

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΚ	ΚΗΘ
	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				Ή ΜΗΔ	

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(ALUM/PVC 5X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,125 G	0,2985
---------	------------	-------	----------	---	----------------------------	-----------------	-----------------	---------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE

0011504	02 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,315 G	1,8837
0011505	01 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,315 G	1,9845

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 ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,571	11,6171
1634003	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,571	9,8514
1634004	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS Ι	0,571	12,4229

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	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ PIERRE FABRE MI	0,224	1.336,8460
---------	-------------	------------	--------	---	---------------------	------	--------------------------------	-------	------------

L01AD -Νιτροζουρίες

Εμφύτευμα

L01AD01 CARMUSTINE

2451101	01 GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLANTS	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MGI PHARMA LTD	8,000 TE	7.830,3700
---------	------------	---------	---------------	---	---------------	------	-------------------------------	----------	------------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AD05 FOTEMUSTINE

2251801	01 MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,008 G	20,1746
---------	-------------	------------	-----------	---	-------------------	----	-----------------	-----------------	---------	---------

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-------------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

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 ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	49,7159
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	43,7312
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ SACHET (PET/ALU/PET)x5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	47,2074
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	46,7695
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	41,1578
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx5 σε ατομικούς φακελλίσκ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	44,4178
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	46,3867
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx5 σε ατομικούς φακελλίσκ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	44,0674
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	46,8047
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤx5 σε ατομικούς φακελλίσκ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	44,4645
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	48,7567
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x20 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	42,9063
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ ΒΤx5 σε ατομικούς φακελλίσκ	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	46,3184
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	48,5397
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ ΒΤx5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	46,1129
2938301	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	5MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	44,7421
2938301	02	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	5MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	39,3575
2938302	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	20MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	42,0877
2938302	02	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	20MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	37,0409
2938303	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	100MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	41,7471
2938304	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	43,8810
2938304	02	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	140MG/CAP	Φ Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	38,6149
2938305	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	180MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	43,6849
2938306	01	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ΤΕVΑ	CAPS	250MG/CAP	Φ Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ TEVA PHARMA B.1	0,054 G	42,1238

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ

2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC	0,054 G	183,8828
---------	----	---------	------------	----------	----------------	--	---------	----------

L01AX G2 -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες / Δακαρβαζίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AX04 DACARBAZINE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
1662201	01	DETICENE	PS.SOL.INF 100MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,061 G	2,3202
L01B -Αντιμεταβολίτες								
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος								
L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Μεθοτρεξάτη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01BA01 METHOTREXATE								
1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL 5MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,023 G	10,1700
1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL 5MG/2ML VIAL	Φ BTX25VIALSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,023 G	4,9140
1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL 50MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,023 G	1,7550
1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL 500MG/20ML VIAL	Φ BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,023 G	2,3085
1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL 1000MG/40ML VIAL	Φ BTX1VIALX40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,023 G	1,9348
L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM								
2699706	01	METOJECT	INJ.SOL 50MG/ML	Φ BT x 1PF.SYR.x0,15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLS	0,023 G	58,2000
2699706	06	METOJECT	INJ.SOL 50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLS	0,023 G	50,4000
2699706	11	METOJECT	INJ.SOL 50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLS	0,023 G	34,2750
2699706	16	METOJECT	INJ.SOL 50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLS	0,023 G	30,7688
L01BA01 METHOTREXATE SODIUM								
0302402	01	METHOTREXATE/PFIZER INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ 1 BOTTLEx40 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,023 G	0,9531
L01BA G2 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Πεμετρεξίδη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01BA04 PEMETREXED								
2667801	01	ALIMTA	PD.C.SO.IN 500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ELI-LILLY NEDERL		0,041 G	105,2326
L01BB -Ανάλογα πουρίνης								
L01BB G1 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01BB04 CLADRIBINE								
2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF 10MG/10ML	Φ BTx7VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ JANSSEN-CILAG		0,006 G	201,7566
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 EUROF	0,012 G	28,7575

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BB05	FLUDARABINE PHOSPHATE										
	2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROF	0,008 G	21,0853
	2754801	02	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ	BT x 5 VIALSx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA	0,008 G	18,9762
	2708001	01	FLUDARABINE/TEVA	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,008 G	23,6655
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 'N	BTx4 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣ	GENZYME EUROF	0,011 G	1.038,0140
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,124	175,1724
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 ΓΙΝΕΤ	ROCHE REGISTR/	4,325 G	25,3637
	2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx120(BLIST12x10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	ROCHE REGISTR/	4,325 G	26,5022
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.	5,000 TE	21,9333
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	0,346 G	13,5286
	0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10MLSOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,346 G	9,1206

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L01BC	G4		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη							
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01BC02		FLUOROURACIL							
		2379603	01 FLUOROURACIL/EBEV INJ.SOL	1000MG/20ML VIAL	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,800 G	2,1520
L01BC	G5		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισπαβίνη							
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01BC05		GEMCITABINE HYDROCHLORIDE							
		2843801	01 GEMCIPEN (ΓΕΝΟΣΗΜ PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		0,247 G	28,8910
		2843802	01 GEMCIPEN (ΓΕΝΟΣΗΜ PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		0,247 G	27,4131
		2841001	01 GEMCIRENA PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ FRESENIUS KABI		0,247 G	28,8910
		2841001	02 GEMCIRENA PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ FRESENIUS KABI		0,247 G	27,4131
		2862101	01 GEMCITABINE/GENER PD.SOL.INF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx200 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENERICS PHARM		0,247	26,3825
		2862102	01 GEMCITABINE/GENER PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENERICS PHARM		0,247	26,4962
		2814001	01 GEMCITABINE/MEDAC PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx 200MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,247 G	28,8910
		2814001	02 GEMCITABINE/MEDAC PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1000MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,247 G	27,4131
		2814001	03 GEMCITABINE/MEDAC PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx 1500MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,247 G	24,2151
		2863001	01 GEMNIL PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIANEX A.E.		0,247 G	32,1039
		2863002	01 GEMNIL PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIANEX A.E.		0,247 G	30,4579
		2836201	01 MEDIGEM C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ EBEBE PHARMA		0,247 G	29,3111
		2836201	07 MEDIGEM C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ EBEBE PHARMA		0,247 G	29,4397
		2830101	01 SANTABIN (ΓΕΝΟΣΗΜ PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANTA PHARMA A		0,247 G	28,8910
		2830102	01 SANTABIN (ΓΕΝΟΣΗΜ PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANTA PHARMA A		0,247 G	27,4131
		2242901	01 ΓΚΕΜΖΑΡ PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ		0,247 G	32,1039
		2242902	01 ΓΚΕΜΖΑΡ PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ		0,247 G	30,4579
L01BC	G6		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη							
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01BC07		AZACITIDINE							
		2871101	01 VIDAZA PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ CELGENE EUROP		0,032	135,5531
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							

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS 20MG/CAP	Φ ΒΤΧ1ΒL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FA	0,017 G	45,6028
	2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS 30MG/CAP	Φ ΒΤΧ1ΒL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FA	0,017 G	45,1242
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE									
	2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL 10MG/1ML VIAL	N ΒΤΧ1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PIERRE FABRE FA	0,007 G	13,7696
	2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL 50MG/5ML VIAL	N ΒΤΧ1VIALX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PIERRE FABRE FA	0,007 G	13,0152
	2721601	01	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN 10MG/ML	N ΒΤΧ1 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	EBEWE PHARMA	0,007 G	12,3899
	2721601	02	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN 10MG/ML	N ΒΤΧ1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	EBEWE PHARMA	0,007 G	11,7130
L01CA G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινκριστίνη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CA02 VINCRISTINE SULFATE									
	1926201	03	VINCRISTINE/PHARMA LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,000 G	1,9757
	1926202	03	VINCRISTINE/PHARMA LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,000 G	1,9982
L01CA G3 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CA05 VINFLUNINE									
	2916401	01	JAVLOR	C/S.SOL.IN 25MG/ML	N ΒΤΧ1VIAL (με γκρι ελαστικό τ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PIERRE FABRE MI	0,026 G	137,6988
	2916401	05	JAVLOR	C/S.SOL.IN 25MG/ML	N ΒΤΧ1VIAL (με γκρι ελαστικό τ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PIERRE FABRE MI	0,026 G	137,6924
L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CB01 ETOPOSIDE									
	2226401	01	ETOPOSIDE/PHARMAC SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ ΒΤΧ 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,026 G	2,9246
	2226402	01	ETOPOSIDE/PHARMAC SOL.INF	500MG/25ML VIAL	Φ ΒΤΧ1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,026 G	1,7355
L01CD -Ταξάνες									
L01CD G1 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CD01 PACLITAXEL									
	2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL (30 mg)x5ML (ΜΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΜΕΔΙCUS Α.Ε.			0,015 G	36,6589
	2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL (100 mg)x16,7ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΜΕΔΙCUS Α.Ε.			0,015 G	35,3473
	2539501	04	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL (300 mg)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΜΕΔΙCUS Α.Ε.		0,015 G	34,0678

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Η ΜΗΔ	ΚΗΘ
2931701	05	CEDOL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N BOX x 1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / GAP A.E.		0,015 G	31,8130
2672901	01	ΟΒΑΡΑC	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL(30mg/5ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		0,015 G	36,6589
2672901	02	ΟΒΑΡΑC	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤ x 1 VIAL(100mg/16,7ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		0,015 G	35,3487
2750101	01	PACLITAXEL/GENERIC	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ GENERICS PHARM		0,015 G	36,6589
2750101	02	PACLITAXEL/GENERIC	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL x 16,7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ GENERICS PHARM		0,015 G	35,2782
2817301	01	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / FRESENIUS KABI		0,015 G	32,9984
2817301	02	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / FRESENIUS KABI		0,015 G	31,7495
2663801	02	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIALx16,7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,015 G	35,2782
2663801	01	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIALx5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,015 G	36,6589
2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN 6 MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,015 G	36,6589
2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN 6 MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,015 G	35,3487
2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN 6 MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL (300 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,015 G	34,0683
2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN 6 MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL (30MG)x5ML (ΜΟΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ NOVAGEN PHARM		0,015 G	36,6589
2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN 6 MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL (100MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ NOVAGEN PHARM		0,015 G	35,3487
2638701	01	PATAHEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤx1VIAL(30mg) x 5 ML (ΜΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ VIANEX A.E.		0,015 G	36,6589
2638701	02	PATAHEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤx1VIAL(100mg) x 16,7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ VIANEX A.E.		0,015 G	35,3487
2638701	03	PATAHEL	C/S.SOL.IN 6MG/1ML	Φ ΒΤx1VIAL(300mg) x50 ML (Μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ VIANEX A.E.		0,015 G	34,0683
2774001	01	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 (VIALx 5 ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ PHARMACHEMIE I		0,015 G	36,6589
2774001	02	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 (VIALx16,7ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ PHARMACHEMIE I		0,015 G	35,2782
2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ MEDICAMERC A.E		0,015 G	36,6589
2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	N ΒΤx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ MEDICAMERC A.E		0,015 G	35,3473
2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1 VIAL(30MG)x5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ BRISTOL-MYERS S		0,015 G	40,7337
2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1VIALMULTIDOSE (100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ BRISTOL-MYERS S		0,015 G	39,2749
2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1VIAL MULTIDOSE (300	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ BRISTOL-MYERS S		0,015 G	37,8531
2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ NOVENDIA ΦΑΡΜ		0,015 G	36,6589
2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN 6MG/ML	Φ ΒΤx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ NOVENDIA ΦΑΡΜ		0,015 G	35,3487
2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN 6MG/1 ML	N ΒΤ x 1VIAL x 17ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ALAPIS ABEE		0,015 G	34,6542
2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN 6MG/1 ML	N ΒΤ x 1VIAL x 5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ ALAPIS ABEE		0,015 G	36,6589

L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CD02 DOCETAXEL

2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL 20MG/0,5ML VIAL	N ΒΤx1VIALx 0,5 ML +1 VIAL x	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AVENTIS PHARMA		0,008 G	65,0068
2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL 80MG/2ML VIAL	N ΒΤx 1 VIAL x 2 ML +1 VIAL x	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AVENTIS PHARMA		0,008 G	63,1213
2248605	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN 160MG/8ML	N ΒΤx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AVENTIS PHARMA		0,008 G	59,0059
2248603	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN 20MG/1ML	N ΒΤx1VIALx1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AVENTIS PHARMA		0,008 G	64,9986
2248604	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN 80MG/4ML	N ΒΤx1VIALx4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AVENTIS PHARMA		0,008 G	63,1182
2788101	01	DOCETAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN 10MG/ML	Φ ΒΤx1VIALx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,008 G	58,5028
2788101	02	DOCETAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN 10MG/ML	Φ ΒΤx1VIALx8ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,008 G	56,8068

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ PHARMA MAR S.A		0,000 G	304,6876
	2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN 1MG/VIAL	N BT x 1 VIAL x 1MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ PHARMA MAR S.A		0,000 G	286,6178
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	ADRIPLASTINA	INJ.SOL 10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,006 G	5,0213
	0937806	01	ADRIPLASTINA	INJ.SOL 50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,006 G	3,0617
	0937803	01	ADRIPLASTINA	PD.INJ.SOL 50MG/VIAL	Φ BTx1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,006 G	2,9194
	0937801	01	ADRIPLASTINA	PS.INJ.SOL 10MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,006 G	5,0213
	2329701	01	DOXORUBICIN HYDRC SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,006 G	4,5153
	2329702	01	DOXORUBICIN HYDRC SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,006 G	2,7570
	2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL 10MG/5ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,006 G	4,5153
	2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL 50MG/25ML VIAL	Φ BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,006 G	2,7570
	2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ 10MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,006 G	4,5153
	2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ 50MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,006 G	2,6269
	2513401	01	MYOCET	PD.PM.C.LI 2MG/ML (50MG/SET)	N BT x 2 σετ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ CERHALON EURO		0,006 G	70,7768
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 ΓΙΝΕΤ JANSSEN-CILAG II		0,003 G	62,8778
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 ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEPHARM AE		0,006 G	6,8644
	2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF 2mg/ML	Φ BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ EBEBE PHARMA		0,006 G	6,8644
	2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF 2mg/ML	Φ BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ EBEBE PHARMA		0,006 G	6,5839
	2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF 2mg/ML	Φ BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ EBEBE PHARMA		0,006 G	5,7943

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΣ Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
2789101	10	ERIBICIN	SO.INJ.INF 2mg/ML	Φ BTx1VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA	0,006 G	5,7946
2729101	01	ERIBRA	SOL.INF 10MG/5ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,006 G	6,8644
2729102	01	ERIBRA	SOL.INF 50MG/25ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,006 G	6,5839
2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL 2MG/ML	N BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDAC GESELLS	0,006 G	6,8644
2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL 2MG/ML	N BTx1 VIAL x 25 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDAC GESELLS	0,006 G	6,5839
2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL 2MG/ML	N BTx1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDAC GESELLS	0,006 G	5,7943
2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL 50 MG/25 ML VIAL	Φ BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,006 G	6,5839
2774801	01	EPIRUBICIN/GENERIC	INJ.SOL 2MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,006 G	6,8644
2774801	07	EPIRUBICIN/GENERIC	INJ.SOL 2MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,006 G	6,5839
2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL 10 MG/5 ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,006 G	6,8644
1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL 10MG/5ML VIAL	Φ BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,006 G	7,6305
1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL 50MG/25ML VIAL	Φ BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,006 G	7,3167
1895801	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL 10MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,006 G	7,6305
1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL 50MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,006 G	7,3167

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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,052 G	379,8042
2021705	01	ZAVEDOS	CAPS 10MG/CAP	N BTx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,052 G	341,5539

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE

2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL 5MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,021 G	193,0680
2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL 10MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,021 G	391,5128

L01DB G5 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB07 MITOXANTHONE HYDROCHLORIDE

2476503	01	MITOXAN	C/S.SOL.IN 20MG/10ML	Φ BTX1VIALX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICAMERC A.E	0,001 G	8,3075
2476504	01	MITOXAN	C/S.SOL.IN 25MG/12.5ML	Φ BTX1VIALX12,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICAMERC A.E	0,001 G	8,5826
1911801	01	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN 20MG/10ML VIAL	N VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDA PHARMACE	0,001 G	9,2301

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

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L01DC01	BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE								
	0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ 15MG/AMP ή VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIANEX A.E.		0,004 G	5,5681
L01DC	G2		-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη						
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>						
L01DC03	MITOMYCIN								
	0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ 2MG/VIAL	Φ BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.		0,001 G	2,0115
L01X			-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες						
L01XA			-Ενώσεις πλατίνας						
L01XA	G1		-Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη						
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>						
L01XA01	CISPLATIN								
	2335701	01	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL 0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,004 G	3,1437
	2335701	03	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL 0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,004 G	2,0785
	2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN 50MG/50ML	Φ BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDICUS A.E.		0,004 G	1,8981
	2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN 100MG/100ML	Φ BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDICUS A.E.		0,004 G	1,7866
	1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL 10 MG/20 ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,004 G	3,1437
	1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL 50 MG/100ML VIAL	Φ BTx 1 VIAL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,004 G	2,7522
	2203101	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN 10MG/20ML VIAL	Φ BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,004 G	2,6480
	2203103	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN 50MG/100ML/VIAL	Φ BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,004 G	2,2794
	2203101	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN 10MG/20ML VIAL	Φ BTx10VIALSx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,004 G	2,2963
L01XA	G2		-Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη						
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>						
L01XA02	CARBOPLATIN								
	2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF 150MG/15ML VIAL	N BT x 1 VIAL x 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIANEX A.E.		0,692 G	361,6392
	2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF 450MG/45ML VIAL	N BT x 1 VIAL x 45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIANEX A.E.		0,692 G	318,2431
	2328102	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN 150MG/15ML	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,692 G	361,6392
	2328103	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN 450MG/45ML	N BTx1VIALx45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,692 G	318,2431
	2009303	01	CARBOPLATIN/HOSPIF	SOL.INF 150MG/15ML	N BTX1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,692 G	361,6392
	2009304	01	CARBOPLATIN/HOSPIF	SOL.INF 450MG/45ML VIAL	N BTX1VIALx45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,692 G	318,2431
	2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN 150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,692 G	361,6392
	2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN 450MG/45ML VIAL	N BTx1 VIAL x45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ CHEMIPHARM Σ.Γ		0,692 G	318,2431
	2930201	01	G-CARBO	SOL.INF 150MG/15ML	N BTx1 VIAL x15 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ALAPIS ABEE		0,692 G	361,6392
	2930202	01	G-CARBO	SOL.INF 450MG/45ML VIAL	N BTx1 VIALx45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ALAPIS ABEE		0,692 G	318,2431
	2077002	01	MEGARPLATIN	SOL.INF 150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENEPHARM AE		0,692 G	361,6392

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF 150MG/15ML VIAL	N BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ BRISTOL-MYERS		0,692 G	401,8213
L01XA G3 -Ενώσεις πλατίνας / Οξαλιπλατίνη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XA03 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ								
2873701	01	AXOPLAN (ΓΕΝΟΣΗΜC C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N BTx1VIALx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ALAPIS ABEE		0,011 G	30,8490
2873701	02	AXOPLAN (ΓΕΝΟΣΗΜC C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N BTx1VIALx20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ALAPIS ABEE		0,011 G	29,5833
2698902	01	ELOXATIN C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 (VIALx50 MG x10 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,011 G	34,2753
2698902	02	ELOXATIN C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 (VIALx100 MG x20 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,011 G	32,8688
2721902	01	OXALIPLATIN/HOSPIR/ C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,011 G	30,8490
2721902	02	OXALIPLATIN/HOSPIR/ C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,011 G	29,5833
2734501	01	OXALIPLATIN/MEDAC PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1 (VIALx10 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,011 G	38,4704
2734501	02	OXALIPLATIN/MEDAC PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,011 G	36,8927
2726501	02	OXALIPLATIN/TEVA C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1VIALx50MG/10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ TEVA PHARMA B.		0,011 G	30,8490
2726501	03	OXALIPLATIN/TEVA C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1VIALx100MG/20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ TEVA PHARMA B.		0,011 G	29,5833
2773401	01	OXALIPLATINE/GENER PD.SOL.INF	5MG/1ML	N BTx1 VIAL x 50 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENERICS PHARM		0,011 G	38,4704
2773401	07	OXALIPLATINE/GENER PD.SOL.INF	5MG/1ML	N BTx1 VIAL x100 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENERICS PHARM		0,011 G	36,8927
2818901	01	OXALIPROL C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x 10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ NOVENDIA ΦΑΡΜ		0,011 G	30,8490
2818901	02	OXALIPROL C/S.SOL.IN	5MG/ML	N BTx1 VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ NOVENDIA ΦΑΡΜ		0,011 G	29,5833
2787001	01	PLAXITIN PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1VIAL (50mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ EBEBE PHARMA		0,011 G	30,8490
2787001	02	PLAXITIN PD.SOL.INF	5MG/ML	N BTx1VIAL(100mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ EBEBE PHARMA		0,011 G	29,5833
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,093 G	260,2600
2356402	01	MABTHERA CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ BTx1VIALx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,093 G	261,7224
L01XC G2 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC03 TRASTUZUMAB								
2457301	01	HERCEPTIN PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ BTx1VIAL(GLASS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,020 G	86,9507
L01XC G3 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Αλεμτουζουμάμπη								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L01XC04		ALEMTUZUMAB							
2490302	01	MABCAMPATH	C/S.SOL.IN	30MG/1 ML	N BTx3 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GENZYME EUROF	0,013 G	176,3857
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 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE REGISTR/	0,038 G	136,9238
2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N BT x 1 VIAL x 16 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE REGISTR/	0,038 G	129,5878
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 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	AMGEN EUROPE I	0,030 G	139,7160
2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAL	N BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	AMGEN EUROPE I	0,030 G	139,1783
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	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,286 G	740,7905
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx10 VIALSx 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,286 G	733,7257
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 ΕΛΛΑ	1,000 G	165,3100
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XD01		PORFIMER SODIUM							
2395302	01	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GALENICA AE	0,140 G	1.986,3200
L01XE		-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών							
L01XE	G1	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE01		IMATINIB MESILATE							

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
2534403	02	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	NOVARTIS EUROF	0,500 G	115,0217
2534404	02	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	NOVARTIS EUROF	0,500 G	115,6850
L01XE	G2	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L01XE02	GEFITINIB								
2909501	01	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx30 BLIST	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η	ASTRAZENECA AI	0,250 G	83,9203
L01XE	G3	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L01XE03	ERLOTINIB								
2700102	01	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	ROCHE REGISTR/	0,150 G	88,7565
2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	ROCHE REGISTR/	0,150 G	72,9840
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 ΓΙΝΕΤ	PFIZER L.T.D. ENC	0,033 G	116,2578
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	PFIZER L.T.D. ENC	0,033 G	115,7338
2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	PFIZER L.T.D. ENC	0,033 G	116,2380
L01XE	G5	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L01XE05	SORAFENIB TOSYLATE								
2734901	01	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 112(BLIST 4x28)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	BAYER SCHERINC	0,800 G	147,0689
L01XE	G6	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμη							
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.ΧΟΙ	BRISTOL MYERS S	0,100 G	177,2975
2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPEx60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	BRISTOL MYERS S	0,100 G	133,3557
2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	BRISTOL MYERS S	0,100 G	95,2540
L01XE	G7	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμη							

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
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 ΓΙΝΕΤ GLAXO GROUP LT	1,250 G	83,5164
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 Ν NOVARTIS EUROF	0,800 G	168,4996
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 NOVARTIS EUROF	0,010 G	205,2400
	2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30 σε BLISTERS	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η NOVARTIS EUROF	0,010 G	133,7040
L01XE G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμισρόλιμους									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01XE09 TEMSIROLIMUS									
	2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	25mg/ml	N BTx1 VIAL+1 VIAL DILUENT MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ WYETH EUROPA I		0,025 G	905,4500
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.ΧΟΙ GLAXO GROUP LT	0,800 G	100,0187
	2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ 1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ GLAXO GROUP LT	0,800 G	104,7000
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.	2,800 G	4,8966
	2504301	02	HYDROXYUREA/MEDA	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx100(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDAC GMBH, GE	2,800 G	5,1834
L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο									

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΚ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΓ Η ΜΗΔ	ΚΗΘ
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.ΧΟΙ	ADDMEDICA, FRA	1,575 G	43,0610
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 ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	6,000 TE	7,0428
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	0,078 G	18,3197
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L01XX17 ΤΟΠΟΤΕΚΑΝ HYDROCHLORIDE									
2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ BT x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	SMITHKLINE BEEC	0,001 G	46,7930
2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ BT x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ	SMITHKLINE BEEC	0,001 G	42,0220
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01XX17 ΤΟΠΟΤΕΚΑΝ HYDROCHLORIDE									
2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ BTx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,001 G	45,7696
L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE									
2815401	01	BIOTECAN (ΓΕΝΟΣΗΜΙ C/S.SOL.IN		20MG/1ML	N BTx1 VIAL x2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICUS A.E.	0,029 G	41,7363
2815401	02	BIOTECAN (ΓΕΝΟΣΗΜΙ C/S.SOL.IN		20MG/1ML	N BTx1 VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICUS A.E.	0,029 G	41,7363
2327103	03	CAMPPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,029 G	46,3698
2327103	04	CAMPPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,029 G	46,3717
2327103	05	CAMPPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N BTx1 VIAL x2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,029 G	46,3784
2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	0,029 G	41,7363
2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	0,029 G	41,7363
2621301	01	IRINOTECAN HYDROC	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N BTx1VIALx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	HOSPIRA UK LIMΠ	0,029 G	52,0442

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
2621301	02	IRINOTECAN HYDROC	C/S.SOL.IN 20 MG/ML	N BTx1VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	HOSPIRA UK LIMΠ	0,029 G	52,0471
2802301	01	IRINOTECAN/GENERIC	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,029 G	41,7363
2802301	04	IRINOTECAN/GENERIC	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,029 G	41,7363
2758101	01	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN 20MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	TEVA PHARMA B.1	0,029 G	41,7363
2758101	03	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN 20MG/ML	Φ BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	TEVA PHARMA B.1	0,029 G	41,7363
2834001	01	SANTACIL (ΓΕΝΟΣΗΜC)	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BTx1 VIAL x2MLx40MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANTA PHARMA A	0,029 G	41,7363
2834001	02	SANTACIL (ΓΕΝΟΣΗΜC)	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BTx1 VIALx5MLx100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANTA PHARMA A	0,029 G	41,7363
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.ΧΟΙ	LABORATOIRE HF	4,000 G	58,1432
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)X100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	EISAI LTD, UNITEC	0,822 G	128,5907
L01XX G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
L01XX35 ΑΝΑΓΡΕΛΙΔΗ								
2673601	01	XAGRID	CAPS 0,5MG/CAP	Φ BTx1VIALx100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	SHIRE PHARMACI	0,002 G	18,8660
L01XX G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλπρετινοΐνη								
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)								
L01XX22 ΑΛΠΡΕΤΙΝΟΪΝΗ								
2454601	01	PANRETIN	GEL 0,1 % (W/W)	Φ BTx1TUBx 60 G	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	EISAI LTD, UNITEC	1,000 G	26,5493
L01XX G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XX02 ASPARAGINASE								
2263001	01	L-ASPARAGINASE 10.C.LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N BTx5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDAC GESELLS	14.000,000 U	160,9104
L01XX G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη								

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01XX08		PENTOSTATIN							
0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMΠ	0,000 G	53,1664
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ CΕΡΗΑΛΟΝ UK LIM		0,008 G	333,6773
L01XX G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίπη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01XX32		BORTEZOMIB							
2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ JANSSEN-CILAG II		0,000 G	142,3914
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 S	0,160 G	1,0353
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών									
Εμφύτευμα									
L02AE01		BUSERELIN ACETATE							
1913904	01	SUPREFACT DEPOT 2 IMPLANT		6,3MG/PF.SYR	Φ BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,000 G	3,3381
L02AE03		GOSERELINE ACETATE							
1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYR. +SAFE SYSTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.	0,000 G	3,8929
1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ BTx1PF.SYR. +SAFE SYSTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.	0,000 G	3,9024
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 LABORAT	0,000 G	4,2744
1927604	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	3,9481
1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.SYR.	Φ BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	4,2916
1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήPF.SYR	Φ BT x 1 PF.SYR +1 set χορήγ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	3,9481

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L02AE04 TRIPTORELINE								
1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS 3,75MG/VIAL	Φ BTxVIAL+1AMP SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000 G	5,5547
1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS 11,25MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMP SOLV (απτc	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000 G	4,7449
2524201	01	GONAPEPTYL DEPOT	PD.S.IN.SR 3,75MG/PF	Φ BTx1PFS+1PFS SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ /	0,000 G	4,9466
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L02AE01 BUSERELIN ACETATE								
1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL 1MG/ML	Φ BT x 2 VIALS x 7ML MULTID	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,002 G	2,4568
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE								
1927601	01	DARONDA	INJ.SOL 14MG/2,8ML VIAL	Φ BTx1 VIALx2,8 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,001 G	6,6700
L02AE04 TRIPTORELINE								
1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ 0,1MG/VIAL	Φ BT x 7 VIALS x 0,1 MG x 7 AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000 TE	5,5643
2524202	01	GONAPEPTYL DAILY	INJ.SOL 0,1MG/1ML PF.SYR.	Φ BTx7 (PF.SYR. x1ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ /	1,000 TE	6,3186
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	0,001 G	2,5875
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	0,020 G	0,2427
1918703	01	KESSAR	F.C.TAB 10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,020 G	0,3173
1918704	01	KESSAR	F.C.TAB 20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,020 G	0,2180
1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB 10MG/TAB	Φ BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.	0,020 G	0,3527
1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB 20MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.	0,020 G	0,2427
2203001	01	TAMOPLEX	TAB 10MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,020 G	0,3173
2203002	01	TAMOPLEX	TAB 20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,020 G	0,2180
2346602	01	TAMOXIFEN/EBEWE	TAB 20MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,020 G	0,2180
1904002	02	ZYMOPLEX	TAB 20MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020 G	0,2180
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L02BA03 FULVESTRANT								
2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL 250MG/5ML PF SYR	Φ BTx1PF.SYR.X5ML+1 ΒΕΛΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.	0,008 G	17,6943

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Η ΜΗΔ	ΚΗΘ
L02BB -Αντι-ανδρογόνα								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
L02BB CYPROTHERONE ACETATE								
1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	0,250 G	3,0340
1757502	01	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	0,250 G	3,0340
L02BB01 FLUTAMIDE								
2521101	01	ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 10x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDICAMERC A.E	0,750 G	1,4900
1921001	02	FLUCINOM	TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST1x21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MERCK SHARP &	0,750 G	1,8571
2228901	02	PALISTOP	TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GAP A.E.	0,750 G	1,6714
L02BB02 NILUTAMIDE								
2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS	0,300 G	8,7407
L02BB03 BICALUTAMIDE								
2748001	01	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΙ	0,050 G	1,9893
2747901	01	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANTA PHARMA A	0,050 G	1,9893
2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NEXUS MEDICALS	0,050 G	1,9893
2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NEXUS MEDICALS	0,050 G	1,9300
2722001	01	BICALUTAMIDE/GENEF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	0,050 G	1,9893
2821501	06	BICALUTAMIDE/MEDA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDAC GESELLS	0,050 G	1,9893
2821502	06	BICALUTAMIDE/MEDA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDAC GESELLS	0,050 G	1,9300
2761701	01	BICALUTAMIDE/SPECI	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	0,050 G	1,9893
2761702	01	BICALUTAMIDE/SPECI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	0,050 G	1,9300
2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEPHARM AE	0,050 G	1,9893
2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEPHARM AE	0,050 G	1,9300
2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,050 G	1,9893
2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx 28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,050 G	1,9893
2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,050 G	1,9893
2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,050 G	1,9300
2736101	01	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,050 G	1,9893
2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA A.	0,050 G	2,2100
2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ X28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA A.	0,050 G	2,1445
2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	0,050 G	1,9257
2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050 G	1,9257
2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΟΡΥΣ MATERIA EI	0,050 G	1,9893
2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ DEMO ΑΒΕΕ	0,050 G	1,9893
2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ DEMO ΑΒΕΕ	0,050 G	1,9300

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTHERONE ACETATE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-------------	---	--------------------	-----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------------------	-----------------	-----

1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ ΒΤx3 AMPSx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒ	0,021 G	0,7538
---------	----	----------	----------	---------------	------------------	--------------------	----------------	---------	--------

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	0,001 G	2,7800
2726901	04	ANASTROZOLE/GENEI	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,001 G	2,7800
2783001	02	ANASTROZOLE/SPECI	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,001 G	2,7800
2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.	0,001 G	3,0893
2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,001 G	2,7800
2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARM A	0,001 G	2,7800
2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001 G	2,7800
2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,001 G	2,7800
2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,001 G	2,7800
2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001 G	2,7800

L02BG04 LETROZOLE

2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,003 G	3,5483
2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,003 G	3,1937
2787401	03	LETROPEN (ΓΕΝΟΣΗΜ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003 G	3,1937
2787301	03	LETROZIN (ΓΕΝΟΣΗΜ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003 G	3,1937
2804001	01	LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,003 G	3,1937
2812201	01	LINOL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,003 G	3,1937
2879501	01	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,003 G	3,1937
2847101	01	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 2 x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,003 G	3,1937
2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA EI	0,003 G	3,1937

L02BG06 EXEMESTANE

2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,025 G	3,7127
---------	----	----------	-------	----------	----------------------	--------------------	------------------	---------	--------

L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L02BX02 DEGARELIX

2882401	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ ΒΤx 1VIAL+1VIAL x6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARM	0,003 G	6,4483
2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ ΒΤx2VIALS+2VIALSx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARM	0,003 G	4,0959

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

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜC	ΚΗΘ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	Ή ΜΗΔ		
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AMGEN EUROPE I		0,000	G	82,8053
	2012410	02	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AMGEN EUROPE I		0,000	G	85,0660
	2950502	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/0,5ML) N		5PF.SYRx0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,000	G	60,6830
	2950503	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/0,5ML) N		5PF.SYRx0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ HOSPIRA UK LIMΠ		0,000	G	62,0113
	2852401	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/0,5ML) N		BTx 5PF.SYR με προστατευτ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ TEVA GMBH, GER		0,000	G	59,9457
	2852402	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/0,8ML) N		BTx5 PF.SYR με προστατευτ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ TEVA GMBH, GER		0,000	G	58,9546
	2879701	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML)/ 0,5M N		BTx5PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANDOZ GMBH, K		0,000	G	60,4847
	2879702	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML)/ 0,5M N		BTx5PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANDOZ GMBH, K		0,000	G	55,5669
L03AA10 LENOGRASTIM												
	2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MCG)/VIA N		BTx5 VIALS+5PF.SYRx 1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,000	G	104,0232
L03AA13 PEGFILGRASTIM												
	2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10MG/ML)	Φ	BTX1PF.SYR.X0,6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ AMGEN EUROPE I		0,000	G	50,1185
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.ΙΔΙ BOEHRINGER INC		0,000	G	37,9960
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	11,6733
	1934212	03	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.SYR.	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	11,6722
	1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	10,9733
	1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	10,9696
	1934214	01	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	10,7767
	1934214	03	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	12,0139
	1934215	01	ROFERON-A	INJ.SOL	9MIU/0,5ML PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE HELLAS A		2,000	ML	11,3044
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B												
	2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SP EUROPE, BELC		2,000	ML	11,8780
	2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL (MD)	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SP EUROPE, BELC		2,000	ML	11,5589
	2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIAL (MD Φ		BTX1VIALX2,5ML+6σετ.χορ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SP EUROPE, BELC		2,000	ML	12,3336

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
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	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / BIOGEN IDEC LTD		0,000 G	31,0120
		2332406 02 REBIF	INJ.SOL 6MU/0,5ML PF.SYR	Φ BTx3PF.SYRx0,5ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	14,4688
		2332406 03 REBIF	INJ.SOL 6MU/0,5ML PF.SYR	Φ BTx12PF.SYRx0,5ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	14,4741
		2332408 01 REBIF	INJ.SOL 12 MU /0,5ML PF.SYR	Φ BTx1PF.SYRx0,5ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	7,6980
		2332408 03 REBIF	INJ.SOL 12 MU /0,5ML PF.SYR	Φ BTx12PF.SYRSx0,5ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	8,3031
		2332410 01 REBIF	INJ.SOL 66MCG (22MCG/0,5ML	Φ BTx4 CARTRIDGES	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	15,1072
		2332411 01 REBIF	INJ.SOL 132MCG (44MCG/0,5M	Φ BTx4 CARTRIDGES	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / MERCK SERONO		0,000 G	8,7230
	L03AB08	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT						
		2238501 05 BETAFERON	PS.INJ.SOL 250MCG(8MU)/ML	Φ BT x(15 BT x 1 VIAL+ 1 PF S	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / BAYER SCHERING		4,000 ML	23,7233
		2238501 08 BETAFERON	PS.INJ.SOL 0,25MG/ML	Φ 12BTx 1VIAL x 1PF. SYRX1,;	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / BAYER SCHERING		4,000 ML	20,7094
		2843301 02 EXTAVIA	PS.INJ.SOL 250MCG/ML	N BT x 15 VIALS + 15 PF SYR	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ / NOVOARTIS EUROF		4,000 ML	24,4050
L03AB	G4	-Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
	L03AB10	PEGINTERFERON ALFA-2B						
		2457403 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 100MCG/0.5ML	Φ BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,3370
		2457406 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 50MCG/0,5ML	Φ BTX1πεννα+1βελονα ενεσης+	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,3400
		2457407 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 80MCG/0,5ML	Φ 1πεννα+1βελονα ενεσης+2επι	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,2781
		2457408 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 100MCG/0,5ML	Φ 1πεννα+1βελονα ενεσης+2επι	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,3370
		2457409 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 120MCG/0,5ML	Φ 1πεννα+1βελονα ενεσης+2επι	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,3344
		2457410 01 PEGINTRON	PS.INJ.SOL 150MCG/0,5ML	Φ 1πεννα+1βελονα ενεσης+2επι	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ SP EUROPE, BELC		0,000 G	14,6135
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 BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.†	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,000 G	32,1572
		2517303 02 PEGASYS	INJ.SOL 135MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.†	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,000 G	31,5476
		2517304 01 PEGASYS	INJ.SOL 180MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.†	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,000 G	27,9486
		2517304 02 PEGASYS	INJ.SOL 180MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0,5ML+4 INJ.†	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/		0,000 G	27,4246
L03AC		-Ιντερλευκίνες						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
	L03AC01	ALDESLEUKIN						
		2044002 01 PROLEUKIN	PD.INJ.SOL ή 18 MIU/1ML	N BT x 1 VIAL	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ..Η ΥΠΟΔ.Χ NOVARTIS (HELLA		0,000 G	39,3291

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
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 ⁸ -3x10 ⁹ CFU/VI/ N	BTx1VIAL+1σάκκο(PVC) x 5(MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ MEDAC GESELLS		0,143 TE	16,6986
L03AX03		BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)						
2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIAL	Φ BTX1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ N.V. ORGANON H	0,143 TE	9,9971
L03AX	G2	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
L03AX11		TASONERMIN						
2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ BTX4VIALS+4AMPS SOLV	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ BOEHRINGER ING	0,004 G	8.204,9888
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 PHARMACE	0,020 G	26,5321
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GENZYME EUROF	0,017 G	4.943,3020
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	H ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν ^ο NOVARTIS (HELL ^α	2,000 G	14,1648
2628102	04	MYFORTIC	E.F.C.TAB	360MG/TAB	Φ BTX120	H ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν ^ο NOVARTIS (HELL ^α	2,000 G	13,5051

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL									
	2255401	01	CELLCEPT	CAPS 250MG/CAP	Φ BTX100(BLIST10X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° ROCHE REGISTR/		2,000 G	10,6722
	2255402	01	CELLCEPT	TAB 500MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° ROCHE REGISTR/		2,000 G	10,6167
	2836401	01	ΜΥFENAX	CAPS 250MG/CAP	N BT x 100 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° TEVA PHARMA B.1		2,000 G	9,6067
	2836402	01	ΜΥFENAX	F.C.TAB 500MG/TAB	N BT x 50 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° TEVA PHARMA B.1		2,000 G	9,5567
	2848302	01	ΜΥFETIL	F.C.TAB 500MG/TAB	N BT x 50 TABS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° SPECIFAR ABEE		2,000 G	9,5567
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL									
	2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS 1G/5ML	Φ FLX110G	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° ROCHE REGISTR/		2,000 G	11,5190
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L04AA06 ΜΥCOPHENOLATE MOFETIL									
	2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN 500MG/VIAL	Φ BTX4VIALS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ Ν° ROCHE REGISTR/		2,000 G	85,6250
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 WYETH EUROPA I		0,003 G	12,9520
L04AA18 EVEROLIMUS									
	2615701	02	CERTICAN	TAB 0,25MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ NOVARTIS (HELLA		0,002 G	12,0730
	2615702	02	CERTICAN	TAB 0,5MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ NOVARTIS (HELLA		0,002 G	12,4120
	2615703	02	CERTICAN	TAB 0,75MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ NOVARTIS (HELLA		0,002 G	11,9523
	2615704	02	CERTICAN	TAB 1MG/TAB	Φ BTx60 BLIST.6X10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ NOVARTIS (HELLA		0,002 G	14,4640
L04AA G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L04AA13 LEFLUNOMIDE									
	2476901	03	ARAVA	F.C.TAB 10MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AVENTIS PHARMA		0,020 G	4,5353
	2476902	03	ARAVA	F.C.TAB 20MG/TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AVENTIS PHARMA		0,020 G	2,3570
	2476903	01	ARAVA	F.C.TAB 100MG/TAB	Φ BTX3(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AVENTIS PHARMA		0,020 G	2,1247
L04AA G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN									

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2074701	01	THYMOGLOBULINE	PD.SOL.INF 25MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GENZYME EUROF	0,100 G	722,1600
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 Π	ELAN PHARMA IN'	0,010 G	58,6520
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BRISTOL MYERS S	0,027 G	41,8608
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 ΚΑ1	WYETH EUROPA I	0,007 G	38,3149
	2446008	01	ENBREL	INJ.SOL 25MG/0,5ML PF.SYR.	Φ BT x 4 PF.SYR. X 0,5ML+8 τc	ΔΙΑΓ. & Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	WYETH EUROPA I	0,007 G	40,6735
	2446009	02	ENBREL	INJ.SOL 50MG/1 ML PF.SYR.	Φ BT x 4 PF.SYR. X 1ML+8 τολ	ΔΙΑΓ. & Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	WYETH EUROPA I	0,007 G	39,9007
	L04AB02		INFLIXIMAB						
	2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN 100MG/VIAL	Φ VIALX100MG	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	JANSSEN BIOLOG	0,004 G	22,8581
	L04AB04		ADALIMUMAB						
	2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL 40MG/0,8ML PF.SYR.	Φ BTx1PF.SYR.x 0,8 ML+1 επί	ΔΙΑΓΝ.& Α'ΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ	ABBOTT LABORA1	0,003 G	39,3980
	L04AB05		CERTOLIZUMAB PEGOL						
	2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL 200MG/ML	Φ BTx2 PF.SYRx1ML+2	ΔΙΑΓ. & Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	UCB PHARMA S.A	0,014 G	37,0090
	L04AB06		GOLIMUMAB						
	2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P 50MG/0,5ML	Φ BTx1PF PENx0,5ML	ΔΙΑΓ. & Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	JANSSEN BIOLOG	0,002 G	48,6832
	2916502	01	SIMPONI	INJ.SO.PFS 50MG/0,5ML	Φ BTx1 PF SYRx0,5ml	ΔΙΑΓ. & Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	JANSSEN BIOLOG	0,002 G	48,6832
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)						
	L04AB01		ETANERCEPT						
	2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡ	PS.INJ.SOL 25 MG/VIAL	Φ BTx4 VIALS+4 PF.SYR. X 1M	ΔΙΑΓ.& Α'ΧΟΡ.ΝΟΣ.Ή ΚΑ1	WYETH EUROPA I	0,007 G	39,8860
L04AC			-Αναστολείς της ιντερλευκίνης						
L04AC	G1		-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη						
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)						

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L04AC08		CANAKINUMAB						
2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL 150MG	N BTx1VIAL		ΔΙΑΓΝΩΣΗ, ΕΝΑΡΞΗ ΘΕF NOVARTIS EUROF	0,003 G	232,7769
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ NOVARTIS EUROF	0,040 G	2.275,5400
L04AC	G3	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα						
		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 ΓΙΝΕΤ SWEDISH ORPHA	0,100 G	33,6796
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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/	0,020 G	38,5575
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BTx4 VIALS x4ML		ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/	0,020 G	39,6331
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BTx1 VIAL x10ML		ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/	0,020 G	38,2510
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN 20MG/ML	N BTx1 VIAL x20ML		ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ROCHE REGISTR/	0,020 G	36,6550
L04AC	G5	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
L04AC05		USTEKINUMAB						
2871701	01	STELARA	INJ.SOL 45MG (90MG/ML)/0,5Ml Φ	BTx1 VIALx 0,5ML		ΔΙΑΓΝ.& Α'ΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ Ν JANSSEN-CILAG II	0,001 G	41,8607
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.ΧΟΙ ASTELLAS PHARM	0,005 G	10,6333
2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP 1MG/CAP	Φ BT x 30(σε BLISTERS)		ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ ASTELLAS PHARM	0,005 G	9,8650
2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP 5MG/CAP	Φ BT x 30(σε BLISTERS)		ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΙ ASTELLAS PHARM	0,005 G	8,9317

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L04AD01 CICLOSPORIN									
2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΦ	0,250 G	6,3800
2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΦ	0,250 G	6,1480
2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΦ	0,250 G	6,1385
2230101	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ BTx 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,250 G	7,0880
2230102	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ BTx 50(BLIST 5 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,250 G	6,8310
2230103	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BT x50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,250 G	6,8205
L04AD02 TACROLIMUS									
2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10 σε SACH ME IATP ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. >	ASTELLAS PHARM		0,005 G	9,5150
2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30(BLISTER 3x10 σε SA(ME IATP ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. >	ASTELLAS PHARM		0,005 G	9,0730
2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTx30(BLISTER 3x10 σε SA(ME IATP ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. >	ASTELLAS PHARM		0,005 G	10,2033
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
L04AD01 CICLOSPORIN									
2230104	02	SANDIMMUN NEORAL	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,250 G	5,9235
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L04AD01 CICLOSPORIN									
1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ BTX10AMPS X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,250 G	8,6650
L04AD02 TACROLIMUS									
2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ BTx 10 AMPS x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. >	ASTELLAS PHARM	0,005 G	43,9470
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες									
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L04AX01 AZATHIOPRINE									
1979901	01	AZATHIOPRINE/PHARI	TAB	50MG/TAB	Φ BTx100(πλαστ.φιαλίδ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,150 G	0,6483
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
L04AX02 THALIDOMIDE									
2852101	01	THALIDOMIDE CELGEI	CAPS	50MG/CAP	N BTx 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ.& ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚ.Η	CELGENE EUROP	0,100 G	31,7329
L04AX G3 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
L04AX03		ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑΤΕ SODIUM						
0302404	01	ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑΤΕ/ΡΦΙΖΙ ΤΑΒ	2,5ΜG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,003 G	0,0621
L04AX	G4	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη						
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
L04AX04		LENALIDOMIDE						
2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ ΕΝ CELGENE EUROΠ		1,000 TE	256,2962
2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ ΕΝ CELGENE EUROΠ		1,000 TE	288,7967
2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ ΕΝ CELGENE EUROΠ		1,000 TE	303,9381
2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ ΕΝ CELGENE EUROΠ		1,000 TE	333,9762