθεμι	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελονα ενεσης+2επιθεματα κ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελονα ενεσης+2επιθεματα κ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελονα ενεσης+2επιθεματα κ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM
2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελονα ενεσης+2επιθεματα κ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	SP EUROPE, BELGIUM

L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A

2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+4 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

L03AB G5 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A**

2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+4 INJ.N	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

L03AC -Ιντερλευκίνες**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****L03AC01 ALDESLEUKIN**

2044002	01	PROLEUKIN	PD.INJ.SOL ή SOL 18 MU/1ML		N BT x 1 VIAL	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ..Η ΥΠΟΔ.ΧΟΡ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
---------	----	-----------	----------------------------	--	---------------	------------------------	----------------------------

L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L03AX	G1	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Βάκιλλος Calmette - Guerin						
		Ενδοκυστική έγχυση						
L03AX03		BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)						
	2533101	01 BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ CFU/VIAL	N	BTx1VIAL+1σάκκο(PVC) x 50MLSOL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISC
L03AX03		BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)						
	2052101	04 ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIAL	Φ	BTX1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAND
L03AX	G2	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
L03AX11		TASONERMIN						
	2389001	01 BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4AMP SOLV	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATI
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.x1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUTICALS LTD, U.K.
L03AX	G4	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
L03AX16		PLERIXAFOR						
	2916301	01 MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24mg/1,2ML	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
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	E.F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
	2628102	04 MYFORTIC	E.F.C.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL						

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ BTX100(BLIST10X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2836401	01	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	N BT x 100 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2836402	01	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	N BT x 50 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE N
2848302	01	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	N BT x 50 TABS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	SPECIFAR ABEE

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)**L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL**

2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ FLX110G	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
---------	----	----------	------------	--------	-----------	------------------------	------------------------------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL**

2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ BTX4VIALS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
---------	----	----------	------------	------------	-------------	------------------------	------------------------------

L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους και Εβερόλιμους**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****L04AA10 SIROLIMUS**

2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
---------	----	----------	---------	---------	---------	-------------------------	-------------------------

L04AA18 EVEROLIMUS

2615701	02	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ;	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2615702	02	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ;	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2615703	02	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ;	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2615704	02	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ BTx60 BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ;	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.

L04AA G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομιδ**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****L04AA13 LEFLUNOMIDE**

2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GM
2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GM
2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTX3(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GM

L04AA G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιλεμφοκυτταρικός και Αντιθιμοκυτταρικός ορός**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L04AA04		HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN					
2074701	01	THYMOGLOBULINE	PD.SOL.INF	25MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
L04AA	G5	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L04AA23		NATALIZUMAB					
2734201	01	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20MG/ML)	Φ BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΠΕΡ	ELAN PHARMA INTERNATIONAL LTD, ..
L04AA	G6	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L04AA24		ABATACEPT					
2780101	01	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N BT x 1 VIAL +1 σύριγγα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EE
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 x1ML	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.SYR.	Φ BT x 4 PF.SYR. X 0,5ML+8 τολύπια μ	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SYR.	Φ BT x 4 PF.SYR. X 1ML+8 τολύπια με	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
L04AB02		INFLIXIMAB					
2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ VIALX100MG	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	CENTOCOR BV ΟΛΛΑΝΔΙΑ
L04AB04		ADALIMUMAB					
2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.SYR.	Φ BTx1PF.SYR.x 0,8 ML+1 επίθεμα αλτ	ΔΙΑΓΝ.& Α'ΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣ	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UN
L04AB05		CERTOLIZUMAB PEGOL					
2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ BTx2 PF.SYRx1ML+2	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
L04AB06		GOLIMUMAB					
2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ BTx1PF PENx0,5ML	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	CENTOCOR BV ΟΛΛΑΝΔΙΑ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)							
L04AB01		ETANERCEPT					
2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ)	PS.INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ BTx4 VIALS+4 PF.SYR. X 1ML SOL\	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑΤ.ΙΔ	WYETH EUROPA L.T.D,U.K.
L04AC		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης					

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L04AC G1		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)					
L04AC08		CANAKINUMAB					
2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
L04AC G2		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L04AC02		BASILIXIMAB					
2388401	01	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNI
L04AC G3		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίπρα					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L04AC03		ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)					
2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML PF.SYR	Φ BTX28PF.SYR.X0,67ML	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ :	BIOVITRUM AB (PUB), SWEDEN
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx4 VIALS x4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx1 VIAL x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx1 VIAL x20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
L04AC G5		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη					
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
L04AC05		USTEKINUMAB					
2871701	01	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML)/0,5ML VIAL	Φ BTx1 VIALx 0,5ML	ΔΙΑΓΝ.& Α'ΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣ	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM
L04AD		-Αναστολείς της καλσινευρίνης					
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)					
L04AD02		TACROLIMUS					
2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ BTx 30 (σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEI
2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ BT x 30(σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗ	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEI

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ BT x 30(σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΙ	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEI
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L04AD01 CICLOSPORIN							
2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΦ
2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΦ
2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΦ
2230101	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ BTx 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2230102	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ BTx 50(BLIST 5 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2230103	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BT x50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
L04AD02 TACROLIMUS							
2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10 σε SACHETS AL ME ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ.		ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS , ME ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ.		ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS , ME ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ.		ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
L04AD01 CICLOSPORIN							
2230104	02	SANDIMMUN NEORAL	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L04AD01 CICLOSPORIN							
1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ BTX10AMPS X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
L04AD02 TACROLIMUS							
2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ BTx 10 AMPS x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ.	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες							
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L04AX01 AZATHIOPRINE							
1979901	01	AZATHIOPRINE/PHARMACHEMIE	TAB	50MG/TAB	Φ BTx100(πλαστ.φιαλίδ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ι
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							

L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
L04AX02		THALIDOMIDE					
2852101	01	THALIDOMIDE CELGENE	CAPS	50MG/CAP	N BTx 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Ή ΙΔΡ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.
L04AX	G3	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L04AX03		METHOTREXATE SODIUM					
0302404	01	METHOTREXATE/PFIZER	TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
L04AX	G4	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L04AX04		LENALIDOMIDE					
2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTE	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Ή ΙΔΡ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.
2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTE	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Ή ΙΔΡ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.
2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTE	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Ή ΙΔΡ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.
2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTE	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Ή ΙΔΡ	CELGENE EUROPE LTD, U.K.