



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

1 Οκτωβρίου 2021

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 4526

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ3(α)48592

Αναθεώρηση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 ν. 3816/2010 (Α' 6).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

Α. Της παραγράφου 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6).

Β. Του ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 31).

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

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

Ε. Του π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).

ΣΤ. του π.δ. 68/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών» (Α' 155).

Ζ. Τις διατάξεις των άρθρων 247 έως 256 του ν. 4512/2018 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις» (Α' 5).

2. Την υπό στοιχεία Δ3(α)/19184/29-3-2018 απόφαση: «Αναθεώρηση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών

ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 ν. 3816/2010 (Α' 6)» (Β' 1240).

3. Την υπό στοιχεία Δ3(α)40695/2-7-2021 απόφαση «Αναθεώρηση Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων του άρθρου 251 του ν. 4512/2018, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 24 του ν. 4633/2019».

4. Το υπό στοιχεία 72663/27-7-2021 (υπό στοιχεία Υ.Υ. 48592/ 30-7-2021) έγγραφο του ΕΟΦ με θέμα «Αποστολή Πινάκων 1Α και 1Β φαρμάκων Υψηλού Κόστους».

5. Την Οδηγία 89/105/ΕΟΚ της 21ης Δεκεμβρίου 1988 σχετικά με τη διαφάνεια των μέτρων που ρυθμίζουν τον καθορισμό των τιμών των φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση και την κάλυψη του κόστους των στα πλαίσια των εθνικών ασφαλιστικών συστημάτων υγείας.

6. Το υπό στοιχεία Β2β/Γ.Π.52757/27-8-2021 έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο «από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΚΑΕ 0672.00), το ύψος της οποίας δεν επιβαρύνεται πρόσθετα ο προϋπολογισμός του Οργανισμού, καθότι εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) στο όριο πληρωμών της φαρμακευτικής δαπάνης αυτού. Παράλληλα, σημειώνεται ότι δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού», αποφασίζουμε:

Οι κατάλογοι των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 ν. 3816/2010 (Α' 6), που περιλαμβάνονται στην υπό στοιχεία Δ3(α)/19184/29-3-2018 (Β' 1240) απόφαση αναθεωρούνται ως εξής:

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	ΣΥΝΘΗΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΕΒΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3196501	01	3196490101	YESARTA	ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ	1 ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ (ΕΠΗΧΥΝΕΙΝ/ΥΛΑΚΕΤΑΤΕ) X68 M	1 ΣΑΚΟΣ ΕΓΧΥΣΗΣ		ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ (ΟΝΔΙΛΑΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ : ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΙΜΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡ. II ΤΗΣ Α. Κ.	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2934901	01	293490101	GLUCOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	BTx1VIALx1,5G	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1A
2780101	01	278010101	ORENCIA	PD.C.SOL.IN	250 MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 εφύφρα	ABATACEPT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3046101	01	304610101	ZALTRAP	C.S.SOL.IN	25MG/ML	BTx1 VIAL x 4ML	AFIBERCEPT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3046101	03	304610103	ZALTRAP	C.S.SOL.IN	25MG/ML	BTx1 VIAL x 8ML	AFIBERCEPT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3041301	02	304130102	EYLEA	INI.SOL	40 MG /ML	BTx1 φιαλίδιο	AFIBERCEPT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3041301	01	304130101	EYLEA	INI.SOL	41 MG /ML	BTX 1P.F.SYR.	AFIBERCEPT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2500901	01	250090101	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx 1 VIAL x 3,5 ML	AGALSIDASE ALFA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2502201	01	250220101	FABRAZYME	PD.C.SOL.IN	35MG/ VIAL	1 VIALx35MG	AGALSIDASE BETA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2502202	01	250220201	FABRAZYME	PD.C.SOL.IN	5MG/VIAL	BTX1VIALx5MG	AGALSIDASE BETA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3060401	01	306040101	LEMTRADA	C/S.SOL.IN	12MG/1,2ML	1 VIAL	ALEMTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΔΙΝΗ (ΕΓΧΥΣΗ)	1A
2723401	01	272340101	MYOZYME	PD.C.SOL.IN	50 MG/VIAL	BT x 1 VIAL	AUGLICOSIDASE ALFA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2708101	01	270810101	PROLASTIN	P.S.SOL.INF	1000MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 VIAL	ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3122801	01	312280101	RESPREZZA	P.S.SOL.INF	1000MG/VIAL	BTx1 vial + 1 vial + 1 transfer device	ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
1964406	01	196440601	ACTILYSE CATHLO	PD.I.S.INF	2MG/VIAL	BTx3VIALS	ALTEPLASE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2200601	01	220060101	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx3 VIALSx500 MG	AMIFOSTINE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΔΙΝΗ (ΕΓΧΥΣΗ)	1A
2053701	01	205370101	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTx1VIAL	AMPHOTERICIN B	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΔΙΝΗ (ΕΓΧΥΣΗ)	1A
3195301	01	319530101	ANIDULAFUNGIN/ ACCORD	PD.C.SOL.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL (τόπου I) X30ML	ANIDULAFUNGIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3169701	01	316970101	ANIDULAFUNGIN/ EVA	PD.C.SOL.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL	ANIDULAFUNGIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2812302	01	281230201	ECALTA	PD.C.SOL.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL	ANIDULAFUNGIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
1998402	02	199840202	KYBERNIN-P	LV.PD.INJ	1000IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx20ML SOLV	ANTI-TROMBIN II (HUMAN CONCENTRATE)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΔΙΝΗ (ΕΓΧΥΣΗ)	1A
1998401	02	199840102	KYBERNIN-P	LV.PD.INJ	500IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV	ANTI-TROMBIN II (HUMAN CONCENTRATE)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2521001	01	252100101	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (11MG/ML)	BTx10 AMPS x10ML	ARSENIC TRIOXIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3227201	03	322720103	ARSENIC TRIOXIDE ACCORD	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx10 VIALS	ARSENIC TRIOXIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
3174501	01	317450101	TECENTRIQ	C/S.SOL.IN	1200MG/VIAL (20ML)	BTx1 VIAL X20ML	ATEZOLIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2483902	01	248390201	TRACTOCLE	C/S.SOL.IN	7,5MG/VL	1 VIALx5 ML	ATOSIBAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A
2483901	01	248390101	TRACTOCLE	INI.SOL	7,5MG/VL	1 VIALx0,9 ML	ATOSIBAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1A

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΣΚΗΡ	9ΨΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3175401	01	317540101	BAVENCIO	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BT X 1 VIAL X 10ML	AVELUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3146601	01	314660101	ZAVICEFTA	PD.C.S.INF	(2+0.5)G/VIAL	BTx10 φαλάτσα x 20ml (φυσάνα φιλμ) (καλύπτει με ελαστικό πώμα (αποβροχολού) και σφράγισμα αλουμινίου με κερκόκι flip-off	AVIBACTAM/CEFTAZIDIME	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3246601	01	324660101	AZACTIDINE ACCORD	PD.INI.SUS	25MG/ML	BTx1 VIAL x 100MG	AZACTIDINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
32404201	01	3240420101	AZACTIDINE/SAND OZ	PD.INI.SUS	25MG/ML	BT X 1 GLASS VIAL X 100MG	AZACTIDINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2871101	01	287110101	VIDAZA	PD.INI.SUS	25MG/ML	BTx1 VIAL x 100MG	AZACTIDINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2388401	01	238840101	SHIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/ML	BTx1VIAL+1AMP SOLV	BAZILIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΤΥΧΥΗ)	1Α
2997801	01	299780101	BENLYSTA	PD.C.SOL.IN	120MG/VIAL	BTx1VIAL	BELIMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2997802	01	299780201	BENLYSTA	PD.C.SOL.IN	400MG/VIAL	BTx1VIAL	BELIMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3120601	06	312060106	BENTALYA	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	BTx5 (VIALS x 100mg)	BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3120601	02	312060102	BENTALYA	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	BTx5 (VIALS x 25mg)	BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3073401	01	307340101	BENDAMUSTINE/A CTAVIS	PD.C.S.INF	2,5MG/ML	BTx1 VIAL (x25ML) x 25MG	BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE-BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3073401	05	307340105	BENDAMUSTINE/A CTAVIS 2,5MG/ML	PD.C.S.INF	2,5MG/ML	BTx1 VIAL (x60ML) x 100MG	BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE-BENDAMUSTIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3122001	01	312200101	BENDAMUSTINE/A CCORD	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	BTx5 VIALS (10ML) X25mg	BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3122001	05	312200105	BENDAMUSTINE/A CCORD	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	BTx5 VIALS (50ML) X100mg	BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2676901	01	267690101	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	BT x 1 VIAL x 4 ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3227301	02	322730102	MVASI	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTX 1VIAL X 16ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3227301	01	322730101	MVASI	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTX 1VIAL X4ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3233201	02	323320102	ZIRABEV	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTx1VIALx16ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3233201	01	323320101	ZIRABEV	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTx1VIALx4ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2676902	01	267690201	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	BT x 1 VIAL x 16 ML	BEVACIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2670701	01	267070101	ANGIOX	PD.C.SOL.IN	250MG/VIAL	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΘΙΑΛΑΙΑ	BIVALIRUDIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3130001	01	313000101	BUNCYTO	PD.C.SOL.IN	38,5 mcg	BTx1 vial (powder) + 1 vial (soluion)	BUNATUMOMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160002	01	316000201	BORTEZOMIB ACCORD	PD.INI.SOL	1MG/VIAL	BTx1VIAL	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΦΘΟΦΘΗ-ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3177201	01	317720101	BORTEZOMIB/PHA RMAZAC	PD.INI.SOL	3,5MG/ML	BTx1 Vial	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ, ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3136301	01	313630101	BORTEZOMIB/TEVA	PD.INI.SOL	3,5MG/ML	BTx1 vial x10 ML	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ, ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160001	01	316000101	BORTEZOMIB ACCORD	PD.INI.SOL	3,5MG/ML	BTx1VIAL	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΛΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ, ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΗΡ	ΣΗΜΕΙΩΣΗ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3177501	01	317750101	BORTEZOMIB/SAN DOZ	PD.INJ.SOL	3.5MG/ML	BTK1 vial	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ,ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2654801	01	265480101	VELCADE	PD.INJ.SOL	3.5MG/ML	BTK1VIAL	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3159701	01	315970101	VELCOZOR	PD.INJ.SOL	3.5MG/ML	BTK1 Vial	BORTEZOMIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ,ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2468201	02	246820102	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	BTK1VIALx1ML	ΒΟΤULIΝIUM ΤΟXΙΝ ΤΥΡΕ Β	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΜΥΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2048601	02	204860102	DYSPORT	LI.PD.INJ	500U/VIAL	BTK1VIAL	ΒΟΤULIΝIUM ΤΥΡΕ Α ΤΟXΙΝ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΜΥΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3040801	01	304080101	ADCFRIS	PD.C.SO.IN	50MG/1 VIAL	BTK1 VIALx50MG	ΒRΕΝΤΑΧΙΜΙΒ VEDOTIN COMPLEX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2646101	02	264610102	BUSILVEK	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTK 8 VIALS x 10 ML	BUSULFAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ),ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2984501	01	298450101	JEYTANA	C.SO.S.INF	60MG/1.5 ML	BTK1VIAL+1VIAL SOLVIXLx5ML SOLVENT	CAVAZITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2972201	02	297220102	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	ΒΤΧ1ΔΟΜΗΧΙΜΛ	CAFFEINE CITRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ,ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1Α
3130101	01	313010101	KYPROLIS	PD.SOL.INF	60MG/VIAL	BTK1 VIAL	CARRILZOMIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. - Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2509001	01	250900101	CANCDIAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTK1VIALx50MG	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160101	01	316010101	CASPROFUNGIN ACCORD	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTK1 VIAL	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3085801	01	308580101	CASPROFUNGIN/DE MO	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTK1 VIAL	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3141501	01	314150101	CASPROFUNGIN/TE VA	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTK1 VIALx 50mg	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3128001	01	312800101	FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTK1 GLASS VIAL x 10ML	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2509002	01	250900201	CANCDIAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTK1VIALx70MG	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160102	01	316010201	CASPROFUNGIN ACCORD	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTK1 VIAL	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3085802	01	308580201	CASPROFUNGIN/DE MO	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTK1 VIAL	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3141502	01	314150201	CASPROFUNGIN/TE VA	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTK1 VIAL x 70mg	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3128002	01	312800201	FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTK1 GLASS VIAL x 10ML	CASPROFUNGIN ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3038001	01	303800101	ZINFORO	PCSIF	60MG/VIAL (30MG/ML)	BTK 10VIALS	CEFTAROLINE FOSAMIL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. - Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡ. ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘ. ΙΑΤΡ. ΑΠΟΙΟΤΙ ΣΥΝΤ. ΦΥΛ. ΕΠΙ ΔΕΙΞΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2672802	02	267280202	ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 VIAL x 20 ML	CETXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2221301	01	222130101	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	BTK7VIALSx10ML	CLADRIBINE	ΑΠΟ ΓΛΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ ΕΓΧΥΣΗ	1Α
2860101	05	286010105	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 20ML VIAL	BTK 1VIAL	CLOFARABINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΗ	ΣΗΜΕΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΕΒΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3142701	01	314270101	DARZALEX	C/S.SOLIN	100mg/5ml VIAL	B7x1 VIAL x5 ML	DARATUMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3142702	01	314270201	DARZALEX	C/S.SOLIN	400mg/20ml	B7x1 VIAL x20 ML	DARATUMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3045801	01	304580101	DACOGEN	PD.CS.INF	50MG/VIAL	B7x1 VIAL x 20ML	DECITABINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2968001	01	296800101	OZURDEX	INT.IMP.AP	70MG/CS/από εμφύτευση	1 συσκευασία (folij)+	DEKAMETHASONE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3006301	02	300630102	DEXDOR	C/S.SOLIN	100MG/CS/ML	B7x25AMPx5x2ML	DEKMETIDOMIDINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3006301	06	300630106	DEXDOR	C/S.SOLIN	100MG/CS/ML	B7x4VIALx10ML (4εμφύενο με υφρ ελαστικό πόμολο από βιοαπορροούμετο με επιπέδωση στο φθόροστολόχημαρές amplicex plus)	DEKMETIDOMIDINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2750001	01	275000101	SAVENE	PD.CS.S.I.F	50MG/CS/VIAL	B7x10 VIALx5 x 500ML SOLV	DEKRASOXANE (BASE)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2957001	01	295700101	DOXEN	C.SO.S.INF	20MG/0.5ML	B7x1 VIALx0.5ML + 1 VIALx1.5ML SOLV	DOCETAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2908401	01	290840101	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0.5ML/VIAL+1.5ML SOLV	B7x1 VIAL	DOCETAXEL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2938101	01	293810101	DOCEFAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	20MG/0.72 ML VIAL	1VIALx0.72ML+1VIALx1,28 ML SOLV	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2938102	01	293810201	DOCEFAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	80MG/2.88 ML VIAL	1VIALx2,88 ML+3VIALx5.22ML SOLV	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2957002	01	295700201	DOXEN	C.SO.S.INF	80MG/2ML	B7x1 VIALx2ML+ 1 VIALx6ML SOLV	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2908402	01	290840201	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML/VIAL+6ML SOLV	B7x1 VIAL+ 1VIALx2ML SOLV	DOCEFAXEL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2788101	03	278810103	DOCEFAXEL/HOSPI RA	C/S.SOLIN	10MG/ML	B7x3VIALx16ML (160MG/16ML)	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2788101	01	278810101	DOCEFAXEL/HOSPI RA	C/S.SOLIN	10MG/ML	B7x3VIALx2ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2788101	02	278810102	DOCEFAXEL/HOSPI RA	C/S.SOLIN	10MG/ML	B7x3VIALx8ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160203	01	316020301	DOCEFAXEL ACCORD	C/S.SOLIN	160MG/8ML	B7x1 VIAL x8ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160201	01	316020101	DOCEFAXEL ACCORD	C/S.SOLIN	20MG/1ML	B7x1 VIAL x1ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2248603	01	224860301	TAXOTERE	C/S.SOLIN	20MG/1ML	B7x1 VIALx1ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2893001	01	289300101	DOCEFAXEL/ACTAV IS	C/S.SOLIN	20MG/ML	B7x3VIALx1ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2893001	02	289300102	DOCEFAXEL/ACTAV IS	C/S.SOLIN	20MG/ML	B7x1VIALx4ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3154001	01	315400101	TAXOVINA	C/S.SOLIN	20MG/ML	B7x3x20mg/1ml VIAL	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3154001	02	315400102	TAXOVINA	C/S.SOLIN	20MG/ML	B7x3x80mg/4ml VIAL	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160202	01	316020201	DOCEFAXEL ACCORD	C/S.SOLIN	80MG/4ML	B7x1 VIAL x4ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2248604	01	224860401	TAXOTERE	C/S.SOLIN	80MG/4ML	B7x3VIALx4ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3020101	01	302010101	DEVOTAXEL MONO	CS.SOLIN	20MG/ML	B7x1 VIALx1ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3020101	02	302010102	DEVOTAXEL MONO	CS.SOLIN	20MG/ML	B7x1 VIALx4ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3020101	03	302010103	DEVOTAXEL MONO	CS.SOLIN	20MG/ML	B7x1 VIALx8ML	DOCEFAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2258101	01	225810101	CAELYX	C/S.SOLIN	2MG/ML	1VIALx10ML	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
0937804	02	093780402	ADRIABLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	VIALx5ML	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ.ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΗ.ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΝΩΡ	9ΦΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
00937806	02	093780602	ADRIPLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	VIALx25ML	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ), ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΗ, ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2513401	01	251340101	MYOCET	P.D.S.CDI	2MG/ML (50MG/SET)	BT x 2.0ET.	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
0937803	01	093780301	ADRIPLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	BTx1 VIAL	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΗ, ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
0937801	01	093780101	ADRIPLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	BTx1VIALx1AMPx5VIAL	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3199501	01	319950101	IMFINZI	C/S.SOLIN	50MG/ML	1 VIAL X 10ML	DURVALUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3199501	02	319950102	IMFINZI	C/S.SOLIN	50MG/ML	1 VIAL X 2.4ML	DURVALUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2325801	01	232580101	INTEGRILIN	INJ.SOLINF	0,75MG/ML	VIALx100ML	ERTIFIBATIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2325802	01	232580201	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	VIALx10ML	ERTIFIBATIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2994801	01	299480101	HALAVEN	INJ.SOL	0,44MG/ML	BTx1VIALx2ML	ERIBULIN MESYLATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2868703	01	286870301	ESMOCARD LYO	PD.C.S.INF	2500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ESMOLOL HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	1Α
2042603	01	204260301	BREVILOC	SOLINF	10MG/ML	BTx4 BAGx250 ML	ESMOLOL HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2725501	04	272550104	FERNJECT	INJ.SOLINF	50MG/ML	BT x 1 x 10 ML VIAL	FERRIC CARBOXYMALTOSE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2215401	01	221540101	FLUDARA	PD.LS.INF	50MG/VIAL	BTx5 VIALS	FLUDARABINE PHOSPHATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2251801	01	225180101	MUPHORAN	PS.SOLINF	208MG/VIA	BTx1VIALx1AMPx4ML	FOTEMUSTINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3188101	01	318810101	MYLOTARG	PD.C.S.INF	5MG/VIAL	BTX 1 VIAL	GEMTUZUMAB OZOGAMICIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2074701	01	207470101	THYMOGLOBULINE	PD.C.S.SOLIN	25MG/VIAL	BT x 1 VIAL	HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
3101201	01	310120101	FIBLOL	P.SV.INJ.F	1,5G/100ML	BTx1 VIAL (POWDER) + 1 VIA (SOLVENT) X 100ML + TRANSFER SYSTEM	HUMAN FIBRINOGEN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2938801	02	293880102	RIASTAP	PD.LS.INF	1G/VIAL (20mg/ML)	BTx1 VIAL + ΦΙΑΛΙΟ + ΣΥΣΚΕΥΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ	HUMAN FIBRINOGEN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2938801	01	293880101	RIASTAP	PD.LS.INF	1G/VIAL (20mg/ML)	BTx1VIAL	HUMAN FIBRINOGEN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2819101	01	281910101	VENBIG	PS.SOLINF	50 IU/ML	BTx1 VIAL x 500IU+1 VIAL x 10 ML SOLV + 0ET	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2721401	06	272140106	IG VENA	SOLINF	0,05 G/ML	BOTTLEX100 ML	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2721401	07	272140107	IG VENA	SOLINF	0,05 G/ML	BOTTLEX200 ML	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2721401	05	272140105	IG VENA	SOLINF	50G/L	BOTTLEX50 ML	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2977502	01	297750201	IASIBON	C/S.SOLIN	1MG/ML	BTx 1AMP x 1ML	IBANDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2977503	01	297750301	IASIBON	C/S.SOLIN	2MG/2ML	BTx 1AMP x 2ML	IBANDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2977504	03	297750403	IASIBON	C/S.SOLIN	6MG/6ML	BTx 10VIALx6ML	IBANDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2977504	02	297750402	IASIBON	C/S.SOLIN	6MG/6ML	BTx 3VIALx6 ML	IBANDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2723104	01	272310401	BONDRONAT	C/S.SOLIN	6MG/6ML VIAL	BT x 1 VIAL x 6 ML	IBANDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3129901	01	312990101	PRAXBIND	INJ.SOLINF	2,5G/50ML	BTx 2 VIALS	IDARUCIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	ΦΥΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΝΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2770201	01	277020101	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	1 VIALx3 ML	IDURSUFASE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΞΙΔΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2401201	04	240120104	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.S0.INF	50MG/ML	1 BOTTLEx100 ML	IGA-IGM+HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%:IGG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2401201	05	240120105	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.S0.INF	50MG/ML	B7x1.VIALx100ML	IGA-IGM+HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%:IGG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2349502	01	234950201	CEREZYME	PO.SOL.INF	400U/VIAL	B7x 1.VIAL	IMGLUCERASE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΞΙΔΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3187801	01	318780101	MEGALOTECT ^{CP}	SOL.INF	100U/ML	B7x1.VIAL x10ML ΦΙΑΛΙΔΙΟ (ΓΥΑΛΙΝΟ ΤΥΠΟΥ II)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3187801	02	318780102	MEGALOTECT ^{CP}	SOL.INF	100U/ML	B7x1.VIAL x50ML ΦΙΑΛΙΔΙΟ (ΓΥΑΛΙΝΟ ΤΥΠΟΥ III)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2899702	02	289970202	FLEBOGAMMA DIF	INJ.IN	100MG/ML	B7x1.VIALx100ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2899702	03	289970203	FLEBOGAMMA DIF	INJ.IN	100MG/ML	B7x1.VIALx200ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2692702	03	269270203	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	B7x 1.VIALx100 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2692702	04	269270204	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	B7x 1.VIALx200 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2692702	02	269270202	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	B7x 1.VIALx50 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3090201	03	309020103	IQYUUNE	SOL.INF	100MG/ML	B7x1.VIALx100ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3090201	04	309020104	IQYUUNE	SOL.INF	100MG/ML	B7x1.VIALx200ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3090201	02	309020102	IQYUUNE	SOL.INF	100MG/ML	B7x1.VIALx50ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2836901	01	283690101	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	B7 x 1.VIAL x 50 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2836901	02	283690102	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	B7 x 1.VIAL x 100 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2836901	03	283690103	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	B7 x 1.VIAL x 200 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2718301	03	271830103	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%/W/V)	B7 x 3VIAL x 100 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2718301	02	271830102	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%/W/V)	B7 x 3VIAL x 50 ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2899701	03	289970103	FLEBOGAMMA DIF	SOL.INF	50MG/ML	B7x1.VIALx100ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2899701	04	289970104	FLEBOGAMMA DIF	SOL.INF	50MG/ML	B7x1.VIALx200ML	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2720501	04	272050104	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	B7x1.VIALx100 ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2720501	05	272050105	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	B7x1.VIALx200 ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2720501	03	272050103	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	B7x1.VIALx50 ml	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3191401	01	319140101	ZESSLY	P.D.C.S0.INF	100MG	B7x1.VIAL	INFLIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3062301	01	306230101	INFLECTA	P.D.C.S0.IN	100MG	B7x1.VIAL	INFLIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2484501	01	248450101	REMICADE	P.D.C.S0.IN	100MG/VIAL	VIALx100MG	INFLIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3073301	03	307330103	REMSIMA	P.D.C.S0.IN	100MG/VIAL	B7 X3VIALS	INFLIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3073301	02	307330102	REMSIMA	P.D.C.S0.IN	100MG/VIAL	B7X2VIALS	INFLIXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΗΡ	9ΗΜΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3170501	01	317050101	ΒΕΣΠΡΟΝΣΑ	PD.C.S.INF	1MG/5VIAL	BTX1 VIAL	INOTIZUMAB ZOSOMAMCIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2997701	02	299770102	ΥΕΡΒΟΥ	C/S SOLIN	5MG/ML	BTX1VIALX200MGX40ML	IPILIMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2997701	01	299770101	ΥΕΡΒΟΥ	C/S SOLIN	5MG/ML	BTX1VIALX50MGX10ML	IPILIMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2841302	01	284130201	ΙΡΙΤΕΚ	C/S.SOLIN	100MG/5ML	BT x 1 VIAL	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2893302	01	289330201	ΝΕΒΟΤΕΚΑΜ	C/S.SOLIN	100MG/5ML (20MG/1ML)	BTX1VIALX5MLX100MG	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2885401	01	288540101	ΙΡΙΚΑΝ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 (VIALx2ML)	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2885401	02	288540102	ΙΡΙΚΑΝ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 (VIALx5ML)	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2813701	01	281370101	ΙΡΙΝΟΚΑΝ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 VIALx2 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
2813701	02	281370102	ΙΡΙΝΟΚΑΝ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 VIALx5 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
3111501	03	311150103	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΑΚΚΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 VIAL x 1.5ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
3111501	01	311150101	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΑΚΚΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 VIAL x 2ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
3111501	02	311150102	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΑΚΚΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTx1 VIAL x 5ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2802301	07	280230107	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΓΕΝΕ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BT x 1 VIAL x 15 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2802301	01	280230101	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΓΕΝΕ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BT x 1 VIAL x 2 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2802301	04	280230104	ΙΡΙΝΟΤΕΚΑΝ/ΓΕΝΕ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BT x 1 VIAL x 5 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2862201	02	286220102	ΜΙΖΑΝΤΡΟΝΕ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BT x 1 VIAL x 5 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2862201	03	286220103	ΜΙΖΑΝΤΡΟΝΕ	C/S.SOLIN	20MG/ML	BT x 1 VIAL x 15 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2327103	04	232710304	ΚΑΜΠΤΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	BTX 1 VIAL x 15ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2327103	03	232710303	ΚΑΜΠΤΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	BTX 1 VIAL x 5ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2327103	05	232710305	ΚΑΜΠΤΟ	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	BTx1 VIAL x 2 ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2841301	01	284130101	ΙΡΙΤΕΚ	C/S.SOLIN	40MG/2ML	BT x 1 VIAL	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2893301	01	289330101	ΝΕΒΟΤΕΚΑΜ	C/S.SOLIN	40MG/2ML (20MG/1ML)	BTX1VIALX2MLX40MG	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2862201	01	286220101	ΜΙΖΑΝΤΡΟΝΕ	CS.SOLINF	20MG/ML	BTx1 VIALx2ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
3174301	01	317430101	ΓΡΕΣΕΜΒΑ	PD.C.S.INF	200MG/5VIAL	BTx1 VIAL (vial)	ISAVUCONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2690701	01	269070101	ΑΔΟΥΡΑΖΩΜΕ	C/S.SOLIN	100 U/ML	BTx 1 VIALx5VIAL	LARONIDASE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2512701	01	251270101	ΣΙΜΔΑΧ	C/S.SOLIN	2.5MG/1ML	BTx1 VIALx5 ML	LEVOSIMENDAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
3146301	01	314630101	ΜΕΛΦΑΛΑΝ/ΤΙΛΛΟ	PD.SOLINF	50MG/5VIAL	BTX1 VIAL POWDER 50MG+1 VIAL X10ML SOLV	MELPHALAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2946501	01	294650101	ΜΕΡΑΚΤ	PD.SUS.INF	4MG/5VIAL	1VIAL x 1 φάση	MIFAMURTIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2007001	02	200700102	ΚΟΡΟΤΡΟΠΕ	SOLINF	10MG/10ML	BTx5 AMPx5x10 ML	MILIRINONE LACTATE	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2007001	03	200700103	ΚΟΡΟΤΡΟΠΕ	SOLINF	10MG/10ML AMP	BTx10 AMPx5x10 ML	MILIRINONE LACTATE	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2734201	01	273420101	ΤΥΣΑΒΡΙ	C/S.SOLIN	300MG/VIAL (20MG/ML)	BT x 1 VIAL x 15 ML	NATALIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2791901	02	279190102	ΑΤΡΙΑΝΣΕ	SOLINF	5MG/ML	BTX 1VIAL	NELARABINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α
2791901	01	279190101	ΑΤΡΙΑΝΣΕ	SOLINF	5MG/ML	BTx6 VIALx 5x50 ML	NELARABINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΣΦΑΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	ΣΥΝΘΕΣΗ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2485603	02	248560302	INHMAX	INH.GAS	800ppm mol	1 CYLINDER x 10 L	NITRIC OXIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3117301	03	311730103	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX 1 VIAL X 2ML	NIVOLUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3117301	02	311730102	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX1 VIAL x 10ML	NIVOLUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3117301	01	311730101	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX1 VIAL x 4ML	NIVOLUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3167401	01	316740101	SPINRAZA	INH.SOL	12MG/VIAL	BTX1 VIAL x 5ML	NUSINESSEN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΡΑΧΙΑΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3087901	01	308790101	GAZYVARO	C/S.SOL.IN	1000MG/40ML	BTX1 VIAL x40ML	OBINUTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3180901	01	318090101	OCREVUS	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL	BTX1VIALx100ML	OCRELIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΝΗ ΕΔΑΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2698902	02	269890202	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1 (VIALx100 MG x20 ML)	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2698902	01	269890201	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1 (VIALx50 MG x10 ML)	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2721902	01	272190201	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1 VIAL x10 ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2721902	02	272190202	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1 VIAL x20 ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2726501	03	272650103	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx100MG/20ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2726501	02	272650102	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx50MG/10ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2949501	01	294950101	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx10 ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2949501	03	294950103	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx20ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2949501	01	294950101	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx10 ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2949501	03	294950103	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	BTX1VIALx20ML	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2898801	02	289880102	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIAL & 100MG/VIAL)	BTX1VIALx100MG	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2898801	01	289880101	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIAL & 100MG/VIAL)	BTX1VIALx50MG	OXALIPLATIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2539501	01	253950101	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	BTX1 VIAL (30 mg)x5ML (MONODOSE)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2638701	02	263870102	PATAxel	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	BTX1VIAL(100mg) x 16.7 ML (MULTIDOSE)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2638701	03	263870103	PATAxel	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	BTX1VIAL(300mg) x50 ML (MULTIDOSE)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2638701	01	263870101	PATAxel	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	BTX1VIAL(30mg) x 5 ML (MONODOSE)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2663801	02	266380102	PACITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTX1 VIALx16.7 ML	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2663801	03	266380103	PACITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTX1 VIALx25 ML	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2663801	01	266380101	PACITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTX1 VIALx5 ML	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2774001	01	277400101	PAXENE PACITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTX1 (VIALx 5 ML)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2774001	03	277400103	PAXENE PACITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	BTX1 (VIALx 50 ML)	PACITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΗΤΗΡ	9ΨΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2774001	02	277400102	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 (VIALx16,7ML)	PACLITAXEL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2978401	01	297840101	ABRAAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	VIALx 100MG	PACLITAXEL FORMULATED AS ALBUMIN BOUND NANOPARTICLES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3219501	01	321950101	PAZENIR	PD.SUS.INF	5MG/ML	BTX 1VIAL x100MG	PACLITAXEL FORMULATED AS ALBUMIN BOUND NANOPARTICLES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2815001	01	281500101	VECTIBIX	C/S.SOLIN	100MG/5ML VIAL	BT x 1 VIAL x 5 ML	PANITUMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2815003	01	281500301	VECTIBIX	C/S.SOLIN	400MG/20ML VIAL	BT x 1 VIAL x 20 ML	PANITUMUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3120702	01	312070201	KEYTRUDA	C/S.SOLIN	25MG/ML	BTX1 VIALx4ML	PEMBROLIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3120701	01	312070101	KEYTRUDA	PD.C.SOLIN	50MG/5VIAL	BTX1 VIAL	PEMBROLIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3135201	02	313520102	ARMISARTE	C/S.SOLIN	29MG/5ML	BTX1VIALx20ML	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3135201	03	313520103	ARMISARTE	C/S.SOLIN	29MG/5ML	BTX1VIALx40ML	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160403	01	316040301	PEMETREXED ACCORD	PD.C.SOLIN	100MG/5VIAL	BTX1 VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160401	01	316040101	PEMETREXED ACCORD	PD.C.SOLIN	100MG/5VIAL	BTX1 VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3124001	01	312400101	PEMETREXED LULLY	PD.C.SOLIN	100MG/5VIAL	BTX1VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2667801	01	266780101	ALIMTA	PD.C.SOLIN	500MG/5VIAL	BTX1VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160402	01	316040201	PEMETREXED ACCORD	PD.C.SOLIN	500MG/5VIAL	BTX1 VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3124002	01	312400201	PEMETREXED LULLY	PD.C.SOLIN	500MG/5VIAL	BTX1VIAL	PEMETREXED	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3098901	01	309890101	PEMETREXED/VOC ATE	PD.C.SOLIN	500MG/5VIAL	BTX1 VIAL	PEMETREXED DISODIUM HEMIBIPHENYLDIBOATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3048401	01	304840101	PEMETRA	INCSI	420MG/5VIAL (30MG/ML)	BTX1 VIAL x 14ML	PERTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3097901	01	309790101	PIXIVRI	PD.C.SOLIN	29MG/5VIAL	BTX1VIAL	PIKANTHONE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2804901	03	280490103	HEPATECT CP	SOLINF	50 IU/ML	BTx1 VIALx40ML	PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2916301	01	291630101	MOZOBIIL	INI.SOL	20MG/5ML	BTX1 VIALx24mg/ 1,2ML	PLERIXAFOR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2709303	01	270930301	NOXAFIL	C/S.SOLIN	300MG/5VIAL	BTX1 VIAL	POSACONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3065201	01	306520101	XOFIGO	INI.SOL	1100RBG/ML	BTX1VIALx6ML	RADIUM (223RA) DICHLORIDE	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ Η ΕΣΦΙΣΜΕΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΜΟΝΟ ΙΑΤΡΟΣ ΜΕ ΣΧΕΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ Η ΕΞΕΙΔ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΕ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΓΥΡΗΝΗΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3099401	02	309940102	CYRAMZA	C/S.SOLIN	10MG/5ML	BTX2 VIAL x10ML	RAMUCIRUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2769201	04	276920104	LUCENTIS	INI.SOL	10MG/5ML	BT x 1 VIAL + 1 6mlBottle 6x6x6mm	RANIBIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2769201	02	276920102	LUCENTIS	INI.SOL	10MG/5ML	BTX1PF-SYR0,165ML	RANIBIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2285501	01	228550101	RAPILYSIN	PS.INI.SOL	0,566 (100)/VIAL	ZVIALSk0,36g-zPf-5YR	RETEPLASE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3169301	01	316930101	RIVATHON	C/S.SOLIN	100MG/10ML VIAL	BT X2VIALS X10ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3162902	01	316290201	TRUXIMA	C/S.SOLIN	100MG/10ML VIAL	BTX 2VIALS X10ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3169302	01	316930201	RIVATHON	C/S.SOLIN	500MG/50ML	BTX 1VIAL X50ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3162901	01	316290101	TRUXIMA	C/S.SOLIN	500MG/5VIAL	BTX 1VIAL X50ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2356401	01	235640101	IVABTHERA	C/S.SOLIN	100MG/10ML VIAL	BTX2VIALSx10ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΑΛΗΝ ΕΛΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΜΠΕΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΣΚΗΡ	ΦΗΜΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2356402	01	235640201	MAVTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	BTx1.VIALx50ML	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2356403	01	235640301	MAVTHERA	INJ.SOL	1.400MG/1.1.7ML	BTx1.VIALx1.5ml	RITUXIMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΥΠΟΔΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2704602	02	270460202	REVAATIO	INJ.SOL	0.8MG/VIAL	BTx1.VIALx20ml	SILDENAFIL CITRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2847601	01	284760101	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	BT x 10 VIALS x 2 ML	SUGAMMABDEX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2847602	02	284760202	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	BT x 10VIALS x 5ML	SUGAMMABDEX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2399203	01	239920301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	BTx 10 AMPS x 1 ML	TACROLIUMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΤ ΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
2389001	01	238900101	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/5 VIAL	BTx4.VIALSx4AMPS SOLV	TASONERMIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΗΜΕΣΩ	1Α
3125301	01	312530101	ZERBAXA*	PD.C.S.OJ.IN	(1+0.5)/5G/VIAL	BTx10 VIALS	ΤΑΖΟΒΑΚΤΑΜ:CFEFOLOZANE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡ. ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ., ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥ.ΙΑΤΡ. ΑΠΟΚΟΙ.ΣΥΝΤ.ΦΟΥ.ΕΠΙ ΔΕΙΤΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3111402	02	311140202	SIVEXTRO	PD.C.S.INF	200MG/VIAL	BTx6 VIALS	TELDICOLID PHOSPHATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2411407	01	241140701	TEMODAL	PD.SOL.INF	2.5MG/ML	BTx 1 BOTTLE	TEMOZOLOMIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2812901	01	281290101	TORISEL	C.S.O.S.INF	30MG/5VIAL	BTx1.VIALx1 VIAL DILUENT	TEMSIROLIUMUS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3022001	01	302200101	AGGRAFIBAN	C/S.SOL.IN	0.25MG/ML	BOTTLE x 50 ML	TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2433302	01	243330201	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0.25MG/ML(0.025%)	BTx1.VIALx50ML	TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3196801	01	319680101	KYMRIAH	ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ	1.2x106-6x108 ΚΥΤΤΑΡΑ ΕΓΧΥΣΗ (ΑΠΟ ΣΥΜΠΛΟΥΜΕΡΗΣ ΑΙΘΥΛΕΝΟΞΕΙΚΟΥ ΒΙΝΥΛΙΟΥ)	1-1) ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΖΑΚΟΙ ΕΓΧΥΣΗ (ΑΠΟ ΣΥΜΠΛΟΥΜΕΡΗΣ ΑΙΘΥΛΕΝΟΞΕΙΚΟΥ ΒΙΝΥΛΙΟΥ)	TISAGENLEUCEL	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΓΟΝΙΔΙΑΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ : ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΔΙΑΧΕΙΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡ.ΙΙ ΤΗΣ Δ.Κ.	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2871601	03	287160103	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1.VIAL x1.0ML	TOCILIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2871601	05	287160105	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1.VIAL x20ML	TOCILIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2871601	01	287160101	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1.VIAL x4ML	TOCILIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2950701	02	295070102	TOPOTECAN HOSPIRA	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	5VIALSx4ML	TOPOTECAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2922302	02	292230202	TOPOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	BTx5VIALSx4ML	TOPOTECAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2976701	01	297670101	TOPOTECAN/ACCO RD	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1.VIAL x1 ml	TOPOTECAN HCL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2976701	02	297670102	TOPOTECAN/ACCO RD	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1.VIAL x 4ML	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3017602	01	301760201	TOPOTECAN/ACTA VIS	PD.C.S.OJ.IN	4MG/VIAL	BTx1.VIAL	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2889301	01	288930101	TOPOCAN	PD.C.S.OJ.IN	4mg/VIAL (Fevomipir)	BTx5 (VIALx4 MG)	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2305401	01	230540101	HYCAMITIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	BTx5VIALS	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΤ ΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
2813001	01	281300101	YONDELIS	PD.C.S.OJ.IN	0.25 MG/VIAL	BT x 1 VIAL	TRABECTEDIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2813002	01	281300201	YONDELIS	PD.C.S.OJ.IN	1MG/VIAL	BT x 1 VIAL x 1MG	TRABECTEDIN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3205201	01	320520101	OGIVRI	INJ.PWD.F.SUSP	150MG/VIAL	BTx1.VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3183201	01	318320101	ONTRUZANT	INJ.SOL	150MG/VIAL	BTX 1 VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2457302	01	245730201	HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	BTx1.VIALx5ML	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΥΠΟΔΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΗΡ	9ΗΦΗΦΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3188801	01	318880101	HERZUMA	PD.C.S.INF	150MG/VIAl	BTX1VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3188802	01	318880201	HERZUMA	PD.C.S.INF	420MG/VIAl	BTX1 VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2457901	01	245790101	HERCEPTIN	PD.C.S.O.IN	150 MG/VIAl	BTX1VIAL(GLASS)	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3190201	01	319020101	KANJINTI	PD.C.S.O.IN	150MG/VIAl	BTX1 VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3207701	01	320770101	TRAZIMERA	PD.C.S.O.IN	150MG/VIAl	BTX1VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3250301	01	325030101	ZERCEPAC	PD.C.S.O.IN	150MG/VIAl	BTX1 VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3190202	01	319020201	KANJINTI	PD.C.S.O.IN	420MG/VIAl	BTX1VIAL	TRASTUZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3067401	01	306740101	KADCYLA	PD.C.S.O.IN	100MG	BTX1VIAL	TRASTUZUMAB EMTANSINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3067402	01	306740201	KADCYLA	PD.C.S.O.IN	160MG	BTX1VIAL	TRASTUZUMAB EMTANSINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2877705	01	287770501	STELARA	G/S.SOL.IN	130MG/26ML VIAL (5MG/7ML)	BTX1VIALx26 ML	USTEKINUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3079301	01	307930101	ENTYVIO	PD.C.S.INF	300MG/VIAl	BTX1 VIAL	VEDOLIZUMAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΣΤΑΓΑΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
2979702	01	297970201	VPRIV	PD.SOL.INF	400U/VIAl	1 VIALx400U	VELAGLUCERASE ALFA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2961601	02	296160102	BRIVANESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1 VIAL x 25ML	VERMALKALANT HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΤΑΛΗΛΗ ΕΔΙΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2468801	01	246880101	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAl	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛΙΔΟ ΔΙΔΑΦΑΝΟ)	VERTEPORFIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΜΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2916401	05	291640105	JAVLOR	G/S.SOL.IN	25MG/ML	BTX1VIAL (με υγρό ελαστικό πώμα) X10ml	VINF LUNINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2916401	01	291640101	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTX1VIAL (με υγρό ελαστικό πώμα) X20ml	VINF LUNINE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2098501	01	209850101	NAVELBINE	INI.SOL	10MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ, ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΣΤΑΓΑΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α
2098504	01	209850401	NAVELBINE	INI.SOL	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2942201	01	294220101	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	BTX1 VIAL x 1 ML	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2942202	01	294220201	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	BTX1 VIAL x 5 ML	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2511003	01	251100301	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAl	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	VORICONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3187901	01	318790101	VORICONAZOLE/AE NORASIS PD.SOL.INF 200MG/VIAl BTX1 VIAL	PD.SOL.INF	200MG/VIAl	BTX1 VIAL	VORICONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3077901	01	307790101	VORTIVAL	PD.SOL.INF	200MG/VIAl	BTX1VIALx25 ML	VORICONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3124301	01	312430101	VORICONAZOLE/B RADEX	PD.SOL.INF.	200MG/VIAl	BTX1 (υδατάνο φιαλίδια τύπου I με ελαστικό πώμα, κέλυμα αλουμινίου και πλαστικό σφράγισμα)	VORICONAZOLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3160601	03	316060103	ZOLEDRONIC ACID ACCORD	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BTX10 VIALS	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3039701	01	303970101	ZOLEDRONIC ACID NYLAN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BTX1VIAL	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3036401	04	303640104	ZOLEDRONIC ACID TEVA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BTX1 VIAL	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3054101	01	305410101	ZOLEDRONIC ACID/ACTAVIS	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BTX1 VIAL (plastic)	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ: ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΗΡ	99ΗΦΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΜΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3006201	04	300620104	ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BT x 1 VIAL	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3006201	01	300620101	ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BT x 1 VIAL x 5 ML	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2693701	01	269370101	ACIASTA	SOL.INF	0.05 MG/ML	BT x 1 BOTTLE x 100 ML	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3046002	01	304600201	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	SOL.INF	4MG/100ML	BT x 1 Σέκος	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2481503	01	248150301	ZOMIETA	SOL.INU	4MG/100ML	BT x 1 Φιάλι	ZOLEDRONIC ACID	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
3116001	01	311600101	BONEVIN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BT x 1 VIAL	ZOLEDRONIC ACID MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
2984201	04	298420104	NORDELOZ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BT x 1 VIAL x 5 ML	ZOLEDRONIC ACID MONOHYDRATE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1Α
0937804	02	093780402	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML	BT x 1 VIAL (PP)	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ. ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΗ. ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΣΤΑΓΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1Α

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΤΕΛΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3198002	05	2180102105	ORONCIA	INI.SOL	12,5MG/ML	ΒΤΧ4	ΑΒΑΤΑΣΕΡΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198002	04	3120090104	VERZENIOS	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΑΒΕΜΑΣΙΣΙΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΩΝ ΣΥΝΤΗΤΗ ΑΠΟ ΕΠΙΚΟ ΙΑ ΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198003	04	3120090304	VERZENIOS	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΑΒΕΜΑΣΙΣΙΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΩΝ ΣΥΝΤΗΤΗ ΑΠΟ ΕΠΙΚΟ ΙΑ ΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198003	04	3120090104	VERZENIOS	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΑΒΕΜΑΣΙΣΙΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΩΝ ΣΥΝΤΗΤΗ ΑΠΟ ΕΠΙΚΟ ΙΑ ΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198002	02	3100060202	ZITIGA	TABS	500MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ5 BILSTERS X12 βιαλες (60 βιαλες)	ΑΒΙΒΑΤ ΕΡΠΟΝΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198001	02	3119670102	HEPIA	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ 2 PPF.SYR.X0,8ML με μηχανισμό πρόστασης βελώνας	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198001	05	3119670105	HEPIA	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 πρόσταση με συσκευή τύπου τσίπας Χ0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198001	04	3119800104	HUILO	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 πρόσταση με συσκευή τύπου τσίπας Χ0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198001	01	3119800101	HUILO	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.SYR.X0,8ML με αυτοότιο πρόστασης καλύμμα βελώνας + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198001	05	3119800105	HUILO	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.SYR.X0,8ML + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198001	02	3119800102	HUILO	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.SYR.X0,8ML με αυτοότιο πρόστασης καλύμμα βελώνας + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3195801	02	313580102	HYRIMOZ	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.SYR.X0,8ML με μηχανισμό πρόστασης βελώνας	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3195801	05	313580105	HYRIMOZ	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 πρόσταση με συσκευή τύπου τσίπας Χ0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3184801	06	318480106	IMPALDI	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.PEN.X0,8ML + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3184801	02	318480102	IMPALDI	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ2 PPF.SYR.X0,8ML + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2569606	01	256960001	HUMIRA	INI.SOL.PFS	80MG/0,8 ML	ΒΤΧ1 PPF.SYR.X0,8ML + 1 επιβήμα αλκοολής με καλύψη	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2569605	01	256960001	HUMIRA	INI.SOL	40MG/0,4 ML	ΒΤΧ1 PPF.PEN + 2 επιβήματα αλκοολής σε μία καλύψη	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2569604	01	256960001	HUMIRA	INI.SOL	40MG/0,4 ML	ΒΤΧ1 PPF.SYR + 1 επιβήμα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3196601	05	319660105	HALIMAT0Z	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ 2 PPF.SYR.X0,8ML ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ Χ 0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3196601	02	319660102	HALIMAT0Z	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ 2 PPF.SYR.X0,8ML ΜΕ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΒΕΛΩΝΑΣ	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2569606	02	256960002	HUMIRA	INI.SOL	80MG/0,8 ML	ΒΤΧ1 πρόσταση με συσκευή τύπου τσίπας Χ0,8ML + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2569607	01	256960701	HUMIRA	INI.SOL	20MG/0,2ML	ΒΤΧ2 πρόσταση με συσκευή Χ0,2ML + 2 επιβήματα αλκοολής	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3184001	01	3184000101	AMGEVITA	INI.SOL	20MG/0,4ML	ΒΤΧ 1 PPF.SYR.X0,4ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3184002	06	3184000006	AMGEVITA	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ 2 PPF.PENS (BURE CLICK) Χ0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3184002	02	3184000002	AMGEVITA	INI.SOL	40MG/0,8ML	ΒΤΧ 2 PPF.SYR.X0,8ML	ΑΔΑΛΙΜΙΜΑΒ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΗ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΩΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΙΝΗ	9ΗΜΕΡΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	Κατηγοριοποίηση 2021
3213201_01	321320101	ΙDΑCΙO	ADALIMUMAB	INJ.SOL	40MG/0,8ML	ΒΥ11 ΦΙΑΛΙΔΙΟ		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΒΟΛΙΑ/ΕΛΙΑΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3213201_02	321320102	ΙDΑCΙO	ADALIMUMAB	INJ.SOL	40MG/0,8ML	ΒΥ22 προγεμισμένες σύριγγες		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΒΟΛΙΑ/ΕΛΙΑΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3213201_03	321320103	ΙDΑCΙO	ADALIMUMAB	INJ.SOL	40MG/0,8ML	ΒΥ22 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΒΟΛΙΑ/ΕΛΙΑΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2599701_01	259970101	ΗΡP-SERIA	ADEFОВIR DIPVOXIL	TAB	10MG/TAB	ΦΙΑΛΗ Χ30		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3062701_03	306270103	GIOTRIF	AFATINIB	F.C.TAB	20MG/TAB	ΒΥ228		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3062702_03	306270203	GIOTRIF	AFATINIB	F.C.TAB	30MG/TAB	ΒΥ228		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3062703_03	306270303	GIOTRIF	AFATINIB	F.C.TAB	40MG/TAB	ΒΥ228		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3062704_03	306270403	GIOTRIF	AFATINIB	F.C.TAB	50MG/TAB	ΒΥ228		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3162301_01	316230101	ALECENSA	ALECTINIB	CAPS	150MG/CAP	ΒΥ2224		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3124402_02	312440202	PHALJENT	ALIROCUMAB	INJ.SOL	150MG/1ML	ΒΥ22 ΡF.PEN x1 ML		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3124401_02	312440102	PHALJENT	ALIROCUMAB	INJ.SOL	75MG/1ML	ΒΥ22 ΡF.PEN x1 ML		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2454601_01	245460101	PANRETIN	ALTRETINOIN	GEL	0,1% (W/W)	ΒΥ14ΤΥΠΩC 60G		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΘΗΣ	ΔΕΡΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	1B
2884101_01	288410101	CEHADO	ALTRETINOIN	SOFT CAPS	10MG/CAP	ΒΥ2_30 CAPS		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
2884102_01	288410201	CEHADO	ALTRETINOIN	SOFT CAPS	30MG/CAP	ΒΥ2_30 CAPS		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3201002_04	320100204	AMBICIPEN	AMBRISANTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3188902_02	318890202	AMBRISENTAN/ACC ORD	AMBRISANTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3199002_02	319900202	AMBRISANTAN/GEN EPHARM	AMBRISANTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
2836302_02	283630202	VOLIBRIS	AMBRISANTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3201001_04	320100104	AMBICIPEN	AMBRISANTAN	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3188901_02	318890102	AMBRISENTAN/ACC ORD	AMBRISANTAN	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3199001_02	319900102	AMBRISENTAN/GEN EPHARM	AMBRISANTAN	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
2836301_02	283630102	VOLIBRIS	AMBRISANTAN	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΥ730 σε BLISTERS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3183701_01	318370101	ANAGREIIDE MYLAN	ANAGREIIDE	CAPS	0,5MG/CAP	ΦΙΑΛΗ (ΗΡPΕ) x100		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
2673601_01	267360101	XAGRID	ANAGREIIDE	CAPS	0,5MG/CAP	ΒΥ14VIALx100		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3193201_01	319320101	ANAGREIIDE/AOP	ANAGREIIDE	CAPS	0,5MG/CAP	ΒΥ1_1 BOTTLE (ΗΡPΕ) x100 CAPS		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
3157301_02	315730102	ANAGREIIDE/TEVA	ANAGREIIDE	CAPS	0,5MG/CAP	ΒΥ6BOTTLE (ΗΡPΕ) x100		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ ΕΚΤΟC ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥCΤΟΜΑΤΟC	1B
2499501_06	249950106	KINIBET	ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHYLINTELLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)	INJ.SOL	100MG/0,67ML	ΒΥ228PF.SYR x0,67ML		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2499501_03	249950103	KINIBET	ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHYLINTELLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)	INJ.SOL	100MG/0,67ML PF.SYR	ΒΥ228PF.SYR x0,67ML		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑC ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΕΙΑΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΗCΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΙΔΗ	9ΗΦΗΦΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2499501	05	249950105	KINERET	INJSOL	100MG/0,67ML PF.5YR.	B7X7 PF. 5YR.X0,67ML	ANKIMINRA (BESOKIBINAMF ΠΛΥΜΑ ΚΕΤΙΘΟΝΥΛ INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΣ. &/Ή Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3100601	01	310060101	OTZILA	F.C.TAB	30MG/7TAB	B7X27 6.μπκx4 (4.μπκx4 x 10mg+ 4.μπκx4 x20mg + 19.6.μπκx4 x 30mg)	APREMILAST	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3100602	01	310060201	OTZILA	F.C.TAB	30MG/7TAB	B7X56 6.μπκx4	APREMILAST	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3037301	02	303730102	INLYTA	F.C.TAB	1MG/7TAB	B7X56	AXITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3037302	02	303730202	INLYTA	F.C.TAB	5MG/7TAB	B7X56	AXITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2925101	02	292510102	CASTON	PS.S0.IHNN	75MG/VIAL	8AVIALS +88AMPIS (PFX)IMLSOLV	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΜΠΛΙΝΕΣΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3163201	01	316320101	OLUMIANT	F.C.TAB	2MG/7TAB	B7X14	BARICITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3163202	01	316320201	OLUMIANT	F.C.TAB	4MG/7TAB	B7X14	BARICITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2997803	02	299780302	BEALIVSTA	INJSOL	200MG/ML	B7 X 4PF.PFENS X 1ML	BELIMUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3181001	02	318100102	FASEMPA	INJSOL	30MG/ML	B7X 1 PF.PEN	BENRALIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3181001	01	318100101	FASEMPA	INJSOL	30MG/ML	B7X 1PF.5YR.	BENRALIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
2627201	01	262720101	TARGREFTIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	1 ΦΙΔΑΚΗ (HDFE)X100	BEZAFOTENE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198501	01	319850101	MEKTOVI	F.C.TAB	15MG/7TAB	B7X84 (7X12)	BINIMETINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΣ. &/Ή Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2621302	01	262130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2621301	02	262130102	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3043102	05	304310205	ROSENTAN/MVLIAN	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058502	03	305850203	KUMURITAN	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3046202	03	304620203	SEINTOBA	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105602	01	310560201	STAVYIEER	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105602	03	310560203	STAVYIEER	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3092202	01	309220201	VIADEMI	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3092202	03	309220203	VIADEMI	F.C.TAB	125MG/7TAB	B7X56X1IP/C/ICTE/AU Biktors unit d99d	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3043101	05	304310105	ROSENTAN/MVLIAN	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058501	03	305850103	KUMURITAN	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3046201	03	304620103	SEINTOBA	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105601	01	310560101	STAVYIEER	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105601	03	310560103	STAVYIEER	F.C.TAB	62,5MG/7TAB	B7X56	ROSENATAN MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΜΗ	9ΗΜΕΡΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3092201	02	30922002	VRADM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Β7x56	BOSENTAN ΜΟΝΟΫΔΡΑΤΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3092201	05	30922005	VRADM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Β7x56x1(Π/C)/ΠCΤE/Au-Blisters (unit dose)	BOSENTAN ΜΟΝΟΫΔΡΑΤΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3050101	03	30501003	BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB	Β7x112	BOSUTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3050101	01	30501001	BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB	Β7x28	BOSUTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3050102	01	30501001	BOSULIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Β7x28	BOSUTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2480201	01	24802001	BOYOX	PO,INI,SOL	100 U/VIAL	Β7x1VIAL	BOTULINUM TOXIN TYPE A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3172001	01	31720001	KYTHHEUM	INI,SOL	21,0MG/1,5 ML (1,40 MG/ML)	Β7x2 PF, 51Rx x 1,5ML	BRODALUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΚ. &/ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3152201	02	31522002	CABOMETYX	F.C.TAB	20MG/7AB	Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	CABOZANTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3152202	02	31522002	CABOMETYX	F.C.TAB	40MG/7AB	Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	CABOZANTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3152203	02	31522002	CABOMETYX	F.C.TAB	60MG/7AB	Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	CABOZANTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2916603	01	29166001	ILARIS	INI,SOL	150MG/ML	Β7x1VIAL	CANAKINUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΚ. &/ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Κ/Π. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3160701	05	31607005	CAREPTABINE ACCORD	F.C.TAB	150MG/7AB	Β7x60	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3061101	02	30611002	CARIBINE	F.C.TAB	150MG/7AB	Β7x60	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105301	01	31053001	PREVELODA	F.C.TAB	150MG/7AB	Β7x60	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3049801	02	30498002	XELAZOR	F.C.TAB	150MG/7AB	Β7x60	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3103601	05	31036005	ZERECTUM	F.C.TAB	150MG/7AB	Β7x60	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3160709	06	316070906	CAREPTABINE ACCORD	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3103502	03	31035003	CAREPTABINE/MYL AN	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3061102	02	306110202	CARIBINE	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3105302	01	310530201	PREVELODA	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3049803	03	30498003	XELAZOR	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2471202	01	247120201	XELODA	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3103602	06	310360206	ZERECTUM	F.C.TAB	500MG/7AB	Β7x120	CARECTABINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2675301	01	26753001	DUODOPA	ENT,GEL	(20+5)MG/ML	Β7x7BAGSx100ML	CAMBIDOPAL LEVODOPA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΥΝΕΧΕ ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3121301	01	31213001	ZYADIA	CAP	150MG/CAP	Β7x150 (3x50)	CERTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2914501	03	29145003	CIMZIA	INI,SOL	200MG/ML	Β7x2 PF, 51Rx Autoclavs x 1ML +2 τούλκια εμποτισμένα με οινόπνευμα (πολλαπλή συσκευασία)	CERTOLIZUMAB PEGOL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΚ. &/ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2914501	01	29145001	CIMZIA	INI,SOL	200MG/ML	Β7x2 PF, 51Rx1,ML+2	CERTOLIZUMAB PEGOL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΚ. &/ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3173501	01	31735001	MAVENCLAD	TAB	10MG/7AB	Β7x1 TAB	CLADRRIBINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3173501	02	31735002	MAVENCLAD	TAB	10MG/7AB	Β7 x 4 TAB	CLADRRIBINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3129301	01	31293001	COTELIC	F.C.TAB	20MG/7AB	Β7x63	COBIMETINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.Κ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3100301	03	31003003	COLORBREATHE	INHFD,CAP	1.662.500U (125mg COLISTIMETHANE SODIUM)	Β7x56	COLISTIMETHANE SODIUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΣ/ΚΩΡ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3040301	01	3040301.01	XALICRI	CAPS	200MG/CAP	B7X60	CRIZOTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3040302	01	3040302.01	XALICRI	CAPS	250MG/CAP	B7X60	CRIZOTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3059001	01	3059001.01	TAFINLAR	CAPS	50MG/CAP	B7X28 (HDPE Bottle)	DABRAFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΩ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3059002	01	3059002.01	TAFINLAR	CAPS	75MG/CAP	B7X28 (HDPE Bottle)	DABRAFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΩ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3120801	01	3120801.01	XYPALBA	PDC.SQ.IN	500MG/VAL	B7X1 VAL	DALBAVANCIN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484009	04	2484009.04	ARANESP	INJ.SOL	100MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X1 PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484009	05	2484009.05	ARANESP	INJ.SOL	100MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X4PF.SYR.X0,5ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484010	05	2484010.05	ARANESP	INJ.SOL	150MG/G/0,3ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484003	04	2484003.04	ARANESP	INJ.SOL	20MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484003	05	2484003.05	ARANESP	INJ.SOL	20MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X4PF.SYR.X0,5ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484011	04	2484011.04	ARANESP	INJ.SOL	300MG/G/0,6ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.X0,6ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484004	04	2484004.04	ARANESP	INJ.SOL	30MG/G/0,3ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484004	05	2484004.05	ARANESP	INJ.SOL	30MG/G/0,3ML PF.SYR	B7X4PF.SYR.X0,3ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484005	04	2484005.04	ARANESP	INJ.SOL	40MG/G/0,4ML PF.SYR.	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484005	05	2484005.05	ARANESP	INJ.SOL	40MG/G/0,4ML PF.SYR.	B7X4PF.SYR.X0,4ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484016	04	2484016.04	ARANESP	INJ.SOL	500MG/G/1ML PF.SYR.	B7X1PF.SYR.X1ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484006	04	2484006.04	ARANESP	INJ.SOL	50MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484006	05	2484006.05	ARANESP	INJ.SOL	50MG/G/0,5ML PF.SYR	B7X4PF.SYR.X0,5ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484007	04	2484007.04	ARANESP	INJ.SOL	60MG/G/0,3ML PF.SYR.	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484007	05	2484007.05	ARANESP	INJ.SOL	60MG/G/0,3ML PF.SYR.	B7X4PF.SYR.X0,3ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484008	04	2484008.04	ARANESP	INJ.SOL	80MG/G/0,4ML PF.SYR	B7X1PF.SYR.	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2484008	05	2484008.05	ARANESP	INJ.SOL	80MG/G/0,4ML PF.SYR	B7X4PF.SYR.X0,4ML	DARBEPROTIN ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/ Η Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΛΜΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3100201	01	3100201.01	EXIHERA	F.C.TAB	250MG/TAB	B7X56	DASABUVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3200405	01	3200405.01	DASATINIB/FARAN	F.C.TAB	100MG/TAB	B7X 30 TABS 3E BLISTER	DASATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΩ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2755904	01	2755904.01	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB	B7X 30	DASATINIB	ΜΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΕΞΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΔΕΙΚΤ. ΕΜΠΡΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3200401	02	3200401.02	DASATINIB/FARAN	F.C.TAB	20MG/TAB	B7X60 TABS 3E BLISTER	DASATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΩ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΙΝΡ	ΣΗΜΟΔΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΡΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2755901	01	2755901.01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	BOTTLE (10PFX x 60)	DA5ATINIB	ΔΙΑΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΩΡ.ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.Η ΘΕΡΑΠ. ΣΕΡΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΣΤ.ΕΜΠΕΡΟΥΔΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3200402	02	3200402.02	DA5ATINIB/FARAN	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX60 TABS ΣΕ BILSTER	DA5ATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2755902	01	2755902.01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	BOTTLE (10PFXx60)	DA5ATINIB	ΔΙΑΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΩΡ.ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.Η ΘΕΡΑΠ. ΣΕΡΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΣΤ.ΕΜΠΕΡΟΥΔΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3200403	02	3200403.02	DA5ATINIB/FARAN	F.C.TAB	70MG/TAB	BTX60 TABS ΣΕ BILSTER	DA5ATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2755903	01	2755903.01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	BOTTLE (10PFX x 60)	DA5ATINIB	ΔΙΑΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΩΡ.ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.Η ΘΕΡΑΠ. ΣΕΡΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΣΤ.ΕΜΠΕΡΟΥΔΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2744605	01	2744605.01	EXJADE	F.C.TAB	180MG/G/TAB	BTX 30 δόσ/κα	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3232802	07	3232802.07	SIDIPAST	F.C.TAB	180MG/G/TAB	BTX 30 TABS X 1 BILSTER	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2744606	01	2744606.01	EXJADE	F.C.TAB	360MG/G/TAB	BTX 30 δόσ/κα	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3232803	07	3232803.07	SIDIPAST	F.C.TAB	360MG/G/TAB	BTX 30 TABS X 1 BILSTER	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2744604	01	2744604.01	EXJADE	F.C.TAB	90MG/G/TAB	BTX 30 δόσ/κα	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3232801	07	3232801.07	SIDIPAST	F.C.TAB	90MG/G/TAB	BTX 30 TABS X 1 BILSTER	DEFERASIROX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3076602	02	3076602.02	BEFERPROX	F.C.TAB	1000MG/G/TAB	BTX 1 BOTTLE X 50 TABS	DEFERIPNONE	ΣΥΝΤΑΓ. ΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2474903	01	2474903.01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/G/TAB	BT750 or bottle 10PFX με 10x10x4 δόσ/κα/έτος για τα παιδιά	DEFERIPNONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2474902	02	2474902.02	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100MG/ML)	1.1.1. Δοσ.κατα φιάλη 500ML	DEFERIPNONE DENOSUMAB	ΣΥΝΤΑΓ. ΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2998001	01	2998001.01	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1.7ML	(70MG/ML BTX1.7ML)	DEMPROPANOLOL HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3076801	01	3076801.01	HEMANGIOL	ORAL.SOL	3.75MG/ML	BOTTLE X120 ML	DEMPROPANOLOL HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3070401	01	3070401.01	TECIDERA	GR.CAP	120MG/CAP	BT144	DIMETHYL FUMARATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3070402	01	3070402.01	TECIDERA	GR.CAP	240MG/CAP	BT156	DIMETHYL FUMARATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2213201	01	2213201.01	PULLMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2.5MG)/2.5ML	BT16 δόσ/κα/έτος φιάλες με 60πες x2.5ML	DORNASE ALFA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ.ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	1B
3100501	01	3100501.01	GERDELGA	CAPS	84MG/CAP	BT156	EIIGLUSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2935001	02	2935001.02	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	BT228 or BILT	ELTROMBOPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2935002	02	2935002.02	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	BT228 or BILT	ELTROMBOPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198601	01	3198601.01	BRAFTOVI	CAPS	50MG/CAP	BT228	ENCORFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198602	01	3198602.01	BRAFTOVI	CAPS	75MG/CAP	BT242	ENCORFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΣΚΕΥΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2733401	02	2733401.02	BARACLIDE	F.C.TAB	0.5MG/TAB	BT130	ENTECAVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3180801	02	3180801.02	ENTECAVIR ACCORD	F.C.TAB	0.5MG/TAB	BT130	ENTECAVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3162601	05	3162601.05	ENTECAVIR/VOCATE	F.C.TAB	0.5MG/TAB	BT30 X1 TABS (ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BILSTER ALU/ALU	ENTECAVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΓΟ ΑΝΑΚΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2733402	02	2733402.02	BARACLIDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	BT130	ENTECAVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3180802	02	3180802.02	ENTECAVIR ACCORD	F.C.TAB	1MG/TAB	BT130	ENTECAVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3147801	02	3147801.02	ENTECAVIR/SANDOZ	F.C.TAB	0.5MG/TAB	BT130	ENTECAVIR MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3144901	01	3144901.01	ISTERGAN	F.C.TAB	0.5MG/TAB	BT130	ENTECAVIR MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3147802	02	3147802.02	ENTECAVIR/SANDOZ	F.C.TAB	1MG/TAB	BT130	ENTECAVIR MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3162602	05	3162602.05	ENTECAVIR/VOCATE	F.C.TAB	1MG/TAB	BT30 X1 TABS (ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BILSTER ALU/ALU	ENTECAVIR MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3144902	01	3144902.01	ISTERGAN	F.C.TAB	1MG/TAB	BT130	ENTECAVIR MONOHYDRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΗΤ	9 ΨΗΦΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΘΕΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3173302	01	317330201	ERLOTINIB/TEVA	F.C.TAB	100MG/7AB	BTX307ABS.ZE BLUSTERS (AL/PVC)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3188003	02	318800302	ERLOTINIB/FARAN	F.C.TAB	150MG/7AB	BTX307ABS.ZE BLUSTERS (5x6) (AL/PVC) από OP/AL/PPVC/AL	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3173303	01	317330301	ERLOTINIB/TEVA	F.C.TAB	150MG/7AB	BTX307ABS.ZE BLUSTERS (AL/PVC)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3188001	02	318800102	ERLOTINIB/FARAN	F.C.TAB	25MG/7AB	BTX307ABS.ZE BLUSTERS (3x10) (AL/PVC) από OP/AL/PPVC/AL	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2845302	01	284530201	BEHINERT* 1500	PS,INJ.SOL	1500 IU/1VIAL (500 IU/ML)	BTX1 VIAL X 1,500IU + 3 VIAL X 3ML SOLV + USER KIT	ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2446010	02	244601002	ENBREL	IN,SOL.P.P	50MG/ML	BTX4 PF, PEN x1ML	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3139701	02	313970102	BEHEPALI	INJ.SD	50MG/ML	BTX4 PF, PEN x1 ML	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3139701	01	313970101	BEHEPALI	INJ.SD	50MG/ML	BTX4 PF, SYR x1 ml	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2446008	01	244600801	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.SYR	BT x 4 PF.SYR. X 0,3ML + 8 tablettes με ενδοφλέβια	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2446009	02	244600902	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SYR	BT x 4 PF.SYR. X 1ML + 8 tablettes με ενδοφλέβια	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3170201	03	317020103	ERELZI	INJ.SOL	2,5/0,5ML	BTX4PF.SYR x0,5ML (50MG/ML)	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3170202	07	317020207	ERELZI	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX4PF.PEN X1ML (50MG/ML)	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3170202	03	317020203	ERELZI	INJ.SOL	50MG/1ML	BTX4PF.SYR x1 ML (50MG/ML)	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2446001	02	244600102	ENBREL	PS,INJ.SOL	25MG/1VIAL	BTx4 VIAL x 4 PF.SYR X 1ml SOLVENT + 4 βελόνες + 4 παραρηχιαίς + 8 tablettes	ETANERCEPT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΗ Η ΑΙΛΕΤ. &/Ή Η ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΒΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3158103	02	315810302	PARSABV	INJ.SOL	10MG/2ML	BTx6 VIALs x 2ML	ETELCALCITIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3158101	02	315810102	PARSABV	INJ.SOL	2.5MG/0,5ML	BTx6 VIALs x 0,5ML	ETELCALCITIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3158102	02	315810202	PARSABV	INJ.SOL	5MG/1ML	BTx6 VIALs x 1ML	ETELCALCITIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΝΔΟΦΘΕΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3002004	02	300200402	VOTUBA	DISP.TAB	2MG/7AB	BTx30	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3002005	01	300200501	VOTUBA	DISP.TAB	3MG/7AB	BTx30	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3002006	01	300200601	VOTUBA	DISP.TAB	5MG/7AB	BTx30	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2615701	02	261570102	CERTICAN	TAB	0,25MG/7AB	BTx65 (BLIST. 6x10)	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2615702	02	261570202	CERTICAN	TAB	0,5MG/7AB	BTx65 (BLIST. 6x10)	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2615703	02	261570302	CERTICAN	TAB	0,75MG/7AB	BTx65 (BLIST. 6x10)	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2699702	01	269970201	AFINITOR	TAB	10MG/7AB	BTx30 σε BLUSTERS	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2615704	02	261570402	CERTICAN	TAB	1MG/7AB	BTx65 (BLIST. 6x10)	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2699701	01	269970101	AFINITOR	TAB	5MG/7AB	BTx30 σε BLUSTERS	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3002003	01	300200301	VOTUBA	TABS	10MG/7AB	BTx30 σε BLUSTERS	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΑΡΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	9ΗΦΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3002001	02	3002.00.02	VOTUBA	TABS	2,5MG/7AB	BTX30	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3002002	01	3002.00.01	VOTUBA	TABS	5MG/7AB	BTX30	EVEROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
31.20501	02	31.205.01.02	REPATIA	RU.50L	140MG/7ML	BTX1 PF.5YR	EVOLUCIMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΠΟ ΑΝΑΚΙΟΥΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΑΡΧΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2997901	04	299790.04	FAMIPRA	PR.TAB	10MG/7TAB	BTX56 (BLUST.4x14)	FAMIPRIDINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΑΡΧΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3024701	04	302470.04	ORFICLR	F.C.TAB	20MG/7TAB	BTX210 (BLUST.4x5)	PIBAKOCICIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2012409	02	2012.40.92	SINGELIECI	INC.OS.PS	30MG (500MG)/0.5ML PF.5YR.	BTX5 PF.5YR	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2012410	02	2012.41.02	SINGELIECI	INC.OS.PS	48MG (480MG)/0.5ML PF.5YR.	BTX5 PF.5YR	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2950501	02	295050.02	INVESTIM	RU.50 INF	128MG (128MG)/0.2ML	BTX5PF.5YR	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2852401	06	285240.06	TEVAGASTIM	RU.50 INF	30MG (300MG)/0.5ML PF.5YR.	BTX5 PF.5YR με ποσοστότε εντός κελύφους βλακώδης	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2950502	02	295050.02	INVESTIM	RU.50 INF	30MG (300MG)/0.5ML	BTX5 PF.5YR x 0.5 ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.15101	03	31.151.01.03	FIGRASTIM HEXAL	RU.50 INF	30MG (60MG)/ML	BTX5 PF.5YR x 0.5 ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2852402	06	285240.02	TEVAGASTIM	RU.50 INF	48MG (480MG)/0.8ML PF.5YR.	BTX5 PF.5YR με ποσοστότε εντός κελύφους βλακώδης	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2950503	02	295050.02	INVESTIM	RU.50 INF	48MG (480MG)/0.5ML	BTX5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.15102	03	31.151.02.03	FIGRASTIM HEXAL	RU.50 INF	48MG (96MG)/ML	BTX5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3070301	02	307030.02	GRASTOHL	S.LINE.PS	30MG/0.5ML	5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.61001	06	31.61.00.06	ACCOFIL	S.LINE.PS	30MG/0.5ML	BTX5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.61002	06	31.61.00.06	ACCOFIL	S.LINE.PS	48MG/0.5ML	BTX5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3070302	02	307030.02	GRASTOHL	S.LINE.PS	48MG/0.5ML	5 PF.5YR x 0.5ml	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2879701	03	287970.03	ZARZIO	SO.INJLINF	30MG (60MG)/ML/0.5ML PF.5YR	BTX5PF.5YR	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2879702	03	287970.03	ZARZIO	SO.INJLINF	48MG (96MG)/ML/0.5ML PF.5YR	BTX5PF.5YR	FIGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2982501	05	2982.50.05	GILIVIVA	CAPS	0.3MG/CAP	BTX28 σε BLIST 2x14	FINGOLIMOD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΝΤΟΣ ΝΟΣ/ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΤΕΣ ΤΟΥ ΑΜΣΤΟΝ 6 ΟΡΕΞ. ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2215402	02	221540.02	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTX20 (BLIST.4x5)	FLUDARABINE PHOSPHATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΩΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3212701	01	321270.01	ALOXY	RU.50.PFS	225MG	BTX1 PF.5YR.	FREMANEZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.69101	01	31.691.01.01	GEFTINIB/FARAN	F.C.TAB	250MG/7TAB	BTX30 TABS	GEFTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2909501	01	290950.01	IRESA	F.C.TAB	250MG/7TAB	BTX30 BLIST	GEFTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3021802	01	302180.01	TEYRUMO	CAPS	(20+5.8+15.8)MG/CAP	BTX42	GIMERICIL OTERACIL-TEGAFUR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3086601	02	308660.02	GLIFT	RU.50.PFS	20MG/1ML PF.5YR.	BTX28 PF.5YR.x1ML	GLATIRAMER ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2525702	01	252570.01	COPAXONE	RU.50.PFS	20MG/1ML PF.5YR.	BTX28 PF.5YR.x1ML	GLATIRAMER ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2525704	02	252570.02	COPAXONE	RU.50.PFS	40MG/1ML	BTX12 P.L5YR x1ML	GLATIRAMER ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
31.40501	02	31.4050.02	GLATIRAMER/MYLAN	RU.50.PFS	40MG/1ML PF.5YR	BTX12 (PF.5YR x1ML)	GLATIRAMER ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΔΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2916503	01	291650.01	SIMPONI	RU.50.PF.P	100MG/ML	BTX1 PF.FENK1ML	GOLIMUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. &/Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΙΔΩΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΡ	9ΗΡΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΜΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2916501	01	291650101	SIMPONI	INH.SQ.P.P.	50MG/0,5ML	BTX1PF PEN0,5ML	GOLIMUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΟΜΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3149901	01	314990101	ZEPATIER	F.C.TAB	(50+100)MG/ΤΑΒ	BT28	GRAZOPREVIR ELBASVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3179101	02	317910102	TREMPA	INH.SOL	100MG/1ML	1 PF. PEN X1 ML	GUSELUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟ ΟΡΟΡΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
2622101	01	262210101	HEXIV	P.S.INTVES	85MG/ML	BT1KT1 X 1 VIAL	HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΕΜΔΟΚΣΤΙΚΗ	1B
2622101	02	262210102	HEXIV	P.S.INTVES	85MG/ML	BT1KT1 X 1 VIAL +1 PREFILLD SYRINE X 50 ML SOLVENT	HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΕΜΔΟΚΣΤΙΚΗ	1B
2801401	01	280140101	SILIOS	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	BT60 σε BUSTERS	HYDROXYCARBAMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2273105	01	227310501	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT428 (4 BUST X7)	IBANDRONIC ACID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2977901	01	297790101	IASIBON	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BU5T428	IBANDRONIC ACID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3094301	02	309430102	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	BT41 BOTTLE X120	IBRUTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3094301	01	309430101	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	BT41 BOTTLE X90	IBRUTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2856401	01	285640101	IBAZZR	INH.SOL	30MG/1ML	BTX1PF SYR. 3ML X1 BUST0,5ml	ICATIBANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟ ΟΡΟΡΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3131301	01	313130101	BAZONE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	BT4180	IBERONONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3091001	01	309100101	ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	BT60	IDELALISIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3091002	01	309100201	ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	BT60	IDELALISIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2562901	07	256290107	VENTAVIS	INH.ME.SOL	10 MG/5 ML (20mg/2ML AMP)	BT6300 AMPS X 2 ML	ILPROST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	1B
3160801	02	316080102	IMATINIB ACCORD	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	BT660	IMATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3160802	02	316080202	IMATINIB ACCORD	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ	BT630	IMATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3080301	02	308030102	IMATEK	CAPS	100MG/CAP	BT660	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3115001	02	311500102	IMATINIB/DIARO	CAPS	100MG/CAP	BT660	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3081601	01	308160101	IMATINIB/VOCAT	CAPS	100MG/CAP	BT660	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3113401	02	311340102	VIANIB	CAPS	100MG/CAP	BT660	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3080302	02	308030202	IMATEK	CAPS	400MG/ΤΑΒ	BT630	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3115002	02	311500202	IMATINIB/DIARO	CAPS	400MG/ΤΑΒ	BT630	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3081603	01	308160301	IMATINIB/VOCAT	CAPS	400MG/ΤΑΒ	BT630	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3113402	02	311340202	VIANIB	CAPS	400MG/ΤΑΒ	BT630	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3106301	04	310630104	IMATINIB/AERODIASI 5	F.C.TAB	100MG/CAP	BT660	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2534403	05	253440305	GILVEC	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	BT660 TAB SE KUFEN (POC/ALU)	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΡΑΜΜΗ ΕΜΠΡΕΣΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΣ/ΚΩ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3045901	08	304590108	IMATINIB TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	B7X60	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3119201	03	311920103	IMATINIB/MYLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	B7X60	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2534404	02	253440402	GIUECC	F.C.TAB	400MG/TAB	B7X30	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3045902	05	304590205	IMATINIB TEVA	F.C.TAB	400MG/TAB	B7X30	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3106302	03	310630203	IMATINIB/AENORAS	F.C.TAB	400MG/TAB	B7X30	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3119202	03	311920203	IMATINIB/MYLAN	F.C.TAB	400MG/TAB	B7X30	IMATINIB MESILATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3073201	03	307320103	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML	B7X (1 VIAL x 100ml+1 VIAL x 5ml)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3073201	04	307320104	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML	B7X (1 VIAL x 200ml+1 VIAL x 10ml)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3073201	05	307320105	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML	B7X (1 VIAL x 300ml+1 VIAL x 15ml)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3073201	02	307320102	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML	B7X (1 VIAL x 50ml+1 VIAL x 2,5ml)	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2332408	02	233240802	REBIF	INJSOL	12 MU /0,5ML PF.SYR	B7X3PF.SYR&0,5ML	INTERFERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2332411	01	233241101	REBIF	INJSOL	132MG (44MG/0,5ML)/1,5ML CARTRIDGE	B7X4 CARTRIDGES	INTERFERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2272502	01	227250201	AVONEX	INJSOL	30MG/0,5ML PF.SYR	B7X 4 PF.SYR x 0,5ML	INTERFERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2332410	01	233241001	REBIF	INJSOL	66MG (22MG/0,5ML)/1,5ML CARTRIDGE	B7X4 CARTRIDGES	INTERFERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2332406	02	233240602	REBIF	INJSOL	6MU/0,5ML PF.SYR	B7X3PF.SYR&0,5ML	INTERFERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2238501	05	223850105	BETAFERON	PS.INJSOL	250MG(8MU)/ML	B7 X1,5 FT x 1 VIAL + 1 PF.SYR x 1,2ML SOLVENT+1 ηποσπορμενολό φιαλίδιο με βελόνη +2 τετρατόν με αντανάκτορα	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3174302	01	317430201	CRISEMBA	CAPS	100MG/CAP	B7X 14	ISAVICONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2619901	02	261990102	MICRONAZOL	C/S.SOLIN	10MG/ML	B7X1 AMP&P&25 ML-1 PLASTIC BOTTLE P.P x50 ML)	ITRACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΑΡΜΑΚΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3155501	01	315550101	NINILARO	CAPS	2,3MG/CAP	B7X3	IAZOMIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3155502	01	315550201	NINILARO	CAPS	3,0MG/CAP	B7X3	IAZOMIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3155503	01	315550301	NINILARO	CAPS	4,0MG/CAP	B7X3	IAZOMIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3147501	02	314750102	TALTZ	INJSOL	80MG/ML	B7X2 PF. PEN X1ML (single-dose)	MEKIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΕΝ ΟΣΟ & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2246705	01	224670501	SOMATULINE AUTOCEL	INJSO.PFS	120MG/P.F.SYR	B7X1 PF.SYR	LANREOTIDE-ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2246703	01	224670301	SOMATULINE AUTOCEL	INJSO.PFS	60MG/P.F.SYR	B7X1 PF.SYR	LANREOTIDE-ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2246704	01	224670401	SOMATULINE AUTOCEL	INJSO.PFS	90MG/P.F.SYR	B7X1 PF.SYR	LANREOTIDE-ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2246701	01	224670101	SOMATULINE	PS.S.IN.PR	30mg/DOSE (40MG/VIAL)	B7X1VIAL+1AMP&2ML	LANREOTIDE-ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2837101	04	283710104	TYBERB	F.C.TAB	250MG/TAB	B7X70 ΣΕ BOTTLE	LAPATINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΗΡ	9ΗΜΗΘΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2781102	01	278110201	REV/LIMD	CAPS	10 MG/CAP	BTX21	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3197202	02	319720202	WYELOWIDE	CAPS	10MG/CAP	BTX21 CAPS (BLSTERS OPA/AL/PVC/AL)	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781103	01	278110301	REV/LIMD	CAPS	15 MG/CAP	BTX21	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3197203	02	319720302	WYELOWIDE	CAPS	15MG/CAP	BTX21 CAPS (BLSTERS OPA/AL/PVC/AL)	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781107	01	278110701	REV/LIMD	CAPS	20MG/CAP	BTX21	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781104	01	278110401	REV/LIMD	CAPS	25 MG/CAP	BTX21	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3197204	01	319720401	WYELOWIDE	CAPS	25MG/CAP	BTX21 CAPS (BLSTERS OPA/AL/PVC/AL)	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3197201	02	319720102	WYELOWIDE	CAPS	5MG/CAP	BTX21 CAPS (BLSTERS OPA/AL/PVC/AL)	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781101	01	278110101	REV/LIMD	CAPS	5MG/CAP	BTX21	LENA/DOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2097601	10	209760110	GRANOCYTE	P.S.INJ.SOL	33,6 MIU/263MG/5/VA	BTX5 VIALS+SPE.SYR& 1ML SOLV	LENOGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΦ. &/Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΣΤΑΔΑΝΗ (ΕΓΧΥΣΗ)	1B
3122502	01	312250201	LENWIMA	CAPS	10MG/CAP	BTX30	LENVALTIMB MESSIA TE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3122501	01	312250101	LENWIMA	CAPS	4MG/CAP	BTX30	LENVALTIMB MESSIA TE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3172501	01	317250101	QUINSAIR	INH.SOL.N	240MG/AMP 2,4 ML	BTX56 AMPIS (14 sachets x4 AMPIS x 2,4ML) + 17 Zicela Nebuliser Handset	LEVORLOXACIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕ ΕΙΣΠΝΟΗ	1B
3058001	01	305800101	LONGUEX	IMJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SYR	BTX1 PF.SYR&0,6ML	LIFEFLUGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. Η ΔΙΑΦ. &/Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/ΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3071701	02	307170102	OPISUMIT	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTX30	MAGTENTAN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3130203	03	313020303	NUCALA	IMJ.SOL	100MG	BTX1 ΠΡΟΤΕΙΜΕΙΜΗΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ	MERPOLIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΤΟ ΑΝΑΓΗΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3130202	01	313020201	NUCALA	IMJ.SOL	100MG	BTX1 ΠΡΟΤΕΙΜΕΙΜΗΝΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ	MERPOLIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΤΟ ΑΝΑΓΗΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3130201	01	313020101	NUCALA	PD.INJ.SOL	100MG	BTX1 VIAL	MERPOLIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΤΟ ΑΝΑΓΗΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3114601	01	311460101	XALLUPRINE	ORAL.SUSP	20MG/ML	1 φιάλη (ισόθωνο) x 100ml + προσερομ/εταξ (βυθός) x 2 στήλητες (PET) για χορήγηση από στόματος	MERCAPTOPIURINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2837202	01	283720201	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIAL	BTX1 VIAL&10 ML	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3217702	01	321770201	FUNKOREN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	BTX1 VIAL	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3200102	01	320010201	MICAFUNGIN/TEVA	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	BTX1 VIAL	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
2837201	01	283720101	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTX1 VIAL&10 ML	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3217701	01	321770101	FUNKOREN	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX1 VIAL	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3200101	01	320010101	MICAFUNGIN/TEVA	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BT X 1 VIAL	MICAFUNGIN SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΦΘΑΛΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3174601	01	317460101	RYDAPT	SOFT.CAPS	25MG/CAP	BTX112	MIDOSTAURIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3174901	01	317490101	GALGOLD	CAPS	123MG/CAP	BTX14	MIGLUSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΕΙΑ ΤΗΣ ΑΔΟΓΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΗΤΙ	ΣΥΝΘΕΣΗ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΤΕΥΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	Κατηγοριοποίηση 2021
2602501	01	260250101	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	BTx84(BLST4x21)	MIGLUSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2476503	01	247650301	MITOXAN	C/S SOLIN	20MG/10ML	BTX1VALX10ML	MITOXANTHIONE HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
1911801	01	191180101	NOVANTRONE	C/S SOLIN	20MG/10ML VIAL	VIAL10 ML	MITOXANTHIONE HYDROCHLORIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΕΡΜΙΑ ΣΤΑΤΙΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1B
2255404	01	225540401	CELLCEPT	C/S SOLIN	500MG/VIAL	BTX1VAL5	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΝΔΟΦΘΕΡΜΙΑ ΣΤΑΤΙΔΗΝ (ΕΓΧΥΣΗ)	1B
2255401	01	225540101	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	BTX100(BLST10X10)	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2974902	01	297490201	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP	BTx100 (cap) 10x10 σε	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2974901	01	297490101	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx50	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2836402	01	283640201	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 50 σε BLISTERS	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2255403	01	225540301	CELLCEPT	PD. ORASUS	1G/5ML	FLX110G	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2255402	01	225540201	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	BTx50(BLST5X10)	MYCOPHENOLATE MOFETIL	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2628101	05	262810105	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	BTX120	MYCOPHENOLATE SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2628102	04	262810204	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	BTX120	MYCOPHENOLATE SODIUM	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2816902	02	281690202	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	BTx112 σε BLIST	NILOTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2816901	06	281690106	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	BLSTx112	NILOTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3100701	02	310070102	OFEV	SOFT.CAPS	100MG/CAP	BTx60x4 (cap) 6 σε blisterpack BLISTERS 10x5 σε blisterpack	NINTEDANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3095901	02	309590102	VARGATEF	SOFT.CAPS	100MG/CAP	BTx120	NINTEDANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3100702	02	310070202	OFEV	SOFT.CAPS	150MG/CAP	BTx60x4 (cap) 6 σε blisterpack BLISTERS 10x5 σε blisterpack	NINTEDANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3095902	01	309590201	VARGATEF	SOFT.CAPS	150MG/CAP	BTX120	NINTEDANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2256704	02	225670402	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	BTX1 VALX 1 PF.SYR. X2 ML.SOLV. +1 B/E/ONA	OCTREOTIDE ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2256705	02	225670502	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	BTX1 VALX 1 PF.SYR. X2 ML.SOLV. +1 B/E/ONA	OCTREOTIDE ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2256706	02	225670602	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	BTX1 VALX 1 PF.SYR. X2 ML.SOLV. +1 B/E/ONA	OCTREOTIDE ACETATE	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3098301	01	309830101	L'NPARZA	CAPS	50MG/CAP	BTx4x8 (cap) 8 σε blisterpack (4 φακέτες- HDPE x 112 (cap) 8 σε blisterpack)	OLAPARIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2499204	01	249920401	XCLAIR	INI.SOL	150MG/1,0ML PF.SYR	BTX1 PF.SYR x1,0ML	OMALIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΥΠΟΔΡΟΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2499203	01	249920301	XCLAIR	INI.SOL	75MG/0,5ML PF.SYR	BTX1 PF.SYR x0,5ML	OMALIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΥΠΟΔΡΟΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3134301	01	313430101	TAGRISSO	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30	OSIMERTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3134302	01	313430201	TAGRISSO	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx30	OSIMERTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3021801	01	302180101	TEVUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)MG/CAP	BT x 42	OTEFACILGIMERACIL;TEGAFUR	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΝΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΧΕΤΑΖΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3154902	01	315490201	IBRANCE	CAPS	100MG/CAP	BTx21	PALBOCICLIB	ΠΕΡΙΟΡΙΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΠΤΗΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΕΤΙΚΗ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΥΠΟΔΕΙΞΕΙΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3154903	01	315490301	IBRANCE	CAPS	125MG/CAP	BTx21	PALBOCCLIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΚΙΚΟ ΙΑΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3154901	01	315490101	IBRANCE	CAPS	75MG/CAP	BTx21	PALBOCCLIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΚΙΚΟ ΙΑΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2437503	02	243750302	SYMAGIS	INI.SOL	100MG/ML	BTx1 GLASS VIAL x 1ml	PALIVIZUMAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3124101	01	312410101	FARDAK	CAPS	10MG/CAP	BTx6	PANOBINOSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠ-ΖΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3124102	01	312410201	FARDAK	CAPS	15MG/CAP	BTx6	PANOBINOSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠ-ΖΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3124103	01	312410301	FARDAK	CAPS	20MG/CAP	BTx6	PANOBINOSTAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠ-ΖΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3029301	04	302930104	SIGNIFOR	INI.SOL	0,3MG/1ML	BTx60 AMPFS	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3029302	04	302930204	SIGNIFOR	INI.SOL	0,6 MG/1ML	BTx60 AMPFS	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3029303	04	302930304	SIGNIFOR	INI.SOL	0,9 MG/1ML	BTx60 AMPFS	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3029304	01	302930401	SIGNIFOR	PS.INI.SUS	20MG/1ML	1 VIAL + 1 PFSYRX 2ML SOLV	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3029305	01	302930501	SIGNIFOR	PS.INI.SUS	40MG/1ML	1 VIAL + 1 PFSYRX 2ML SOLV	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3029306	01	302930601	SIGNIFOR	PS.INI.SUS	60MG/1ML	1 VIAL + 1 PFSYRX 2ML SOLV	PASIREOTIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΔΟΜΥΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2950001	02	295000102	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/7TAB	1 BOTTLE (HDPE) x 90	PAZOPANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΚΙΚΟ ΙΑΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2950002	02	295000202	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/7TAB	1 BOTTLE (HDPE) x 60	PAZOPANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΚΙΚΟ ΙΑΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΨΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198401	02	319840102	PELGRAZ	INI.SOL	6MG/0,6ML (10MG/ML)	BT X 1 ΠΡΟΤΕΙΜΕΝΟΣ ΕΚΥΥΗΘΡΑΞ + 1 ΤΟΛΥΠΙΟ ΜΕ ΟΝΟΜΑΤΙΝΕΡΜΑ	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2588701	03	258870103	NEULASTA	INI.SOL	6MG/0,6ML (10MG/ML)	BTX1 PFSYRX 20,6ML	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3198401	01	319840101	PELGRAZ	INI.SOL	6MG/0,6ML (10MG/ML)	BTX1 PFSYRX. Με προσαρτησε υπώσφαιρο ελαστικό Χ0,6ML + 1 τούλιμο με ονόματινερμα	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3203001	01	320300101	ZIEXTENZO	INI.SOL	6MG	BTX 1 PFSYRX.	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΜΕ ΝΟΣΟΚ. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3218901	01	321890101	GRASUSTEK	INI.SOL	6MG/0,6ML (10MG/ML) PFSYRX	BT X PFSYRX. Με αρτόμασο κελύμασο σφαιροελαστικό βελόνας	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΚΙΚΟ ΙΑΤΡΟΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2588701	04	258870104	NEULASTA	INI.SOL	6MG/0,6ML (10MG/ML) PFSYRX	BTX1 PFSYRX 20,6ML (CONPRO KIT)	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3202701	02	320270102	FULPHILA	INI.SOL.PFS	6MG	BTX 1 PFSYRX + υποσαρτησε υπώσφαιρο ελαστικό βελόνας	PEGFILGRASTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2517302	02	251730202	PEGASTS	INI.SOL	1,35MGCG/0,5ML	BTx4 PFSYRX 40,5ML + 1 INJ.N	PEGINTEGRERON ALFA-2A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2517304	01	251730401	PEGASTS	INI.SOL	1,80MGCG/0,5ML	BTx4 PFSYRX 40,5ML + 1 INJ.N	PEGINTEGRERON ALFA-2A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2517304	02	251730402	PEGASTS	INI.SOL	1,80MGCG/0,5ML	BTx4 PFSYRX 40,5ML + 4 INJ.N	PEGINTEGRERON ALFA-2A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457408	01	245740801	PEGINTRON	PS.INI.SOL	100MGCG/0,5ML	1 τρενα-1βΑ οντα εντερης-2επιθεμιατα καθ'αυθαυτο	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457409	01	245740901	PEGINTRON	PS.INI.SOL	120MGCG/0,5ML	1 τρενα-1βΑ οντα εντερης-2επιθεμιατα καθ'αυθαυτο	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457409	02	245740902	PEGINTRON	PS.INI.SOL	120MGCG/0,5ML	BTx4 τελεκε-ε-4βελονες	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457410	01	245741001	PEGINTRON	PS.INI.SOL	150MGCG/0,5ML	1 τρενα-1βΑ οντα εντερης-2επιθεμιατα καθ'αυθαυτο	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457406	01	245740601	PEGINTRON	PS.INI.SOL	50MGCG/0,5ML	BTX1 τελεκε-1βελονα εντερης-2επιθεμιατα καθ'αυθαυτο	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2457407	01	245740701	PEGINTRON	PS.INI.SOL	80MGCG/0,5ML	1 τρενα-1βΑ οντα εντερης-2επιθεμιατα καθ'αυθαυτο	PEGINTEGRERON ALFA-2B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3087802	01	308780201	PLEGRIDY	MS.O.P.P.P	1 PFSYRX 63mgcg + 1 PFSYRX 94mgcg	BTx2 PFSYRX (1 PFSYRX x 63mgcg + 1 PFSYRX x 94mgcg)	PEGINTEGRERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ/Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3087804	01	308780401	PLEGRIDY	MS.O.P.P.P	125mgcg/0,5ML	BTx2 PFSYRX x 125mgcg	PEGINTEGRERON BETA-1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΛΕΙΔΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2539301	02	253930102	SONIAVERT	PS.INI.SOL	10MG/1VAL	BTX 30 VIALS-30 PFSYRX x 1ML SOLV	REGUSOMANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΛΕΙΔΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2539302	02	253930202	SONIAVERT	PS.INI.SOL	15MG/1VAL	BTX 30 VIALS-30 PFSYRX x 1ML SOLV	REGUSOMANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΛΕΙΔΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2539303	03	253930303	SONIAVERT	PS.INI.SOL	20MG/1VAL	BTX 30 VIALS-30 PFSYRX x 1ML SOLV	REGUSOMANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΜΠΕΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΛΕΙΔΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΙΝΡ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2539304	04	2539304.04	SOMAVERT	PS-INJ.SOL	25MG/VIAL	BTX 30 VIALS+30 PF-SYRS x 1ML.SOLV	PEGISOMANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
2539305	04	2539305.04	SOMAVERT	PS-INJ.SOL	30MG/VIAL	BTX 30 VIALS+30 PF-SYRS x 1ML.SOLV	PEGISOMANT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3172301	01	3172301.01	MAVIRET	F.C.TAB	(100+40)MG/7TAB	BTX 84	PIBRENTASVIR;GLECAPREVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3033301	02	3033301.02	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP	BT252 (4x63)	PIRENDONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3033301	01	3033301.01	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP	BT463 (1X21) ΚΑΙ (1X42)	PIRENDONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3033302	10	3033302.10	ESBRIET	F.C.TAB	267MG/7TAB	BT252 (6x3)	PIRENDONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3033302	09	3033302.09	ESBRIET	F.C.TAB	267MG/7TAB	BT463 (1X21) ΚΑΙ (2X21)	PIRENDONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3033304	02	3033304.02	ESBRIET	F.C.TAB	801MG/7TAB	BT484	PIRENDONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058901	01	3058901.01	IMNOVID	CAPS	1MG/CAP	BT421	POMALIDOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058902	01	3058902.01	IMNOVID	CAPS	2MG/CAP	BT421	POMALIDOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058903	01	3058903.01	IMNOVID	CAPS	3MG/CAP	BT421	POMALIDOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3058904	01	3058904.01	IMNOVID	CAPS	4MG/CAP	BT421	POMALIDOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3107801	03	3107801.03	ELLUSIG	F.C.TAB	15MG/7TAB	BT430	PONATIMB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3107803	01	3107803.01	ELLUSIG	F.C.TAB	30MG/7TAB	BT430	PONATIMB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3107802	01	3107802.01	ELLUSIG	F.C.TAB	45MG/7TAB	BT430	PONATIMB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2709302	01	2709302.01	NOXAFIL	GR.TAB	100MG/7TAB	BT424	POSACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3223901	01	3223901.01	POSACONAZOLE ACCORD	GR.TAB	100MG/7TAB	BT424	POSACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3223901	02	3223901.02	POSACONAZOLE ACCORD	GR.TAB	100MG/7TAB	BT424X1 (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ)	POSACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2709301	01	2709301.01	NOXAFIL	ORAL-SUSP	40 MG/ML	Για ολ. φιαλ. x 105 ml	POSACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3178801	01	3178801.01	POSACONAZOLE/GE NERHARM	ORAL-SUSP	40MG/ML	1 VIAL (LDFE) X105ML	POSACONAZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2845301	01	2845301.01	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	BT x 1 VIAL x 500 U+1VIALx10ML SOLV	PROTEIN;ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΤ. &/Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΝΟΣ./Κ/Π ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ	ΕΜΒΟΛΩΘΕΝΙΑ ΣΤΑΔΙΩΝ (ΕΓΧΥΣΗ) ΕΜΒΟΛΩΘΕΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3168404	01	3168404.01	WIPPAR	PS-INJ.SOL	100MG/60ση	2 φιαλίδια - γυάλινο (6 ml) x 60 (άλλου)	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΓΟ ΑΝΑΚΙΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3168401	01	3168401.01	WIPPAR	PS-INJ.SOL	25MG/60ση	2 φιαλίδια - γυάλινο (6 ml) x 60 (άλλου)	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΓΟ ΑΝΑΚΙΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3168402	01	3168402.01	WIPPAR	PS-INJ.SOL	50MG/60ση	2 φιαλίδια - γυάλινο (6 ml) x 60 (άλλου)	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΓΟ ΑΝΑΚΙΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3168403	01	3168403.01	WIPPAR	PS-INJ.SOL	75MG/60ση	2 φιαλίδια - γυάλινο (6 ml) x 60 (άλλου)	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΛΟΓΟ ΑΝΑΚΙΤΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3060001	02	3060001.02	STIVARGA	F.C.TAB	40MG/7TAB	BT484	REGORAFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2451501	03	2451501.03	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	BT4168(F0514X12)	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2999701	03	2999701.03	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/7TAB	BT4112	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΝΚΡ	ΣΥΝΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2999701	04	299970104	RIBATEL	F.C.TAB	200MG/7AB	BTx168	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2918901	08	291890108	RIBAVIRIN/TEVA RIBAVIRIN BV	F.C.TAB	200MG/7AB	BTx168	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2999702	02	299970202	RIBATEL	F.C.TAB	400MG/7AB	BTx56	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2451502	01	245150201	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	FLx.100 ML	RIBAVIRIN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3173201	05	317320105	RISDALI	F.C.TAB	200MG/7AB	BTx63	RIBOCICLIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2281201	01	228120101	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/7AB	BTx56(BLSTxKx14)	RILUZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3027401	01	302740101	TEGLUTIK	ORAL.SUSP	5MG/ML	BTx1.BOTTLESx300 ML	RILUZOLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3075501	01	307550101	ADEMIVAS	F.C.TAB	0.5MG/7AB	BTx42	RIDOCIGUAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3075503	01	307550301	ADEMIVAS	F.C.TAB	1.5MG/7AB	BTx42	RIDOCIGUAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3075502	01	307550201	ADEMIVAS	F.C.TAB	1MG/7AB	BTx42	RIDOCIGUAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3075505	01	307550501	ADEMIVAS	F.C.TAB	2.5MG/7AB	BTx42	RIDOCIGUAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3075504	01	307550401	ADEMIVAS	F.C.TAB	2MG/7AB	BTx42	RIDOCIGUAT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3213401	01	321340101	SKYRIZI	INJ.SO.PFS	75MG	BTx2.PFSx9S + 2 ενδοφλέβια αλατούχα	RISANIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΥΠΟΔΟΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3100101	01	310010101	VIERRAX	F.C.TAB	(2.5-9.5+50)MG/7AB	BTx56	RITONAVIRIN/RAPRANTAPREVIRIN/OMBITASVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2872301	01	287230101	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MG/6VIAL	BTx1.VIALx1.PFSx6x0.72ML	ROMIPLOSTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
2872304	01	287230401	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MG/6VIAL	BTx1.VIALx1.PFSx6x1.2ML	ROMIPLOSTIM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3036204	03	303620403	JAKAVI	TABS	10MG/7AB	BTx56	RUKOLITINIB (AS PHOSPHATE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΒΝΑΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3036202	03	303620203	JAKAVI	TABS	15MG/7AB	BTx56	RUKOLITINIB (AS PHOSPHATE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΒΝΑΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3036203	03	303620303	JAKAVI	TABS	20MG/7AB	BTx56	RUKOLITINIB (AS PHOSPHATE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΒΝΑΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3036201	03	303620103	JAKAVI	TABS	5MG/7AB	BTx56	RUKOLITINIB (AS PHOSPHATE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΒΝΑΡΗΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΚΩΜΒΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3099603	01	309960301	COSENTYX	IN.SOL.P.F.P	150MG/ML	BTx1.Προγεωμετρική ασορτελή τούτου τελευτ. x 150mg/ml	SECUKINUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3099602	02	309960302	COSENTYX	IN.SOL.P.F.P	150MG/ML	BTx2.Προγεωμετρικές τελευτ. x 150mg/ml	SECUKINUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΔΙΑΤ. &/Η Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΕΛΩΔΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	1B
3141805	01	314180501	UPTRAVI	F.C.TAB	1000MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141806	01	314180601	UPTRAVI	F.C.TAB	1200MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141807	01	314180701	UPTRAVI	F.C.TAB	1400MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141808	01	314180801	UPTRAVI	F.C.TAB	1600MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141801	03	314180103	UPTRAVI	F.C.TAB	200MG/7AB	BTx140	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141801	02	314180102	UPTRAVI	F.C.TAB	200MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141802	01	314180201	UPTRAVI	F.C.TAB	400MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141803	01	314180301	UPTRAVI	F.C.TAB	600MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3141804	01	314180401	UPTRAVI	F.C.TAB	800MG/7AB	BTx60	SELEXIPAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΛΗΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΙΝΡ	9ΗΜΕΡΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΤΕΛΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2704601	01	270460101	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/7AB	ΒΥ500 σε blisters	SILDENAFIL CITRATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2704603	01	270460301	REVATIO	PO-ORAL.SOL	10MG/MIL	FL x 112 ML	SILDENAFIL CITRATE	ΔΙΑΤ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣ. Η ΠΥΡ. ΑΛΛΑ ΧΩΡΙΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΙΝΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2520805	01	252080501	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/7AB	ΒΥ530 σε BUSTER	SICLOMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3069401	01	306940101	SOVALDI	F.C.TAB	400MG/7TAB	ΒΥ430BOTTLEx28	SOFOSBUVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3095301	01	309530101	HARVONI	F.C.TAB	(90x400)MG/7TAB	ΒΥ228	SOFOSBUVIR,LEDIPASVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΕΠΙΜΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΟΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2734901	01	273490101	NEKAVAR	F.C.TAB	200MG/7TAB	ΒΥ x 112(BLUST 4x28)	SORAFENIB TOSYLATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3177801	05	317780105	SORAFENIB/TEVA	F.C.TAB	200MG/7TAB	ΒΥx112 x1 TABS	SORAFENIB TOSYLATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2735901	01	273590101	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φυλάκ (HDPE) x 30	SUNITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3150001	05	315000105	SUNITINIB/TEVA	CAPS	12,5MG/CAP	FL (HDPE) x 30CAPS	SUNITINIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΟΝΟ ΠΛΗΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2735902	01	273590201	SUTENT	CAPS	75 MG/CAP	Φυλάκ (HDPE) x 30	SUNITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3150002	05	315000205	SUNITINIB/TEVA	CAPS	25MG/CAP	FL (HDPE) x 30CAPS	SUNITINIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΟΝΟ ΠΛΗΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2735903	01	273590301	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φυλάκ (HDPE) x 30	SUNITINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3150004	05	315000405	SUNITINIB/TEVA	CAPS	50MG/CAP	FL (HDPE) x 30CAPS	SUNITINIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΟΝΟ ΠΛΗΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2393204	01	239320401	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	ΒΥ430(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2393201	01	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	ΒΥ430 (BLIST 3x 10σε SACHETS AL)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2393202	01	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	ΒΥ430(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781401	01	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	ΒΥx 30 (σε BUSTERS)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781402	01	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	ΒΥ x 30(σε BUSTERS)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781404	01	278140401	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP	ΒΥ430	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2781403	01	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	ΒΥ x 30(σε BUSTERS)	TACROLIMUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2976301	06	297630106	ADICIRCA	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΥ556 σε BUSTER	TADALAFIL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3198801	10	319880110	EPUJGAN	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΥ560 ZE BUSTER ACJAN/AL	TADALAFIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3017701	01	301770101	VYNDADEL	CAPS	20MG/CAP	ΒΥ530	TAFAMIDIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3017701	03	301770103	VYNDADEL	SOFT CAPS	20MG/CAP	30 x1 (CAVANIA ZE BUSTERS XAPTINE ΔΙΑΤΗΤΕΣ ΚΥΦΩΣΕΙΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ - ΠΟΥ ΣΥΣΤΕΛΑΣΙΑ	TAFAMIDIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3111401	01	311140101	SIVEXTRO	F.C.TAB	200MG/7TAB	ΒΥx6 BLUST x1 blister (unit dose)	TEDIZOLID PHOSPHATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3179201	01	317920101	XERMELO	F.C.TAB	250MG/7TAB	ΒΥ590	TELOTISTAT ETYHL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2920503	01	292050301	RIDUCA	CAPS	100MG/CAP	ΒΥ75	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2411403	03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	ΒΥ75	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΖΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΝΑΣΥΝΕΧΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΣΚΝΡ	9ΗΡΗΦΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
2945306	01	294530601	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3160506	03	316050603	TEMZOLOMIDE ACCORD	CAPS	250MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2938306	01	293830601	TEMZOLOMIDE/TE VA	CAPS	250MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2920501	02	292050102	RIDOSA	CAPS	5MG/CAP	BTX20	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. ΝΟΣΟΚ. Ή ΔΙΩΡ. ΚΑΤΑΛ. ΜΕΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2920501	01	292050101	RIDOSA	CAPS	5MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΔΙΑΤ. ΝΟΣΟΚ. Ή ΔΙΩΡ. ΚΑΤΑΛ. ΜΕΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2411401	03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3160501	03	316050103	TEMZOLOMIDE ACCORD	CAPS	5MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2938301	02	293830102	TEMZOLOMIDE/TE VA	CAPS	5MG/CAP	BTX20	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2938301	01	293830101	TEMZOLOMIDE/TE VA	CAPS	5MG/CAP	BTX5	TEMZOLOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3158601	01	315860101	VENLIDY*	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30	TENOFOVIR ALAFENAMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2534001	01	253400101	VIREAD	F.C.TAB	245MG/7TAB	BTX30	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE	ΓΙΑ ΗΝΥΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. ΑΠΟ ΙΑΤΡ. ΜΟΝ. ΛΟΙΜ.ΣΥΜΦ. ΓΙΝΟΜΗ ΚΕΛΑΠΝΟΣ ΠΑΡ. ΔΙΑΡΚ. ΑΙΟΥ. ΧΩΡ. ΜΟΝΟ ΦΑΡΜ. ΝΟΣΟΚ. ΓΙΑ ΗΝΥΠΕΡ.ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. ΕΙΔ. ΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΔΙΑΡΚ. ΑΙΟΥ.	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3130801	01	313080101	AGARDON	F.C.TAB	245MG/7TAB	BTX30	TENOFOVIR DISOPROXIL SUCCINATE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΝΟΣ.	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3060301	02	306030102	AUBAGO	F.C.TAB	14MG/TAB	BTX28 (blu/alu blister)	TERIFUNOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2544801	01	254480101	FORSTEO	INH.SOL	20MCG/80HLL	BTX1 Προγεγραμμένη πένα (vial) x 2,4ML	TERIPARATIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΥΠΟΔΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3229201	01	322920101	IMOVIMIA	INH.SOL	20MCG/80HLL	BTX1 ΦΥΣΙΓΓΙΟ Χ2,4ML	TERIPARATIDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΥΠΟΔΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3229201	03	322920103	IMOVIMIA	INH.SOL	20MCG/80HLL	BTX1 ΦΥΣΙΓΓΙΟ Χ2,4ML + 1 πένα	TERIPARATIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΕΡΜΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2852101	01	285210101	THALIDOMIDE GELIGENE	CAPS	50MG/CAP	BTX 28 σε BLISTERS	THALIDOMIDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2724301	01	272430101	TYGACL	PD.SOL.INF	50 MG/5VIAL	BTX 10 VIALS	TIGECYCLINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3140601	02	314060102	DIGAZOR	PD.SOL.INF	50MG/5VIAL	BTX 10 VIALS x5ML	TIGECYCLINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3241301	02	324130102	TIGECYCLINE ACCORD	PD.SOL.INF	50MG/5VIAL	BTX 1 VIAL	TIGECYCLINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3241301	01	324130101	TIGECYCLINE ACCORD	PD.SOL.INF	50MG/5VIAL	BTX 10 VIALS	TIGECYCLINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΕΜΦΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3140301	01	314030101	LO6URF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/7TAB	BTX20	TIPRACILTRIFLURIDINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3140301	03	314030103	LO6URF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/7TAB	BTX60	TIPRACILTRIFLURIDINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3140301	01	314030101	LO6URF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/7TAB	BTX20	TIPRACILTRIFLURIDINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3140301	03	314030103	LO6URF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/7TAB	BTX60	TIPRACILTRIFLURIDINE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΠΡΩΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΩΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2998201	02	299820102	TOBI Posthaler	INH. POWD.	28MG/CAP	BTX (4x56) κεψάκια x 5 σκευεύς εμπορικής	TOBRAMYCIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕ ΕΙΣΠΝΗ	1B
3164401	01	316440101	VANTOBR	INH.SOL.N	170MG/1,7ML AMP (DOSE)	BTX 56 AMP'S x 1,60ml	TOBRAMYCIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕ ΕΙΣΠΝΗ	1B
2721101	03	272110103	BRAMTIB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOSE)	BTX56 (14 SACHETS x4 AMP'S x 4 ml- lites, 60mg)	TOBRAMYCIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΑΚΗΡ	99ΗΜΕΡΙΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΑΣΗΣ	ΟΛΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	Κατηγοριοποίηση 2021
2489501	01	248950101	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	BTx 56 AMFSx 5 ML	TOBRAMYCIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	1B
2871602	01	287160201	ROACTEMBA	INI.SO.IPS	162mg/PS.SYR	BTx4 PF.SYR	TOCULIZUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3163702	03	316370203	XELJANZ	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTx56	TOFACTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3163701	03	316370103	XELJANZ	F.C.TAB	5MG/7TAB	BTx56	TOFACTINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2305403	01	230540301	HYCAMTIN	CAPS	0.25MG/CAP	BTx10 σε BLIST.	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2305404	01	230540401	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	BTx10 σε BLIST.	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3085001	02	308500102	MERKINIST	F.C.TAB	0.5MG/7TAB	BTx30 (HDPE Bottle)	TRAMETINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3085003	02	308500302	MERKINIST	F.C.TAB	2MG/7TAB	BTx30 (HDPE Bottle)	TRAMETINIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2688904	01	268890401	REMODULIN	SOLINF	10mg/ML	BT x 3VIAL x 20ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΔΟΡΙΑ	1B
3072904	01	307290401	TRESUVI	SOLINF	10MG/ML	BTx1 VIAL X10ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2688901	01	268890101	REMODULIN	SOLINF	1mg/ML	BT x 3VIAL x 20ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΔΟΡΙΑ	1B
3072901	01	307290101	TRESUVI	SOLINF	1MG/ML	BTx1 VIAL X10ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΔΟΡΙΑ	1B
2688902	01	268890201	REMODULIN	SOLINF	2.5mg/ML	BT x 3VIAL x 20ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΔΟΡΙΑ	1B
3072902	01	307290201	TRESUVI	SOLINF	2.5MG/ML	BTx1 VIAL X10ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2688903	01	268890301	REMODULIN	SOLINF	5mg/ML	BT x 3VIAL x 20ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3072903	01	307290301	TRESUVI	SOLINF	5MG/ML	BTx1 VIAL X10ML	TREPASTINIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΠΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΕΠΙΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΔΟΡΙΑ	1B
3229701	01	322970101	RINVOQ	PR.TAB	15MG/7TAB	BTx28	UPRADACTIONIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2871703	01	287170301	STELARA	INI.SOL	45MG/(90mg/ml) 0.5ML PF.SYR.	BTx1PF.SYRx0.5ML	USTEKINUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
2871704	01	287170401	STELARA	INI.SOL	90MG/1ML	BTx1PF.SYRx1.0ML	USTEKINUMAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑΓ. &/Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. & ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	1B
3021901	01	302190101	CAPRELSA	F.C.TAB	100MG/7TAB	BTx30	VANDETANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3021902	01	302190201	CAPRELSA	F.C.TAB	300MG/7TAB	BTx30	VANDETANIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3149401	01	314940101	EPLUSA	F.C.TAB	(400+100)MG/7TAB	BTx28	VELPATASVIR.SOFOSBUVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΡΤΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3021501	01	302150101	ZELBORAF	F.C.TAB	240MG/7TAB	BTx56	VELMURAFENIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚ. ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3156703	03	315670303	VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/7TAB	BTx12 (BLIST 4x28) δισκία (πολλαπλή συσκευασία σε κωφέλη (PVC/PE/PCTFE-alu))	VENETOCLAX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3156703	02	315670302	VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/7TAB	BTx14 (BLIST 7x2) δισκία (μονόδοξα δισκία) σε κωφέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	VENETOCLAX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3156703	01	315670301	VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/7TAB	BTx7 (BLIST 7x3) δισκία (μονόδοξα δισκία) σε κωφέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	VENETOCLAX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3156701	02	315670102	VENCLYXTO	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTx14 (BLIST 7x2) δισκία (μονόδοξα δισκία) σε κωφέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	VENETOCLAX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3156702	02	315670202	VENCLYXTO	F.C.TAB	50MG/7TAB	BTx7 (BLIST 7x2) δισκία (μονόδοξα δισκία) σε κωφέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	VENETOCLAX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΗΝ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΕΜΒΑΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΛΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2098505	01	209850501	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	BTxBLX1CAP	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2942203	01	294220301	ZAOLIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	BTxBLX2CAP	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2098506	01	209850601	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	BTxBLX1CAP	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2942204	01	294220401	ZAOLIN	SOFT.CAPS	30MG/7TAB	BTx1CAP ΣΕ BLISTER	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
2942205	01	294220501	ZAOLIN	SOFT.CAPS	80MG/7TAB	BTx1CAP ΣΕ BLISTER	VINORELBINE DITARTRATE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΡΑΚΙΝΡ	ΣΗΡΗΘΙΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΖΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	Κατηγοριοποίηση 2021
3057001	01	305700101	EVNEDGE	CAPS	150MG/CAP	BT2B	VISMODGIB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΜΠΕΙΡΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΙΝΕΤΑΙ ΚΕ ΜΟΣΧΟΜΙΣΟ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΕΓΧΟΣ ΝΟΣ. ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛ. ΕΠΙΧΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B
3173101	01	317310101	YOSEMI	F.C.TAB	(400+100+100)MG/7AB	ΦΙΛΑΝΤ (HDPE) γ 28 δισκία	VOXILAPREVIR-SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΠΙΧΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΘΗΣ	ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	1B

Η παρούσα έχει ισχύ από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 22 Σεπτεμβρίου 2021

Ο Υπουργός

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ