

Arzneimittel-Festbeträge

Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 14.02.2012 bis 12.03.2012

Vorschläge zur Festbetragsanpassung
Gruppen der Stufe 2 und 3
(§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 und 3 SGB V)
mit verschreibungspflichtigen Arzneimitteln

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

weitere Alpha-Rezeptorenblocker, alpha1-selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen
verschreibungspflichtig

Tabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, Retardtabletten

Wirkstoff

Bunazosin
Bunazosin hydrochlorid

Indoramin
Indoramin hydrochlorid

Urapidil

Kürzel

BNZN

IDAN

URPL

Vergleichsgröße

4,6

zurzeit nicht besetzt

111,6

Regressionsgleichung: $p = 0,016542327 \times wvg^{0,515989} \times pk^{1,025602}$

Standardpackung: 100 KAPR

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,3

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6159581	BUNAZO EISAI ANDANTE 3MG	BNZN	TABR	0,6	50	34,00	18,58	17,11	32,13
6159598	BUNAZO EISAI ANDANTE 3MG	BNZN	TABR	0,6	100	58,16	37,69	34,83	54,54
6159629	BUNAZO EISAI ANDANTE 6MG	BNZN	TABR	1,2	50	35,24	19,56	24,47	41,44
6159635	BUNAZO EISAI ANDANTE 6MG	BNZN	TABR	1,2	100	59,54	38,79	49,81	73,47
0428293	URAPIDIL ACA NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	50	24,09	10,75	11,97	25,63
0431579	URAPIDIL ACA NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	100	40,50	23,72	24,36	41,29
5512785	URAPIDIL ACA NYCO EBRANTIL 60	URPL	KAPR	0,5	50	32,36	17,29	15,57	30,18
5512791	URAPIDIL ACA NYCO EBRANTIL 60	URPL	KAPR	0,5	100	54,11	34,49	31,71	50,59
6827315	URAPIDIL ACA NYCO EBRANTIL 90	URPL	KAPR	0,8	100	61,57	40,40	40,41	61,58
7745252	URAPIDIL BERAG NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	50	24,10	10,76	11,97	25,63
7745269	URAPIDIL BERAG NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	100	38,68	22,29	24,36	41,29
5556357	URAPIDIL EMRA NYCO EBRANTIL 30MG	URPL	KAPR	0,3	50	24,07	10,74	11,97	25,63
4174091	URAPIDIL EMRA NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	100	38,69	22,30	24,36	41,29
1881356	URAPIDIL EMRA NYCO EBRANTIL 60	URPL	KAPR	0,5	50	32,44	17,35	15,57	30,18
6064604	URAPIDIL EMRA NYCO EBRANTIL 60	URPL	KAPR	0,5	100	53,57	34,07	31,71	50,59
0211725	URAPIDIL EMRA NYCO EBRANTIL 90	URPL	KAPR	0,8	50	36,68	20,71	19,85	35,60
0212759	URAPIDIL EMRA NYCO	URPL	KAPR	0,8	100	61,57	40,40	40,41	61,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1043603	EBRANTIL 90 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,3	50	24,11	10,77	11,97	25,63
1043595	EBRANTIL 30 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,3	100	38,71	22,32	24,36	41,29
6339395	EBRANTIL 60 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,5	50	32,44	17,35	15,57	30,18
6339403	EBRANTIL 60 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,5	100	54,22	34,58	31,71	50,59
0126528	EBRANTIL 90 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,8	50	36,68	20,71	19,85	35,60
0134976	EBRANTIL 90 URAPIDIL EURIM NYCO	URPL	KAPR	0,8	100	61,61	40,43	40,41	61,58
1344486	EBRANTIL 30 URAPIDIL KOHL NYCO	URPL	KAPR	0,3	50	24,01	10,69	11,97	25,63
1344492	EBRANTIL 30 URAPIDIL KOHL NYCO	URPL	KAPR	0,3	100	38,69	22,30	24,36	41,29
1882605	EBRANTIL 60 URAPIDIL KOHL NYCO	URPL	KAPR	0,5	50	32,44	17,35	15,57	30,18
1882611	EBRANTIL 60 URAPIDIL KOHL NYCO	URPL	KAPR	0,5	100	54,22	34,58	31,71	50,59
6683460	EBRANTIL 90 URAPIDIL KOHL NYCO	URPL	KAPR	0,8	100	61,58	40,41	40,41	61,58
3209404	EBRANTIL 30 URAPIDIL NYCO	URPL	KAPR	0,3	50	28,26	14,05	11,97	25,63
3209410	EBRANTIL 30 URAPIDIL NYCO	URPL	KAPR	0,3	100	45,68	27,83	24,36	41,29
3207948	EBRANTIL 60 URAPIDIL NYCO	URPL	KAPR	0,5	50	33,40	18,12	15,57	30,18
3207954	EBRANTIL 60 URAPIDIL NYCO	URPL	KAPR	0,5	100	55,87	35,89	31,71	50,59
3207983	URAPIDIL NYCO	URPL	KAPR	0,8	50	39,44	22,89	19,85	35,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Alpha-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3208008	EBRANTIL 90 URAPIDIL NYCO EBRANTIL 90	URPL	KAPR	0,8	100	67,82	45,34	40,41	61,58
1425954	URAPIDIL WESTEN NYCO EBRANTIL 30	URPL	KAPR	0,3	100	38,63	22,25	24,36	41,29
7121971	URAPIDIL WESTEN NYCO EBRANTIL 60	URPL	KAPR	0,5	100	53,54	34,05	31,71	50,59
8826142	URAPIDIL WESTEN NYCO EBRANTIL 90MG	URPL	KAPR	0,8	100	61,56	40,39	40,41	61,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Candesartan
Candesartan cilexetil

CNSN

12,5

Eprosartan
Eprosartan mesilat

EPSN

600

Irbesartan

IRSN

216,9

Losartan
Losartan kalium

LOSN

57,6

Olmesartan
Olmesartan medoxomil

OLSN

17,9

Telmisartan

TLSN

62,4

Valsartan

VLSN

222

Regressionsgleichung: $p = 0,01193295 \times wvg^{0,344884} \times pk^{1,034787}$

Standardpackung: 98 FTBL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,4

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3714510	CANDESAR ACA ASTRA RATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	116,22	83,62	83,22	115,72
6563081	CANDESAR ACA TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	28	31,24	16,40	14,63	28,99
0431591	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,21	16,38	14,63	28,99
6563098	CANDESAR ACA TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	56	51,59	32,50	29,98	48,40
0458360	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,56	32,48	29,98	48,40
5871946	CANDESAR ACA TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	98	79,94	54,93	53,50	78,15
0462031	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	79,94	54,93	53,50	78,15
0462048	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	35,96	20,15	17,92	33,15
0462054	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,85	39,03	36,72	56,93
0462060	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	93,49	65,64	65,53	93,34
7728319	CANDESAR ACA TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,55	82,30	83,22	115,72
9295528	CANDESAR ADL TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,29	16,44	14,63	28,99
9304061	CANDESAR ADL TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	28	31,29	16,44	14,63	28,99
9295534	CANDESAR ADL TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	56	51,66	32,55	29,98	48,40
9304084	CANDESAR ADL TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,62	32,53	29,98	48,40
9295540	CANDESAR ADL TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	79,96	54,94	53,50	78,15
9304090	CANDESAR ADL TAKEDA	CNSN	TABL1	0,5	98	79,97	54,95	53,50	78,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BLOPRESS 8MG								
9304032	CANDESAR ADL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	35,95	20,14	17,92	33,15
9304049	CANDESAR ADL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,88	39,06	36,72	56,93
9304055	CANDESAR ADL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	93,47	65,63	65,53	93,34
8736686	CANDESAR ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	28	27,06	13,10	10,67	23,99
8736692	CANDESAR ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	56	42,45	25,27	21,86	38,14
8736700	CANDESAR ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	98	64,72	42,89	39,01	59,82
8736717	CANDESAR ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	32,40	17,32	14,63	28,99
8736723	CANDESAR ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	52,90	33,53	29,98	48,40
8736746	CANDESAR ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	82,21	56,71	53,50	78,15
8736752	CANDESAR ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,69	20,72	17,92	33,15
8736769	CANDESAR ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	61,19	40,10	36,72	56,93
8736775	CANDESAR ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	96,27	67,84	65,53	93,34
3705563	CANDESAR ASTRA ATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	43,09	25,78	22,76	39,28
3705586	CANDESAR ASTRA ATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	73,14	49,55	46,64	69,46
3705592	CANDESAR ASTRA ATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	116,44	83,80	83,22	115,72
6727016	CANDESAR AXICORP TAKEDA	CNSN	TABL	0,9	98	95,20	67,00	65,53	93,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BLOPRESS 16MG								
0834194	CANDESAR BERAG ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	81,18	55,91	53,50	78,15
4037968	CANDESAR BERAG ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,32	20,43	17,92	33,15
4037951	CANDESAR BERAG ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	61,17	40,08	36,72	56,93
4037980	CANDESAR BERAG ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	96,26	67,83	65,53	93,34
4392221	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,21	16,38	14,63	28,99
4392250	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,55	32,47	29,98	48,40
4392267	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	79,96	54,94	53,50	78,15
4392273	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	35,94	20,13	17,92	33,15
4392296	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,83	39,02	36,72	56,93
4392304	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,64	66,55	65,53	93,34
0394039	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	71,96	48,61	46,64	69,46
0394080	CANDESAR BERAG TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,54	82,29	83,22	115,72
6105332	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 4MG TABLETTEN	CNSN	TABL	0,2	28	26,53	12,68	10,67	23,99
6105349	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 4MG TABLETTEN	CNSN	TABL	0,2	56	41,54	24,56	21,86	38,14
6105355	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 4MG TABLETTEN	CNSN	TABL	0,2	98	64,07	42,38	39,01	59,82
6105361	CANDESAR CC ASTRA	CNSN	TABL	0,5	28	31,76	16,82	14,63	28,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6105378	ATACAND 8MG CANDESAR CC ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,85	32,71	29,98	48,40
6105384	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	81,40	56,07	53,50	78,15
6105183	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,16	20,30	17,92	33,15
6105208	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	60,31	39,40	36,72	56,93
6105214	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,84	66,71	65,53	93,34
7753375	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	41,73	24,70	22,76	39,28
7753381	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,01	48,65	46,64	69,46
7753398	CANDESAR CC ASTRA ATACAND 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,70	82,42	83,22	115,72
6435644	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,23	16,39	14,63	28,99
6435650	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,57	32,49	29,98	48,40
6435667	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	80,28	55,19	53,50	78,15
6441521	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	35,95	20,14	17,92	33,15
6441538	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,83	39,02	36,72	56,93
6441544	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	93,40	65,57	65,53	93,34
6495646	CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 32MG TABLETTEN	CNSN	TABL	1,8	28	41,67	24,66	22,76	39,28
6495652	CANDESAR CC TAKEDA	CNSN	TABL	1,8	56	71,97	48,62	46,64	69,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6495669	BLOPRESS 32MG TABLETTEN CANDESAR CC TAKEDA BLOPRESS 32MG TABLETTEN	CNSN	TABL	1,8	98	114,57	82,32	83,22	115,72
3172836	CANDESAR DOC TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	28	31,44	16,57	14,63	28,99
1137623	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,33	16,48	14,63	28,99
3172842	CANDESAR DOC TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	56	51,81	32,68	29,98	48,40
1137652	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,81	32,68	29,98	48,40
3172859	CANDESAR DOC TAKEDA AMIAS 8MG	CNSN	TABL1	0,5	98	79,02	54,19	53,50	78,15
1137669	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	79,97	54,95	53,50	78,15
1137675	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,59	20,64	17,92	33,15
1137681	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,89	39,07	36,72	56,93
1137712	CANDESAR DOC TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	95,83	67,49	65,53	93,34
4397589	CANDESAR EMRA ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	52,40	33,14	29,98	48,40
4397595	CANDESAR EMRA ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	81,69	56,32	53,50	78,15
1354332	CANDESAR EMRA ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,34	20,45	17,92	33,15
1354355	CANDESAR EMRA ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	60,73	39,73	36,72	56,93
2399549	CANDESAR EMRA ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	95,77	67,45	65,53	93,34
5461183	CANDESAR EMRA TAKEDA	CNSN	TABL1	0,5	28	31,30	16,45	14,63	28,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1510358	AMIAS 8MG TABLETTEN CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,48	16,60	14,63	28,99
5461208	CANDESAR EMRA TAKEDA AMIAS 8MG TABLETTEN	CNSN	TABL1	0,5	56	51,67	32,56	29,98	48,40
1510364	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,82	32,69	29,98	48,40
5461214	CANDESAR EMRA TAKEDA AMIAS 8MG TABLETTEN	CNSN	TABL1	0,5	98	78,99	54,17	53,50	78,15
1510370	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	80,29	55,20	53,50	78,15
1354697	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,22	20,35	17,92	33,15
1879046	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,79	38,98	36,72	56,93
5380332	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,83	66,70	65,53	93,34
2848846	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	42,78	25,54	22,76	39,28
2848852	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	71,98	48,63	46,64	69,46
2848869	CANDESAR EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,59	82,33	83,22	115,72
1413655	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	56	41,14	24,24	21,86	38,14
1413661	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	98	64,39	42,63	39,01	59,82
2507341	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	52,36	33,11	29,98	48,40
2507370	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	82,01	56,57	53,50	78,15
5987927	CANDESAR EURIM ASTRA	CNSN	TABL1	0,5	98	81,36	56,04	53,50	78,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1413595	RATACAND 8MG CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,33	20,44	17,92	33,15
1413603	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	60,61	39,63	36,72	56,93
1413632	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	95,31	67,08	65,53	93,34
5987933	CANDESAR EURIM ASTRA RATACAND 16MG	CNSN	TABL1	0,9	98	95,97	67,61	65,53	93,34
9064421	CANDESAR EURIM ASTRA ATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL1	1,8	56	72,03	48,67	46,64	69,46
4042596	CANDESAR EURIM ASTRA RATACAND PROTECT 32MG TABL	CNSN	TABL	1,8	56	72,03	48,67	46,64	69,46
4042604	CANDESAR EURIM ASTRA RATACAND PROTECT 32MG TABL	CNSN	TABL	1,8	98	116,27	83,66	83,22	115,72
2860385	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,45	16,58	14,63	28,99
2860379	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,81	32,68	29,98	48,40
2860362	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	80,31	55,22	53,50	78,15
3119724	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,79	38,98	36,72	56,93
1998756	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	95,31	67,08	65,53	93,34
7121095	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,53	49,06	46,64	69,46
7121103	CANDESAR EURIM TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,56	82,31	83,22	115,72
6936961	CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	28	26,64	12,77	10,67	23,99
6936984	CANDESAR GERKE ASTRA	CNSN	TABL	0,2	56	41,83	24,78	21,86	38,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6937009	ATACAND 4MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	98	64,33	42,58	39,01	59,82
1156709	ATACAND 8MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	32,20	17,17	14,63	28,99
1156655	ATACAND 8MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	52,49	33,21	29,98	48,40
1156649	ATACAND 8MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	81,60	56,24	53,50	78,15
3044587	ATACAND 16MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,68	20,71	17,92	33,15
3042536	ATACAND 16MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	61,17	40,08	36,72	56,93
3042513	ATACAND 16MG CANDESAR GERKE ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	96,08	67,69	65,53	93,34
6446659	BLOPRESS 8MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,48	16,60	14,63	28,99
6446665	BLOPRESS 8MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,66	32,55	29,98	48,40
6446671	BLOPRESS 8MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	79,97	54,95	53,50	78,15
6446688	BLOPRESS 16MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,21	20,34	17,92	33,15
6446694	BLOPRESS 16MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,96	39,13	36,72	56,93
6446702	BLOPRESS 16MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	93,47	65,63	65,53	93,34
6555650	BLOPRESS 32MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	41,69	24,67	22,76	39,28
6555673	BLOPRESS 32MG CANDESAR GERKE TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,04	48,68	46,64	69,46
6555704	CANDESAR GERKE TAKEDA	CNSN	TABL	1,8	98	114,55	82,30	83,22	115,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BLOPRESS 32MG								
1467734	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 4MG	CNSN	TABL	0,2	98	64,07	42,38	39,01	59,82
0183242	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,76	16,82	14,63	28,99
2331066	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 8MG	CNSN	TABL1	0,5	28	30,75	16,02	14,63	28,99
4162745	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,85	32,71	29,98	48,40
2331043	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 8MG	CNSN	TABL1	0,5	56	51,85	32,71	29,98	48,40
4162751	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	81,40	56,07	53,50	78,15
2331037	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 8MG	CNSN	TABL1	0,5	98	81,19	55,92	53,50	78,15
1408223	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,16	20,30	17,92	33,15
6192207	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 16MG	CNSN	TABL1	0,9	28	36,00	20,16	17,92	33,15
1408246	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	60,31	39,40	36,72	56,93
6192213	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 16MG	CNSN	TABL1	0,9	56	60,00	39,16	36,72	56,93
1408252	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,84	66,71	65,53	93,34
6199824	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND 16MG	CNSN	TABL1	0,9	98	94,84	66,71	65,53	93,34
7762003	CANDESAR KOHL ASTRA ATACAND PROTECT 32MG TABL	CNSN	TABL1	1,8	28	41,75	24,71	22,76	39,28
4054518	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	42,21	25,08	22,76	39,28
7762026	CANDESAR KOHL ASTRA	CNSN	TABL1	1,8	56	72,05	48,69	46,64	69,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ATACAND PROTECT 32MG TABL								
4054530	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,05	48,69	46,64	69,46
4054547	CANDESAR KOHL ASTRA RATACAND PROTECT 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,70	82,42	83,22	115,72
1527666	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	28	31,48	16,60	14,63	28,99
1527672	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	56	51,72	32,60	29,98	48,40
1527689	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	80,35	55,25	53,50	78,15
4010171	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	28	36,00	20,16	17,92	33,15
4010188	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	60,00	39,16	36,72	56,93
4142748	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,84	66,71	65,53	93,34
5992207	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	28	41,75	24,71	22,76	39,28
5992213	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,05	48,69	46,64	69,46
5992236	CANDESAR KOHL TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,70	82,42	83,22	115,72
7728822	CANDESAR MILIN ASTRA ATACAND 16MG TABL	CNSN	TABL	0,9	56	61,18	40,09	36,72	56,93
7728940	CANDESAR MILIN ASTRA ATACAND 16MG TABL	CNSN	TABL	0,9	98	96,26	67,83	65,53	93,34
8625076	CANDESAR TAKEDA BLOPRESS 4MG	CNSN	TABL	0,2	28	27,06	13,10	10,67	23,99
8625082	CANDESAR TAKEDA BLOPRESS 4MG	CNSN	TABL	0,2	56	42,45	25,27	21,86	38,14
8625099	CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,2	98	64,72	42,89	39,01	59,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8625113	BLOPRESS 4MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,5	28	32,40	17,32	14,63	28,99
8625136	BLOPRESS 8MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,5	56	52,90	33,53	29,98	48,40
8625142	BLOPRESS 8MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,5	98	82,21	56,71	53,50	78,15
8625165	BLOPRESS 16MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,9	28	36,69	20,72	17,92	33,15
8625171	BLOPRESS 16MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,9	56	61,19	40,10	36,72	56,93
8625188	BLOPRESS 16MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	0,9	98	96,27	67,84	65,53	93,34
3420889	BLOPRESS 32MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	1,8	28	43,09	25,78	22,76	39,28
3420895	BLOPRESS 32MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	1,8	56	73,14	49,55	46,64	69,46
3420903	BLOPRESS 32MG CANDESAR TAKEDA	CNSN	TABL	1,8	98	116,44	83,80	83,22	115,72
3525677	ATACAND 8MG TABLETTEN CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL	0,5	56	51,84	32,70	29,98	48,40
3525683	ATACAND 8MG TABLETTEN CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL	0,5	98	81,63	56,27	53,50	78,15
4241539	RATACAND 8MG TABLETTEN CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL1	0,5	98	81,63	56,27	53,50	78,15
1617814	ATACAND 16MG CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL	0,9	56	60,26	39,36	36,72	56,93
1617694	ATACAND 16MG CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL	0,9	98	96,08	67,69	65,53	93,34
1674545	RATACAND 16MG TABLETTEN CANDESAR WESTEN ASTRA	CNSN	TABL1	0,9	98	96,08	67,69	65,53	93,34
5131623	CANDESAR WESTEN TAKEDA	CNSN	TABL1	0,5	98	78,99	54,17	53,50	78,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	AMIAS 8MG								
1618067	CANDESAR WESTEN TAKEDA BLOPRESS 8MG	CNSN	TABL	0,5	98	80,24	55,16	53,50	78,15
1041403	CANDESAR WESTEN TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	56	59,79	38,98	36,72	56,93
5117586	CANDESAR WESTEN TAKEDA AMIAS 16MG	CNSN	TABL1	0,9	98	93,42	65,58	65,53	93,34
4985027	CANDESAR WESTEN TAKEDA BLOPRESS 16MG	CNSN	TABL	0,9	98	94,76	66,65	65,53	93,34
5488549	CANDESAR WESTEN TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	56	72,01	48,65	46,64	69,46
5131669	CANDESAR WESTEN TAKEDA AMIAS 32MG	CNSN	TABL1	1,8	98	114,53	82,28	83,22	115,72
0645079	CANDESAR WESTEN TAKEDA BLOPRESS 32MG	CNSN	TABL	1,8	98	114,56	82,31	83,22	115,72
7240440	EPROSAR AXICORP SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	98	81,87	56,45	67,95	96,40
6585651	EPROSAR BERAG SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	28	31,30	16,45	18,59	34,01
6585668	EPROSAR BERAG SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	56	52,12	32,92	38,08	58,64
6585674	EPROSAR BERAG SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	98	81,86	56,44	67,95	96,40
6485317	EPROSAR CC SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	28	31,31	16,46	18,59	34,01
6485323	EPROSAR CC SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	56	52,13	32,93	38,08	58,64
6485346	EPROSAR CC SOLVAY TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	EPSN	FTBL	1	98	81,88	56,46	67,95	96,40
3575818	EPROSAR CT EPROSARTAN - CT 600MG FILM	EPSN	FTBL	1	28	28,67	14,37	18,59	34,01
3576002	EPROSAR CT	EPSN	FTBL	1	56	45,67	27,82	38,08	58,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3576060	EPROSARTAN - CT 600MG FILM EPROSAR CT EPROSARTAN - CT 600MG FILM	EPSN	FTBL	1	98	68,34	45,75	67,95	96,40
0196078	EPROSAR EMRA SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	28	31,32	16,47	18,59	34,01
0197959	EPROSAR EMRA SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	56	52,15	32,94	38,08	58,64
0198373	EPROSAR EMRA SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	81,96	56,52	67,95	96,40
2452574	EPROSAR EURIM SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	56	53,74	34,20	38,08	58,64
0577426	EPROSAR EURIM SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	81,87	56,45	67,95	96,40
2204095	EPROSAR GERKE SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	81,94	56,51	67,95	96,40
0754526	EPROSAR KOHL SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	56	51,99	32,82	38,08	58,64
0754532	EPROSAR KOHL SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	81,80	56,39	67,95	96,40
3574552	EPROSAR RATIO EPROSARTAN RATIO 600MG	EPSN	FTBL	1	28	28,68	14,38	18,59	34,01
3574569	EPROSAR RATIO EPROSARTAN RATIO 600MG	EPSN	FTBL	1	56	45,68	27,83	38,08	58,64
3574612	EPROSAR RATIO EPROSARTAN RATIO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	68,35	45,76	67,95	96,40
3732471	EPROSAR SOLVAY EMESTAR MONO	EPSN	FTBL1	1	28	36,69	20,72	18,59	34,01
2584991	EPROSAR SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	28	36,69	20,72	18,59	34,01
3732488	EPROSAR SOLVAY EMESTAR MONO	EPSN	FTBL1	1	56	61,19	40,10	38,08	58,64
2585022	EPROSAR SOLVAY	EPSN	FTBL	1	56	61,19	40,10	38,08	58,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	TEVETEN MONO 600MG								
3732494	EPROSAR SOLVAY EMESTAR MONO	EPSN	FTBL1	1	98	96,27	67,84	67,95	96,40
2585140	EPROSAR SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	96,27	67,84	67,95	96,40
4049322	EPROSAR WESTEN SOLVAY TEVETEN MONO 600MG	EPSN	FTBL	1	98	81,82	56,41	67,95	96,40
9339591	IRBESAR ACA BMS KARVEA 75MG	IRSN	FTBL1	0,3	98	70,67	47,60	44,86	67,21
6911228	IRBESAR ACA BMS KARVEA 75MG	IRSN	TABL	0,3	98	70,67	47,60	44,86	67,21
6439300	IRBESAR ACA BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	28	33,25	17,99	16,44	31,29
9374972	IRBESAR ACA BMS KARVEA 150MG	IRSN	FTBL1	0,7	98	84,91	58,86	60,09	86,47
6439346	IRBESAR ACA BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	98	84,91	58,86	60,09	86,47
8469104	IRBESAR ACA BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	98	104,40	74,27	76,31	106,97
9339616	IRBESAR ACA BMS KARVEA 300MG	IRSN	FTBL1	1,4	98	104,40	74,27	76,31	106,97
8877240	IRBESAR ACA SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	98	70,66	47,59	44,86	67,21
5502143	IRBESAR ACA SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	28	34,06	18,63	16,44	31,29
5502195	IRBESAR ACA SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	98	86,23	59,90	60,09	86,47
2540290	IRBESAR ACA SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	56	66,32	44,15	42,77	64,57
2540344	IRBESAR ACA SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	98	104,47	74,33	76,31	106,97
8884369	IRBESAR BERAG BMS	IRSN	TABL	0,7	98	84,87	58,83	60,09	86,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8884406	KARVEA 150MG IRBESAR BERAG BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	98	104,37	74,25	76,31	106,97
6424586	IRBESAR BERAG SANOFI APROVEL 150MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,7	56	55,85	35,87	33,67	53,06
6424592	IRBESAR BERAG SANOFI APROVEL 150MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,7	98	86,22	59,89	60,09	86,47
6424617	IRBESAR BERAG SANOFI APROVEL 300MG TABLETTEN	IRSN	TABL	1,4	56	66,24	44,08	42,77	64,57
6424623	IRBESAR BERAG SANOFI APROVEL 300MG TABLETTEN	IRSN	TABL	1,4	98	104,39	74,26	76,31	106,97
8588375	IRBESAR BMS KARVEA 75MG	IRSN	TABL	0,3	28	29,24	14,82	12,27	26,01
8588398	IRBESAR BMS KARVEA 75MG	IRSN	TABL	0,3	98	71,85	48,53	44,86	67,21
8588412	IRBESAR BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	28	34,77	19,20	16,44	31,29
8588435	IRBESAR BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	98	89,95	62,84	60,09	86,47
8588458	IRBESAR BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	28	40,54	23,76	20,87	36,89
8588470	IRBESAR BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	98	107,99	77,11	76,31	106,97
6558743	IRBESAR CC BMS KARVEA 75MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01
6558766	IRBESAR CC BMS KARVEA 75MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,3	56	46,11	28,17	25,14	42,28
6558772	IRBESAR CC BMS KARVEA 75MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,3	98	70,41	47,39	44,86	67,21
6117223	IRBESAR CC BMS KARVEA 150MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,7	28	33,24	17,98	16,44	31,29
6117246	IRBESAR CC BMS	IRSN	TABL	0,7	56	53,45	33,98	33,67	53,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6117252	KARVEA 150MG TABLETten IRBESAR CC BMS	IRSN	TABL	0,7	98	84,89	58,85	60,09	86,47
6117269	KARVEA 150MG TABLETten IRBESAR CC BMS	IRSN	TABL	1,4	28	39,29	22,77	20,87	36,89
6117275	KARVEA 300MG TABLETten IRBESAR CC BMS	IRSN	TABL	1,4	56	66,25	44,09	42,77	64,57
6117281	KARVEA 300MG TABLETten IRBESAR CC BMS	IRSN	TABL	1,4	98	104,40	74,27	76,31	106,97
7798320	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG FILMTABLETten	IRSN	FTBL1	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01
6905512	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG TABLETten	IRSN	TABL	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01
7798337	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG FILMTABLETten	IRSN	FTBL1	0,3	56	46,11	28,17	25,14	42,28
6905529	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG TABLETten	IRSN	TABL	0,3	56	46,11	28,17	25,14	42,28
7798343	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG FILMTABLETten	IRSN	FTBL1	0,3	98	70,66	47,59	44,86	67,21
6905541	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 75MG TABLETten	IRSN	TABL	0,3	98	70,66	47,59	44,86	67,21
6130465	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 150MG FILMTABL	IRSN	FTBL	0,7	28	33,65	18,31	16,44	31,29
6141813	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 150MG TABLETten	IRSN	TABL1	0,7	28	33,24	17,98	16,44	31,29
6130488	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 150MG FILMTABL	IRSN	FTBL	0,7	56	55,89	35,91	33,67	53,06
6141836	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 150MG TABLETten	IRSN	TABL1	0,7	56	55,87	35,89	33,67	53,06
6130494	IRBESAR CC SANOFI APROVEL 150MG FILMTABL	IRSN	FTBL1	0,7	98	86,23	59,90	60,09	86,47
6141842	IRBESAR CC SANOFI	IRSN	TABL	0,7	98	86,23	59,90	60,09	86,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6117298	APROVEL 150MG TABLETEN IRBESAR CC SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	28	39,33	22,80	20,87	36,89
6141859	APROVEL 300MG FILMTABL IRBESAR CC SANOFI	IRSN	TABL1	1,4	28	39,33	22,80	20,87	36,89
6117306	APROVEL 300MG TABLETEN IRBESAR CC SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	56	66,32	44,15	42,77	64,57
6141865	APROVEL 300MG FILMTABL IRBESAR CC SANOFI	IRSN	TABL1	1,4	56	66,32	44,15	42,77	64,57
6117312	APROVEL 300MG TABLETEN IRBESAR CC SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	98	104,47	74,33	76,31	106,97
6141871	APROVEL 300MG FILMTABL IRBESAR CC SANOFI	IRSN	TABL1	1,4	98	104,47	74,33	76,31	106,97
6914072	KARVEA 75MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,3	28	29,19	14,78	12,27	26,01
6914066	KARVEA 75MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,3	56	46,41	28,41	25,14	42,28
6914089	KARVEA 75MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,3	98	70,42	47,40	44,86	67,21
6577137	KARVEA 150MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,7	28	33,24	17,98	16,44	31,29
6577143	KARVEA 150MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,7	56	54,82	35,06	33,67	53,06
5481139	KARVEA 150MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	0,7	98	86,22	59,89	60,09	86,47
6577166	KARVEA 300MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	1,4	56	66,91	44,62	42,77	64,57
6577172	KARVEA 300MG IRBESAR EMRA BMS	IRSN	TABL	1,4	98	104,74	74,54	76,31	106,97
0114347	APROVEL 75MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	TABL1	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01
4471908	IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4471920	APROVEL 75MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	0,3	98	70,67	47,60	44,86	67,21
6937156	APROVEL 75MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	0,7	28	34,08	18,65	16,44	31,29
3387146	APROVEL 150MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	0,7	56	55,95	35,96	33,67	53,06
3386425	APROVEL 150MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	TABL1	0,7	56	56,98	36,76	33,67	53,06
3387117	APROVEL 150MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	TABL	0,7	98	86,30	59,95	60,09	86,47
6839850	APROVEL 150MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL1	0,7	98	86,26	59,92	60,09	86,47
3344390	APROVEL 300MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	28	39,38	22,84	20,87	36,89
3394330	APROVEL 300MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	56	66,35	44,18	42,77	64,57
3412772	APROVEL 300MG IRBESAR EMRA SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	98	104,76	74,55	76,31	106,97
4879271	KARVEA 150MG TABLETTEN IRBESAR EURIM BMS	IRSN	TABL	0,7	98	86,23	59,90	60,09	86,47
6897497	KARVEA 300MG IRBESAR EURIM BMS	IRSN	TABL	1,4	98	104,39	74,26	76,31	106,97
4479181	APROVEL 75MG FILMTABLETTEN IRBESAR EURIM SANOFI	IRSN	FTBL	0,3	98	70,70	47,62	44,86	67,21
1053814	APROVEL 150MG IRBESAR EURIM SANOFI	IRSN	TABL	0,7	56	55,95	35,96	33,67	53,06
5739187	APROVEL 150MG IRBESAR EURIM SANOFI	IRSN	FTBL1	0,7	98	86,28	59,93	60,09	86,47
4388679	APROVEL 150MG IRBESAR EURIM SANOFI	IRSN	TABL	0,7	98	86,30	59,95	60,09	86,47
5548895	IRBESAR EURIM SANOFI	IRSN	FTBL	1,4	98	104,74	74,54	76,31	106,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	APROVEL 300MG								
6446978	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	28	33,59	18,26	16,44	31,29
6446984	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	56	54,73	34,99	33,67	53,06
6446990	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	98	86,18	59,86	60,09	86,47
6447848	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	28	39,31	22,78	20,87	36,89
6447854	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	56	66,26	44,10	42,77	64,57
6447860	IRBESAR GERKE BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	98	104,46	74,32	76,31	106,97
7746381	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	28	28,88	14,54	12,27	26,01
7746441	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	56	46,12	28,18	25,14	42,28
7746458	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	98	70,65	47,58	44,86	67,21
7746464	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	28	34,11	18,67	16,44	31,29
7746470	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	56	55,89	35,91	33,67	53,06
7746487	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	98	86,25	59,91	60,09	86,47
7746493	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	28	39,38	22,84	20,87	36,89
7746501	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	56	66,35	44,18	42,77	64,57
7746518	IRBESAR GERKE SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	98	104,46	74,32	76,31	106,97
7610670	IRBESAR KOHL BMS	IRSN	TABL	0,3	98	70,70	47,62	44,86	67,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0647606	KARVEA 75MG IRBESAR KOHL BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	28	33,65	18,31	16,44	31,29
0647612	IRBESAR KOHL BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	56	54,82	35,06	33,67	53,06
0647629	IRBESAR KOHL BMS KARVEA 150MG	IRSN	TABL	0,7	98	86,29	59,94	60,09	86,47
4015205	IRBESAR KOHL BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	28	39,35	22,82	20,87	36,89
4033835	IRBESAR KOHL BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	56	66,93	44,63	42,77	64,57
1230854	IRBESAR KOHL BMS KARVEA 300MG	IRSN	TABL	1,4	98	104,76	74,55	76,31	106,97
4257629	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	28	28,89	14,55	12,27	26,01
4257635	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	56	46,12	28,18	25,14	42,28
4257730	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	98	70,69	47,61	44,86	67,21
3913770	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	28	34,12	18,68	16,44	31,29
3913787	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	56	55,89	35,91	33,67	53,06
1312262	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	98	86,29	59,94	60,09	86,47
0214994	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	28	39,39	22,85	20,87	36,89
0215002	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	56	66,37	44,19	42,77	64,57
1312279	IRBESAR KOHL SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	98	104,77	74,56	76,31	106,97
2765994	IRBESAR SANOFI	IRSN	FTBL	0,3	28	29,24	14,82	12,27	26,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2766002	APROVEL 75MG IRBESAR SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	56	46,77	28,69	25,14	42,28
2766019	IRBESAR SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	98	71,85	48,53	44,86	67,21
2766195	IRBESAR SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	28	34,77	19,20	16,44	31,29
2766203	IRBESAR SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	56	57,47	37,15	33,67	53,06
2766249	IRBESAR SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	FTBL	0,7	98	89,95	62,84	60,09	86,47
2766284	IRBESAR SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	28	40,54	23,76	20,87	36,89
2766344	IRBESAR SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	56	68,52	45,89	42,77	64,57
2766367	IRBESAR SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	98	108,64	77,62	76,31	106,97
4651355	IRBESAR WESTEN BMS KARVEA 150MG TABLETTEN	IRSN	TABL	0,7	98	86,20	59,88	60,09	86,47
7415862	IRBESAR WESTEN BMS KARVEA 300MG FILMTABLETTEN	IRSN	FTBL	1,4	98	104,41	74,28	76,31	106,97
7753205	IRBESAR WESTEN BMS KARVEA 300MG TABLETTEN	IRSN	TABL1	1,4	98	104,41	74,28	76,31	106,97
6108187	IRBESAR WESTEN SANOFI APROVEL 75MG	IRSN	FTBL	0,3	98	70,65	47,58	44,86	67,21
4791748	IRBESAR WESTEN SANOFI APROVEL 150MG	IRSN	TABL	0,7	98	86,26	59,92	60,09	86,47
6417310	IRBESAR WESTEN SANOFI APROVEL 150MG FILMTABL	IRSN	FTBL1	0,7	98	86,26	59,92	60,09	86,47
5359390	IRBESAR WESTEN SANOFI APROVEL 300MG	IRSN	FTBL	1,4	98	104,76	74,55	76,31	106,97
6471781	IRBESAR WESTEN SANOFI	IRSN	TABL1	1,4	98	104,41	74,28	76,31	106,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	APROVEL 300MG TABL								
5368986	LOSAR 1A LOSARTAN 12.5 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,2	21	15,70	4,11	7,92	20,52
5368992	LOSAR 1A LOSARTAN 25 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,4	28	14,27	2,99	13,55	27,63
5369000	LOSAR 1A LOSARTAN 25 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,4	56	18,68	6,48	27,76	45,59
5369017	LOSAR 1A LOSARTAN 25 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,4	98	22,29	9,33	49,54	73,13
5369023	LOSAR 1A LOSARTAN 50 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,8	28	14,02	2,78	17,21	32,25
5369046	LOSAR 1A LOSARTAN 50 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,8	56	16,65	4,87	35,26	55,07
5369052	LOSAR 1A LOSARTAN 50 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	0,8	98	25,25	11,67	62,92	90,05
5369069	LOSAR 1A LOSARTAN 75 1A PHARMA	LOSN	FTBL	1,2	28	16,43	4,69	19,79	35,51
5369075	LOSAR 1A LOSARTAN 75 1A PHARMA	LOSN	FTBL	1,2	56	20,71	8,08	40,55	61,77
5369081	LOSAR 1A LOSARTAN 75 1A PHARMA	LOSN	FTBL	1,2	98	32,69	17,56	72,36	101,98
5369098	LOSAR 1A LOSARTAN 100 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	1,6	28	14,09	2,84	21,86	38,14
5369106	LOSAR 1A LOSARTAN 100 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	1,6	56	16,84	5,01	44,78	67,12
5369112	LOSAR 1A LOSARTAN 100 1 A PHARMA	LOSN	FTBL	1,6	98	26,12	12,36	79,91	111,53
0367077	LOSAR AAA LOSARTAN AAA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	24,80	11,31	13,55	27,63
0367083	LOSAR AAA LOSARTAN AAA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	37,95	21,72	27,76	45,59
0367108	LOSAR AAA	LOSN	FTBL	0,4	98	57,39	37,09	49,54	73,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0367002	LOSARTAN AAA 25MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	0,8	28	28,18	13,99	17,21	32,25
0367019	LOSARTAN AAA 50MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	0,8	56	44,73	27,08	35,26	55,07
0367025	LOSARTAN AAA 50MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	0,8	98	68,41	45,81	62,92	90,05
0367031	LOSARTAN AAA 100MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	1,6	28	32,34	17,28	21,86	38,14
0367048	LOSARTAN AAA 100MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	1,6	56	52,80	33,46	44,78	67,12
0367054	LOSARTAN AAA 100MG LOSAR AAA	LOSN	FTBL	1,6	98	82,04	56,59	79,91	111,53
9154963	LOSARTAN ABZ 25MG FILMTABL LOSAR ABZ	LOSN	FTBL	0,4	28	14,27	2,99	13,55	27,63
9154986	LOSARTAN ABZ 50MG FILMTABL LOSAR ABZ	LOSN	FTBL	0,8	98	25,93	12,21	62,92	90,05
9154992	LOSARTAN ABZ 100MG FILMTABL LOSAR ABZ	LOSN	FTBL	1,6	98	26,54	12,69	79,91	111,53
9473390	LOSAR ACA MSD COZAAR 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	76,58	52,26	62,92	90,05
9473409	LOSAR ACA MSD COZAAR 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	109,49	78,30	79,91	111,53
5858621	LOSARTAN ACIS 50MG LOSAR ACIS	LOSN	FTBL	0,8	56	28,49	14,23	35,26	55,07
5858644	LOSARTAN ACIS 50MG LOSAR ACIS	LOSN	FTBL	0,8	98	35,49	19,77	62,92	90,05
5858650	LOSARTAN ACIS 100MG LOSAR ACIS	LOSN	FTBL	1,6	56	36,75	20,77	44,78	67,12
5858667	LOSARTAN ACIS 100MG LOSAR ACIS	LOSN	FTBL	1,6	98	52,24	33,02	79,91	111,53
3298201	LOSAR ACTAVIS	LOSN	FTBL	0,2	28	18,25	6,14	10,67	23,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3298218	LOSARTAN ACTAVIS 12.5MG LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	28	25,29	11,70	17,21	32,25
3298483	LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	56	34,07	18,64	35,26	55,07
3298626	LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	98	44,80	27,14	62,92	90,05
3298632	LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	28	29,11	14,72	21,86	38,14
3298649	LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	56	39,67	23,07	44,78	67,12
3298661	LOSAR ACTAVIS LOSARTAN ACTAVIS 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	98	56,41	36,32	79,91	111,53
5140591	LOSAR AL LOSARTAN AL 50 MG	LOSAN	FTBL	0,8	28	14,49	3,16	17,21	32,25
5140622	LOSAR AL LOSARTAN AL 50 MG	LOSAN	FTBL	0,8	56	17,64	5,64	35,26	55,07
5140639	LOSAR AL LOSARTAN AL 50 MG	LOSAN	FTBL	0,8	98	26,98	13,04	62,92	90,05
5140711	LOSAR AL LOSARTAN AL 100 MG	LOSAN	FTBL	1,6	56	20,60	7,99	44,78	67,12
5140734	LOSAR AL LOSARTAN AL 100 MG	LOSAN	FTBL	1,6	98	32,57	17,46	79,91	111,53
7688287	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXC 12.5MG	LOSAN	FTBL	0,2	21	17,43	5,49	7,92	20,52
5458376	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXC 12.5MG	LOSAN	FTBL	0,2	28	18,25	6,14	10,67	23,99
5458399	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	28	14,72	3,34	17,21	32,25
5458407	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	56	17,85	5,82	35,26	55,07
5458436	LOSAR AXCOUNT	LOSAN	FTBL	0,8	98	27,48	13,43	62,92	90,05

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5458442	LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	16,49	4,74	21,86	38,14
5458459	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	20,78	8,13	44,78	67,12
5458465	LOSAR AXCOUNT LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	32,76	17,61	79,91	111,53
7420455	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	13,49	2,38	17,21	32,25
1118637	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	16,21	4,52	35,26	55,07
1118703	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	24,75	11,27	62,92	90,05
7420461	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	13,58	2,43	21,86	38,14
1118442	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	16,43	4,69	44,78	67,12
1118494	LOSAR BASICS LOSARTAN KAL BASICS 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	25,64	11,98	79,91	111,53
9154414	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	15,18	3,70	13,55	27,63
9154420	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	18,68	6,48	27,76	45,59
9154437	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	28,46	14,21	49,54	73,13
9154443	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	15,18	3,70	17,21	32,25
9154466	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	18,68	6,48	35,26	55,07
9154489	LOSAR BETA LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	28,46	14,21	62,92	90,05
9154495	LOSAR BETA	LOSN	FTBL	1,2	28	17,06	5,20	19,79	35,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9154503	LOSARTAN KALIUM BETA 75MG LOSAR BETA	LOSAN	FTBL	1,2	56	21,55	8,74	40,55	61,77
9154526	LOSARTAN KALIUM BETA 75MG LOSAR BETA	LOSAN	FTBL	1,2	98	33,83	18,46	72,36	101,98
9154549	LOSARTAN KALIUM BETA 100MG LOSAR BETA	LOSAN	FTBL	1,6	28	17,06	5,20	21,86	38,14
9154555	LOSARTAN KALIUM BETA 100MG LOSAR BETA	LOSAN	FTBL	1,6	56	21,55	8,74	44,78	67,12
9154561	LOSARTAN KALIUM BETA 100MG LOSAR BETA	LOSAN	FTBL	1,6	98	33,83	18,46	79,91	111,53
9001946	LOSARTAN BIOMO 50MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	0,8	28	15,14	3,67	17,21	32,25
9001952	LOSARTAN BIOMO 50MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	0,8	56	17,75	5,74	35,26	55,07
9001969	LOSARTAN BIOMO 50MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	0,8	98	27,36	13,34	62,92	90,05
9001975	LOSARTAN BIOMO 100MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	1,6	28	18,11	6,02	21,86	38,14
9001981	LOSARTAN BIOMO 100MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	1,6	56	21,19	8,46	44,78	67,12
9001998	LOSARTAN BIOMO 100MG LOSAR BIOMO	LOSAN	FTBL	1,6	98	32,68	17,55	79,91	111,53
6410489	LOSARTAN KAL BLUEFISH 50MG LOSAR BLUEF	LOSAN	FTBL	0,8	28	13,99	2,76	17,21	32,25
6410495	LOSARTAN KAL BLUEFISH 50MG LOSAR BLUEF	LOSAN	FTBL	0,8	56	16,62	4,85	35,26	55,07
6410503	LOSARTAN KAL BLUEFISH 50MG LOSAR BLUEF	LOSAN	FTBL	0,8	98	25,23	11,65	62,92	90,05
6410526	LOSARTAN KAL BLUEFISH100MG LOSAR BLUEF	LOSAN	FTBL	1,6	56	16,80	4,98	44,78	67,12
6410532	LOSAR BLUEF	LOSAN	FTBL	1,6	98	26,10	12,34	79,91	111,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7533509	LOSARTAN KAL BLUEFISH100MG LOSAR CC MSD COZAAR 50MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	0,8	28	30,12	15,52	17,21	32,25
7533515	LOSAR CC MSD COZAAR 50MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	0,8	56	49,30	30,69	35,26	55,07
7533521	LOSAR CC MSD COZAAR 50MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	0,8	98	76,78	52,43	62,92	90,05
7533538	LOSAR CC MSD COZAAR 100MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	1,6	28	40,73	23,92	21,86	38,14
7533544	LOSAR CC MSD COZAAR 100MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	1,6	56	69,01	46,28	44,78	67,12
7533550	LOSAR CC MSD COZAAR 100MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	1,6	98	109,54	78,33	79,91	111,53
9191295	LOSAR CT LOSARTAN - CT 12.5MG	LOSN	FTBL	0,2	21	18,27	6,15	7,92	20,52
9191303	LOSAR CT LOSARTAN - CT 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	24,91	11,40	13,55	27,63
6104203	LOSAR CT LOSARTAN - CT 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	34,96	19,35	27,76	45,59
6104226	LOSAR CT LOSARTAN - CT 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	52,18	32,97	49,54	73,13
9191326	LOSAR CT LOSARTAN - CT 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	26,67	12,79	17,21	32,25
9191332	LOSAR CT LOSARTAN - CT 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	41,79	24,75	35,26	55,07
9191349	LOSAR CT LOSARTAN - CT 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	62,46	41,11	62,92	90,05
9191355	LOSAR CT LOSARTAN - CT 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	29,99	15,41	21,86	38,14
9191361	LOSAR CT LOSARTAN - CT 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	48,16	29,79	44,78	67,12
9191378	LOSAR CT	LOSN	FTBL	1,6	98	72,09	48,72	79,91	111,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6488215	LOSARTAN - CT 100MG LOSAR DENK LOSAR DENK 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	28	45,90	28,00	17,21	32,25
6488221	LOSAR DENK LOSAR DENK 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	28	50,96	32,00	21,86	38,14
6474578	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 12.5MG	LOSN	FTBL	0,2	21	15,70	4,11	7,92	20,52
0615931	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	15,18	3,70	13,55	27,63
0615948	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	18,68	6,48	27,76	45,59
0615954	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	22,29	9,33	49,54	73,13
0621972	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	15,02	3,58	17,21	32,25
0621989	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	18,30	6,18	35,26	55,07
0621995	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	28,13	13,95	62,92	90,05
0629005	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	16,80	4,98	21,86	38,14
0629011	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	21,19	8,46	44,78	67,12
0629028	LOSAR DEXCEL LOSARTAN ATID 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	33,47	18,18	79,91	111,53
0086102	LOSAR EMRA MSD COZAAR 50MG FILMTABLETTEN	LOSN	FTBL	0,8	98	80,88	55,68	62,92	90,05
0634070	LOSAR EURIM MSD COZAAR PROTECT 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	76,77	52,42	62,92	90,05
7792027	LOSAR GERKE MSD COZAAR 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	14,53	3,19	17,21	32,25
7792033	LOSAR GERKE MSD	LOSN	FTBL	0,8	56	17,67	5,67	35,26	55,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7792056	COZAAR 50MG LOSAR GERKE MSD	LOSAN	FTBL	0,8	98	27,30	13,29	62,92	90,05
7792062	COZAAR 100MG LOSAR GERKE MSD	LOSAN	FTBL	1,6	28	14,53	3,19	21,86	38,14
7792085	COZAAR 100MG LOSAR GERKE MSD	LOSAN	FTBL	1,6	56	17,73	5,72	44,78	67,12
7792091	COZAAR 100MG LOSAR GERKE MSD	LOSAN	FTBL	1,6	98	27,33	13,32	79,91	111,53
5386398	LOSARTAN HENNIG 12.5MG	LOSAN	FTBL	0,2	21	15,70	4,11	7,92	20,52
5909382	LOSARTAN HENNIG 25MG	LOSAN	FTBL	0,4	28	15,98	4,33	13,55	27,63
5909399	LOSARTAN HENNIG 25MG	LOSAN	FTBL	0,4	56	25,92	12,20	27,76	45,59
5909407	LOSARTAN HENNIG 25MG	LOSAN	FTBL	0,4	98	30,00	15,42	49,54	73,13
5386406	LOSARTAN HENNIG 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	28	15,24	3,75	17,21	32,25
5386412	LOSARTAN HENNIG 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	56	20,22	7,69	35,26	55,07
5386429	LOSARTAN HENNIG 50MG	LOSAN	FTBL	0,8	98	28,31	14,09	62,92	90,05
5386441	LOSARTAN HENNIG 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	28	18,25	6,14	21,86	38,14
5386464	LOSARTAN HENNIG 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	56	23,86	10,57	44,78	67,12
5386470	LOSARTAN HENNIG 100MG	LOSAN	FTBL	1,6	98	33,17	17,93	79,91	111,53
6148117	LOSARTAN HEUMANN 12.5MG	LOSAN	FTBL	0,2	14	18,98	6,71	5,21	17,08
5371652	LOSARTAN HEUMANN	LOSAN	FTBL	0,8	28	14,02	2,78	17,21	32,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5371669	LOSARTAN HEUMANN 50MG LOSAR HEUMANN LOSARTAN HEUMANN 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	16,64	4,86	35,26	55,07
5371675	LOSAR HEUMANN LOSARTAN HEUMANN 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	25,24	11,66	62,92	90,05
5371681	LOSAR HEUMANN LOSARTAN HEUMANN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	14,08	2,83	21,86	38,14
5371698	LOSAR HEUMANN LOSARTAN HEUMANN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	16,83	5,00	44,78	67,12
5371706	LOSAR HEUMANN LOSARTAN HEUMANN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	26,11	12,35	79,91	111,53
3308862	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 12.5MG	LOSN	FTBL	0,2	21	17,16	5,27	7,92	20,52
1592221	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	20,55	7,95	13,55	27,63
1592250	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	30,56	15,87	27,76	45,59
1592267	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	44,21	26,66	49,54	73,13
3215876	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	22,91	9,82	17,21	32,25
3215882	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	35,11	19,47	35,26	55,07
3215899	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	48,29	29,89	62,92	90,05
1592273	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 75MG	LOSN	FTBL	1,2	28	24,80	11,31	19,79	35,51
1606006	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 75MG	LOSN	FTBL	1,2	56	38,77	22,37	40,55	61,77
1606012	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 75MG	LOSN	FTBL	1,2	98	55,61	35,68	72,36	101,98
3249898	LOSAR HEXAL	LOSN	FTBL	1,6	28	26,13	12,37	21,86	38,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3249958	LOSARTAN HEXAL 100MG LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	41,45	24,48	44,78	67,12
3249964	LOSAR HEXAL LOSARTAN HEXAL 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	58,42	37,91	79,91	111,53
5370552	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	14,02	2,78	17,21	32,25
5370569	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	16,65	4,87	35,26	55,07
5370575	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	25,25	11,67	62,92	90,05
5370581	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	14,09	2,84	21,86	38,14
5370598	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	16,84	5,01	44,78	67,12
5370606	LOSAR HORMOSAN LOSARTAN-HORMOSAN 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	26,12	12,36	79,91	111,53
5396847	LOSAR JUTA LOSAR-Q 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	28	28,06	13,89	17,21	32,25
5396876	LOSAR JUTA LOSAR-Q 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	56	44,64	27,00	35,26	55,07
5396882	LOSAR JUTA LOSAR-Q 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	98	68,32	45,73	62,92	90,05
5396907	LOSAR JUTA LOSAR-Q 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	28	31,59	16,68	21,86	38,14
5396936	LOSAR JUTA LOSAR-Q 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	56	52,66	33,35	44,78	67,12
5396942	LOSAR JUTA LOSAR-Q 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	98	81,12	55,86	79,91	111,53
6784416	LOSAR KOHL MSD COZAAR 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	29,95	15,39	17,21	32,25
6784422	LOSAR KOHL MSD	LOSN	FTBL	0,8	56	49,24	30,64	35,26	55,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6784439	COZAAR 50MG LOSAR KOHL MSD COZAAR 50MG	LOS	FTBL	0,8	98	76,58	52,26	62,92	90,05
6903269	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 12.5MG	LOS	FTBL	0,2	21	23,00	9,89	7,92	20,52
6903275	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 25MG	LOS	FTBL	0,4	28	30,95	16,18	13,55	27,63
6903281	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 25MG	LOS	FTBL	0,4	56	50,10	31,32	27,76	45,59
6903298	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 25MG	LOS	FTBL	0,4	98	77,48	52,98	49,54	73,13
6903306	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 50MG	LOS	FTBL	0,8	28	35,77	19,99	17,21	32,25
6903312	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 50MG	LOS	FTBL	0,8	56	59,42	38,69	35,26	55,07
6903329	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 50MG	LOS	FTBL	0,8	98	93,24	65,44	62,92	90,05
6903335	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 100MG	LOS	FTBL	1,6	28	41,86	24,81	21,86	38,14
6903341	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 100MG	LOS	FTBL	1,6	56	70,94	47,80	44,78	67,12
6903358	LOSAR LINDO LOSARTAN ARISTO 100MG	LOS	FTBL	1,6	98	112,72	80,85	79,91	111,53
8814593	LOSAR MSD LORZAAR 12.5MG START	LOS	FTBL	0,2	21	23,00	9,89	7,92	20,52
3125676	LOSAR MSD LORZAAR PROTECT 50MG	LOS	FTBL	0,8	28	35,77	19,99	17,21	32,25
3125759	LOSAR MSD LORZAAR PROTECT 50MG	LOS	FTBL	0,8	98	93,24	65,44	62,92	90,05
3126109	LOSAR MSD LORZAAR PROTECT 100MG	LOS	FTBL	1,6	28	41,86	24,81	21,86	38,14
3126121	LOSAR MSD	LOS	FTBL	1,6	98	112,72	80,85	79,91	111,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	LORZAAR PROTECT 100MG								
0340285	LOSAR MYLAN LOSARTAN DURA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	35,09	19,46	35,26	55,07
0340316	LOSAR MYLAN LOSARTAN DURA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	48,28	29,88	62,92	90,05
0340322	LOSAR MYLAN LOSARTAN DURA 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	41,44	24,47	44,78	67,12
0341020	LOSAR MYLAN LOSARTAN DURA 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	58,41	37,90	79,91	111,53
6119015	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	14,55	3,21	17,21	32,25
6119021	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	17,70	5,69	35,26	55,07
6119038	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	27,31	13,30	62,92	90,05
6119044	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	16,39	4,65	21,86	38,14
6119050	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	20,44	7,87	44,78	67,12
6119067	LOSAR PFIZER LOSARTAN KAL PFIZER 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	27,33	13,32	79,91	111,53
9179058	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 12.5MG	LOSN	FTBL	0,2	21	18,27	6,15	7,92	20,52
9179064	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	24,91	11,40	13,55	27,63
5463101	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	34,96	19,35	27,76	45,59
5463118	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	52,18	32,97	49,54	73,13
9179070	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	26,67	12,79	17,21	32,25
9179087	LOSAR RATIO	LOSN	FTBL	0,8	56	41,79	24,75	35,26	55,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9179093	LOSARTAN RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 50MG	LOS	FTBL	0,8	98	62,46	41,11	62,92	90,05
9179101	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	LOS	FTBL	1,6	28	29,99	15,41	21,86	38,14
9179118	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	LOS	FTBL	1,6	56	48,16	29,79	44,78	67,12
9179124	LOSAR RATIO LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	LOS	FTBL	1,6	98	72,09	48,72	79,91	111,53
1454714	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 12.5MG	LOS	FTBL	0,2	21	17,16	5,27	7,92	20,52
1454720	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 50MG	LOS	FTBL	0,8	28	22,91	9,82	17,21	32,25
1454766	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 50MG	LOS	FTBL	0,8	56	35,11	19,47	35,26	55,07
1454772	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 50MG	LOS	FTBL	0,8	98	48,29	29,89	62,92	90,05
1454795	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 100MG	LOS	FTBL	1,6	28	26,13	12,37	21,86	38,14
1454826	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 100MG	LOS	FTBL	1,6	56	41,45	24,48	44,78	67,12
1454878	LOSAR SANDOZ LOSARTAN SANDOZ 100MG	LOS	FTBL	1,6	98	58,42	37,91	79,91	111,53
1253772	LOSAR STADA LOSARTAN STADA 12.5MG FILM	LOS	FTBL	0,2	21	15,70	4,11	7,92	20,52
1253996	LOSAR STADA LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	LOS	FTBL	0,8	28	14,49	3,16	17,21	32,25
1254004	LOSAR STADA LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	LOS	FTBL	0,8	56	17,64	5,64	35,26	55,07
1254240	LOSAR STADA LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	LOS	FTBL	0,8	98	26,98	13,04	62,92	90,05
1254889	LOSAR STADA	LOS	FTBL	1,6	28	16,41	4,67	21,86	38,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1255765	LOSARTAN STADA 100MG FILMT LOSAR STADA LOSARTAN STADA 100MG FILMT	LOSN	FTBL	1,6	56	20,60	7,99	44,78	67,12
1256262	LOSAR STADA LOSARTAN STADA 100MG FILMT	LOSN	FTBL	1,6	98	32,49	17,39	79,91	111,53
9191579	LOSAR TAD LOSARTAN KALIUM TAD 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	22,42	9,43	49,54	73,13
9191591	LOSAR TAD LOSARTAN KALIUM TAD 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	23,19	10,04	35,26	55,07
9191616	LOSAR TAD LOSARTAN KALIUM TAD 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	36,08	20,23	62,92	90,05
9191622	LOSAR TAD LOSARTAN KALIUM TAD 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	27,10	13,13	44,78	67,12
9191639	LOSAR TAD LOSARTAN KALIUM TAD 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	42,65	25,43	79,91	111,53
0581296	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 25MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,4	28	14,27	2,99	13,55	27,63
1842190	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	28	14,59	3,24	17,21	32,25
1842379	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	56	17,73	5,72	35,26	55,07
1843054	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	LOSN	FTBL	0,8	98	27,35	13,33	62,92	90,05
1843321	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	28	16,41	4,67	21,86	38,14
1845455	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	56	20,62	8,01	44,78	67,12
1845610	LOSAR TEVA LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	LOSN	FTBL	1,6	98	32,59	17,48	79,91	111,53
5380579	LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	23,15	10,00	13,55	27,63
5380585	LOSAR WINTHROP	LOSN	FTBL	0,8	28	19,28	6,94	17,21	32,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5380591	LOSARTAN WINTHROP 50MG LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	27,37	13,35	35,26	55,07
5380616	LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	38,92	22,48	62,92	90,05
5380622	LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	21,56	8,75	21,86	38,14
5380639	LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	31,67	16,74	44,78	67,12
5380645	LOSAR WINTHROP LOSARTAN WINTHROP 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	46,12	28,18	79,91	111,53
0384265	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	28	24,80	11,31	13,55	27,63
0393956	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	56	37,95	21,72	27,76	45,59
0393979	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 25MG	LOSN	FTBL	0,4	98	57,39	37,09	49,54	73,13
0384041	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	28	28,18	13,99	17,21	32,25
0384058	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	56	44,73	27,08	35,26	55,07
0384064	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 50MG	LOSN	FTBL	0,8	98	68,41	45,81	62,92	90,05
0384118	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 100MG	LOSN	FTBL	1,6	28	32,46	17,37	21,86	38,14
0384199	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 100MG	LOSN	FTBL	1,6	56	52,80	33,46	44,78	67,12
0384259	LOSAR WOERWAG LOSARGAMMA 100MG	LOSN	FTBL	1,6	98	82,04	56,59	79,91	111,53
6574529	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	28,95	14,60	13,55	27,63
6574535	OLMESAR ACA SANKYO	OLSN	FTBL	0,4	56	46,40	28,40	27,76	45,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6574541	OLMETEC 10MG OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	65,88	43,80	49,54	73,13
5523688	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	34,51	18,99	17,92	33,15
5523694	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	57,27	36,99	36,72	56,93
5523702	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	88,87	61,99	65,53	93,34
6574558	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	28	39,39	22,85	22,76	39,28
6574564	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	61,14	40,06	46,64	69,46
6574570	OLMESAR ACA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,60	75,22	83,22	115,72
1988893	OLMESAR AXICORP SANKYO OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,4	98	65,97	43,88	49,54	73,13
2170025	OLMESAR BC VOTUM 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	30,95	16,18	13,55	27,63
2170031	OLMESAR BC VOTUM 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	50,10	31,32	27,76	45,59
2170054	OLMESAR BC VOTUM 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	77,48	52,98	49,54	73,13
2170114	OLMESAR BC VOTUM 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	36,69	20,72	17,92	33,15
2170120	OLMESAR BC VOTUM 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	61,19	40,10	36,72	56,93
2170137	OLMESAR BC VOTUM 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	96,27	67,84	65,53	93,34
2170166	OLMESAR BC VOTUM 40MG	OLSN	FTBL	1,8	28	43,09	25,78	22,76	39,28
2170172	OLMESAR BC	OLSN	FTBL	1,8	56	73,14	49,55	46,64	69,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2170189	VOTUM 40MG OLMESAR BC VOTUM 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	116,44	83,80	83,22	115,72
5369974	OLMESAR BR SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	65,97	43,88	49,54	73,13
5369980	OLMESAR BR SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	88,58	61,76	65,53	93,34
5369997	OLMESAR BR SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,59	75,21	83,22	115,72
6497680	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,4	28	26,43	12,60	13,55	27,63
6497786	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,4	56	42,59	25,38	27,76	45,59
6497792	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,4	98	62,81	41,38	49,54	73,13
6497800	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	28	34,44	18,93	17,92	33,15
6497817	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	56	57,20	36,95	36,72	56,93
6497846	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	98	88,64	61,81	65,53	93,34
6497852	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	1,8	28	36,54	20,60	22,76	39,28
6497869	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	1,8	56	61,17	40,08	46,64	69,46
6497875	OLMESAR CC SANKYO OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	1,8	98	105,67	75,28	83,22	115,72
2154813	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	26,45	12,62	13,55	27,63
2154836	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	42,60	25,39	27,76	45,59
2154859	OLMESAR EMRA SANKYO	OLSN	FTBL	0,4	98	62,84	41,41	49,54	73,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	OLMETEC 10MG								
7544252	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	34,51	18,99	17,92	33,15
6138018	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	56	58,38	37,88	36,72	56,93
6906032	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	98	89,49	62,48	65,53	93,34
0096603	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	28	39,45	22,90	22,76	39,28
0102491	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	66,68	44,43	46,64	69,46
7544269	OLMESAR EMRA SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,68	75,29	83,22	115,72
0367226	OLMESAR EURIM BC MENCORD 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	76,71	52,37	49,54	73,13
0367232	OLMESAR EURIM BC BELSAR 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	93,42	65,58	65,53	93,34
0367249	OLMESAR EURIM BC BELSAR 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	110,25	78,90	83,22	115,72
4787706	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	26,48	12,64	13,55	27,63
4787712	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	42,64	25,42	27,76	45,59
4787758	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	65,99	43,89	49,54	73,13
5128029	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	58,38	37,88	36,72	56,93
0204027	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	89,55	62,52	65,53	93,34
0123234	OLMESAR EURIM SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	61,17	40,08	46,64	69,46
5356351	OLMESAR EURIM SANKYO	OLSN	FTBL	1,8	98	105,71	75,31	83,22	115,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	OLMETEC 40MG								
6572720	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	26,44	12,61	13,55	27,63
6572737	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	43,23	25,89	27,76	45,59
6572743	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	62,82	41,39	49,54	73,13
6572766	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	34,45	18,94	17,92	33,15
6572772	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	57,22	36,96	36,72	56,93
6572789	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	88,66	61,82	65,53	93,34
6572795	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	28	36,56	20,61	22,76	39,28
6572803	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	61,15	40,07	46,64	69,46
6572826	OLMESAR GERKE SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,67	75,28	83,22	115,72
0754213	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	26,30	12,50	13,55	27,63
0754236	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	42,58	25,37	27,76	45,59
0754242	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	65,84	43,77	49,54	73,13
2759456	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	35,13	19,49	17,92	33,15
2759551	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	58,42	37,91	36,72	56,93
0177081	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	89,58	62,55	65,53	93,34
0754182	OLMESAR KOHL SANKYO	OLSN	FTBL	1,8	28	39,45	22,90	22,76	39,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0754207	OLMETEC 40MG OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	66,79	44,53	46,64	69,46
0754199	OLMESAR KOHL SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,73	75,33	83,22	115,72
7795379	OLMESAR MILIN SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	65,89	43,81	49,54	73,13
7795385	OLMESAR MILIN SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	88,64	61,81	65,53	93,34
7795391	OLMESAR MILIN SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	105,67	75,28	83,22	115,72
2231146	OLMESAR SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	28	30,95	16,18	13,55	27,63
2231152	OLMESAR SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	56	50,10	31,32	27,76	45,59
2231175	OLMESAR SANKYO OLMETEC 10MG	OLSN	FTBL	0,4	98	77,48	52,98	49,54	73,13
2231198	OLMESAR SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	28	36,69	20,72	17,92	33,15
2231206	OLMESAR SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	56	61,19	40,10	36,72	56,93
2231212	OLMESAR SANKYO OLMETEC 20MG	OLSN	FTBL	0,9	98	96,27	67,84	65,53	93,34
2231413	OLMESAR SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	28	43,09	25,78	22,76	39,28
2231436	OLMESAR SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	56	73,14	49,55	46,64	69,46
2231442	OLMESAR SANKYO OLMETEC 40MG	OLSN	FTBL	1,8	98	116,44	83,80	83,22	115,72
6103014	OLMESAR WESTEN BC BELSAR 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	98	93,40	65,57	65,53	93,34
6103020	OLMESAR WESTEN BC	OLSN	FTBL	1,8	98	110,24	78,89	83,22	115,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0497621	BELSAR 40MG FILMTABLETTEN OLMESAR WESTEN SANKYO OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,4	98	62,83	41,40	49,54	73,13
5371362	OLMESAR WESTEN SANKYO OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	0,9	98	88,82	61,95	65,53	93,34
2129206	OLMESAR WESTEN SANKYO OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	OLSN	FTBL	1,8	98	105,64	75,25	83,22	115,72
3687150	TELMISAR ABIS BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	28	37,68	21,49	20,35	36,22
5900731	TELMISAR ACA BI MICARDIS 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	25,03	11,49	12,27	26,01
6682153	TELMISAR ACA BI MICARDIS 40MG	TLSN	TABL	0,6	28	31,88	16,92	15,58	30,19
0288679	TELMISAR ACA BI MICARDIS 40MG	TLSN	TABL	0,6	98	82,43	56,90	56,98	82,53
1741980	TELMISAR ACA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	28	36,13	20,27	20,35	36,22
0291204	TELMISAR ACA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	56	63,74	42,11	41,69	63,20
0291210	TELMISAR ACA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	98	98,10	69,29	74,39	104,54
7629103	TELMISAR AXICORP BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	98	99,39	70,31	74,39	104,54
3748153	TELMISAR BAYER KINZALMONO 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	29,24	14,82	12,27	26,01
3748182	TELMISAR BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	28	33,65	18,31	15,58	30,19
3748236	TELMISAR BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	55,31	35,44	31,93	50,87
3748259	TELMISAR BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	86,30	59,95	56,98	82,53
3748265	TELMISAR BAYER	TLSN	TABL	1,3	28	39,09	22,62	20,35	36,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3748360	KINZALMONO 80MG TABLETten TELMISAR BAYER	TLSN	TABL	1,3	56	65,85	43,78	41,69	63,20
3748957	KINZALMONO 80MG TABLETten TELMISAR BAYER	TLSN	TABL	1,3	98	104,13	74,06	74,39	104,54
1340376	MICARDIS 20MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	0,3	28	29,24	14,82	12,27	26,01
0171434	MICARDIS 40MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	0,6	28	33,65	18,31	15,58	30,19
0171440	MICARDIS 40MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	0,6	56	55,31	35,44	31,93	50,87
0171457	MICARDIS 40MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	0,6	98	86,30	59,95	56,98	82,53
0171486	MICARDIS 80MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	1,3	28	39,09	22,62	20,35	36,22
0171492	MICARDIS 80MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	1,3	56	65,85	43,78	41,69	63,20
0171500	MICARDIS 80MG TABLETten TELMISAR BI	TLSN	TABL	1,3	98	104,13	74,06	74,39	104,54
6302340	KINZALMONO 20MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	0,3	28	28,46	14,21	12,27	26,01
6142528	KINZALMONO 40MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	0,6	28	32,70	17,57	15,58	30,19
6142534	KINZALMONO 40MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	0,6	56	53,22	33,79	31,93	50,87
6142540	KINZALMONO 40MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	0,6	98	82,43	56,90	56,98	82,53
6142557	KINZALMONO 80MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	1,3	28	38,14	21,86	20,35	36,22
6142563	KINZALMONO 80MG TABLETten TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	1,3	56	63,74	42,11	41,69	63,20
6142586	TELMISAR CC BAYER	TLSN	TABL	1,3	98	98,10	69,29	74,39	104,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	KINZALMONO 80MG TABLETTEN								
6149281	TELMISAR CC BI MICARDIS 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	25,03	11,49	12,27	26,01
6117192	TELMISAR CC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	28	31,86	16,90	15,58	30,19
6117200	TELMISAR CC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,19	33,77	31,93	50,87
6117217	TELMISAR CC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,43	56,90	56,98	82,53
6117157	TELMISAR CC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	28	36,12	20,26	20,35	36,22
6117163	TELMISAR CC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	56	63,72	42,10	41,69	63,20
6117186	TELMISAR CC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	98,10	69,29	74,39	104,54
1426876	TELMISAR DOC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	28	32,81	17,64	15,58	30,19
1426907	TELMISAR DOC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,67	34,14	31,93	50,87
1426936	TELMISAR DOC BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	85,04	58,95	56,98	82,53
1426959	TELMISAR DOC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	28	36,15	20,29	20,35	36,22
1426988	TELMISAR DOC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	56	63,76	42,13	41,69	63,20
1430464	TELMISAR DOC BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	99,38	70,30	74,39	104,54
5018536	TELMISAR EMRA BAYER KINZALMONO 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	28,46	14,21	12,27	26,01
9231304	TELMISAR EMRA BAYER PRITOR 40MG	TLSN	TABL	0,6	98	82,40	56,87	56,98	82,53
9231310	TELMISAR EMRA BAYER	TLSN	TABL	1,3	98	98,08	69,28	74,39	104,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	PRITOR 80MG								
1997567	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 20MG	TLSN	TABL	0,3	28	24,84	11,34	12,27	26,01
0912959	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 40MG	TLSN	TABL	0,6	28	31,93	16,95	15,58	30,19
0912965	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 40MG	TLSN	TABL	0,6	56	53,26	33,82	31,93	50,87
0912971	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 40MG	TLSN	TABL	0,6	98	83,45	57,70	56,98	82,53
0909756	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	28	37,44	21,31	20,35	36,22
0909762	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	56	63,78	42,14	41,69	63,20
0909779	TELMISAR EMRA BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	98	100,09	70,87	74,39	104,54
0684961	TELMISAR EURIM BAYER KINZALMONO 40MG	TLSN	TABL	0,6	98	85,89	59,63	56,98	82,53
0684990	TELMISAR EURIM BAYER KINZALMONO 80MG	TLSN	TABL	1,3	98	102,72	72,94	74,39	104,54
2143577	TELMISAR EURIM BI MICARDIS 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	24,98	11,45	12,27	26,01
1341269	TELMISAR EURIM BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,69	34,16	31,93	50,87
1341275	TELMISAR EURIM BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,53	56,98	56,98	82,53
1425776	TELMISAR EURIM BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	56	63,83	42,18	41,69	63,20
3753266	TELMISAR EURIM BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	99,39	70,31	74,39	104,54
9266432	TELMISAR GERKE BI MICARDIS 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	25,00	11,47	12,27	26,01
7137877	TELMISAR GERKE BI	TLSN	TABL	0,6	28	31,87	16,91	15,58	30,19

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7137883	MICARDIS 40MG TABLETTEN TELMISAR GERKE BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,20	33,78	31,93	50,87
7137908	TELMISAR GERKE BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,50	56,96	56,98	82,53
7136493	TELMISAR GERKE BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	28	36,14	20,28	20,35	36,22
7137825	TELMISAR GERKE BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	56	63,72	42,10	41,69	63,20
7137860	TELMISAR GERKE BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	99,31	70,25	74,39	104,54
6560668	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	28	32,71	17,58	15,58	30,19
6560674	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,61	34,10	31,93	50,87
6560680	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,51	56,97	56,98	82,53
6560697	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	28	37,68	21,49	20,35	36,22
6560705	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	56	63,78	42,14	41,69	63,20
6560711	TELMISAR KOHL BAYER KINZALMONO 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	99,39	70,31	74,39	104,54
2227647	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 20MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,3	28	24,84	11,34	12,27	26,01
1883639	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	28	32,82	17,65	15,58	30,19
1883645	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	56	53,68	34,15	31,93	50,87
1883651	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,51	56,97	56,98	82,53
2427754	TELMISAR KOHL BI	TLSN	TABL	1,3	28	37,68	21,49	20,35	36,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	MICARDIS 80MG								
2427760	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	56	63,82	42,17	41,69	63,20
2427777	TELMISAR KOHL BI MICARDIS 80MG	TLSN	TABL	1,3	98	99,39	70,31	74,39	104,54
7776407	TELMISAR WESTEN BAYER PRITOR 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	82,42	56,89	56,98	82,53
7776413	TELMISAR WESTEN BAYER PRITOR 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	98,08	69,28	74,39	104,54
4479459	TELMISAR WESTEN BI MICARDIS 40MG TABLETTEN	TLSN	TABL	0,6	98	83,44	57,69	56,98	82,53
1033846	TELMISAR WESTEN BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	56	63,75	42,12	41,69	63,20
4479465	TELMISAR WESTEN BI MICARDIS 80MG TABLETTEN	TLSN	TABL	1,3	98	99,31	70,25	74,39	104,54
7581224	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	11,70	0,95	10,67	23,99
7581276	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	14,41	3,09	13,55	27,63
7581649	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	17,04	5,18	27,76	45,59
7581655	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	22,67	9,63	49,54	73,13
7581974	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	16,35	4,63	16,44	31,29
7582028	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	22,79	9,72	33,67	53,06
7582057	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	27,69	13,60	60,09	86,47
7582063	VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	19,19	6,88	20,87	36,89
7582092	VALSAR 1A	VLSN	FTBL	1,4	56	27,81	13,70	42,77	64,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7582100	VALSARTAN 1A PHARMA 320MG VALSAR 1A VALSARTAN 1A PHARMA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	45,14	27,40	76,31	106,97
8878989	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	16,47	4,72	10,67	23,99
7553104	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	18,39	6,24	13,55	27,63
7553110	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	27,29	13,28	27,76	45,59
7553127	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	38,81	22,39	49,54	73,13
7553133	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	19,92	7,46	16,44	31,29
7553222	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	28,75	14,44	33,67	53,06
7553239	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	44,47	26,87	60,09	86,47
7630514	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	23,63	10,39	20,87	36,89
7630520	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	35,71	19,94	42,77	64,57
7630537	VALSAR AAA VALSARTAN AAA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	53,16	33,74	76,31	106,97
7607656	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 40MG FTA	VLSN	FTBL	0,2	28	11,64	0,90	10,67	23,99
7608207	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	28	12,94	1,93	13,55	27,63
7608236	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	56	17,04	5,18	27,76	45,59
7608288	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	98	22,67	9,63	49,54	73,13
7608302	VALSAR ABZ	VLSN	FTBL	0,5	28	15,26	3,76	14,63	28,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7608325	VALSARTAN ABZ 120MG FTA VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 120MG FTA	VLSN	FTBL	0,5	98	38,71	22,32	53,50	78,15
7608331	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	28	14,82	3,41	16,44	31,29
7608360	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	56	20,68	8,06	33,67	53,06
7608377	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	98	32,81	17,64	60,09	86,47
7608822	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 320MG FTA	VLSN	FTBL	1,4	56	26,37	12,55	42,77	64,57
7608839	VALSAR ABZ VALSARTAN ABZ 320MG FTA	VLSN	FTBL	1,4	98	45,14	27,40	76,31	106,97
7533314	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 40MG	VLSN	FTBL	0,2	14	10,81	0,24	5,21	17,08
7533320	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	10,98	0,39	10,67	23,99
7533343	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	12,15	1,31	13,55	27,63
7533366	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	15,93	4,30	27,76	45,59
7533372	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	21,11	8,40	49,54	73,13
7533389	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	13,82	2,63	16,44	31,29
7533395	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	19,34	6,99	33,67	53,06
7533403	VALSAR ACTAVIS VALSARTAN ACTAVIS 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	25,81	12,11	60,09	86,47
7758349	VALSAR AL VALSARTAN AL 40MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,2	28	18,98	6,71	10,67	23,99
7758355	VALSAR AL	VLSN	FTBL	0,4	28	16,81	4,99	13,55	27,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7758361	VALSARTAN AL 80MG FILMTABL VALSAR AL VALSARTAN AL 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	56	22,61	9,58	27,76	45,59
7758378	VALSAR AL VALSARTAN AL 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	98	30,32	15,68	49,54	73,13
7758384	VALSAR AL VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	VLSN	FTBL	0,7	28	18,40	6,25	16,44	31,29
7758390	VALSAR AL VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	VLSN	FTBL	0,7	56	25,91	12,19	33,67	53,06
7758409	VALSAR AL VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	VLSN	FTBL	0,7	98	36,05	20,20	60,09	86,47
7758415	VALSAR AL VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	VLSN	FTBL	1,4	28	20,67	8,05	20,87	36,89
7758421	VALSAR AL VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	VLSN	FTBL	1,4	56	30,57	15,88	42,77	64,57
7758438	VALSAR AL VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	VLSN	FTBL	1,4	98	46,59	28,55	76,31	106,97
8471839	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	28	13,15	2,09	13,55	27,63
7762144	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	56	16,65	4,87	27,76	45,59
7762150	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	98	24,82	11,33	49,54	73,13
8471845	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	28	14,96	3,53	16,44	31,29
7762167	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	56	20,30	7,76	33,67	53,06
7762173	VALSAR BASICS VALSARTAN BASICS 160MG FTA	VLSN	FTBL	0,7	98	33,37	18,09	60,09	86,47
8881230	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	12,74	1,77	10,67	23,99
8881276	VALSAR BETA	VLSN	FTBL	0,4	28	15,58	4,01	13,55	27,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8881299	VALSARTAN BETA 80MG VALSAR BETA VALSARTAN BETA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	20,92	8,24	27,76	45,59
8881307	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	32,33	17,27	49,54	73,13
8881336	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	17,31	5,39	16,44	31,29
8881359	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	24,59	11,14	33,67	53,06
8881365	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	37,73	21,54	60,09	86,47
8881394	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	19,74	7,31	20,87	36,89
8881419	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	29,33	14,90	42,77	64,57
8881448	VALSAR BETA VALSARTAN BETA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	46,46	28,44	76,31	106,97
8757754	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	15,41	3,89	13,55	27,63
8757760	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	19,41	7,05	27,76	45,59
8757777	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	25,93	12,21	49,54	73,13
8757783	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	17,27	5,35	16,44	31,29
8757808	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	23,10	9,97	33,67	53,06
8757814	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	32,97	17,78	60,09	86,47
8757820	VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	19,19	6,88	20,87	36,89
8757837	VALSAR BIOMO	VLSN	FTBL	1,4	56	28,01	13,85	42,77	64,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8757843	VALSARTAN BIOMO 320MG VALSAR BIOMO VALSARTAN BIOMO 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	44,89	27,20	76,31	106,97
8459028	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 40MG	VLSN	FTBL	0,2	14	18,09	6,00	5,21	17,08
8459034	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	22,80	9,73	10,67	23,99
7520458	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	31,00	16,22	13,55	27,63
7520464	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	50,23	31,43	27,76	45,59
7520470	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	77,50	53,00	49,54	73,13
7520487	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	35,88	20,08	16,44	31,29
7520493	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	60,82	39,81	33,67	53,06
7520501	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	95,31	67,08	60,09	86,47
7402747	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	41,85	24,80	20,87	36,89
7402753	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	70,54	47,49	42,77	64,57
7402776	VALSAR CC NOVARTIS DIOVAN 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	111,56	79,94	76,31	106,97
7586078	VALSAR CT VALSARTAN CT 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	10,95	0,36	10,67	23,99
7586084	VALSAR CT VALSARTAN CT 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	12,13	1,29	13,55	27,63
7586090	VALSAR CT VALSARTAN CT 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	13,72	2,55	27,76	45,59
7586109	VALSAR CT	VLSN	FTBL	0,4	98	21,03	8,33	49,54	73,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7586115	VALSARTAN CT 80MG VALSAR CT VALSARTAN CT 120MG	VLSN	FTBL	0,5	28	13,16	2,10	14,63	28,99
7586121	VALSAR CT VALSARTAN CT 120MG	VLSN	FTBL	0,5	56	15,45	3,92	29,98	48,40
7586138	VALSAR CT VALSARTAN CT 120MG	VLSN	FTBL	0,5	98	23,98	10,66	53,50	78,15
7586144	VALSAR CT VALSARTAN CT 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	13,08	2,05	16,44	31,29
7586150	VALSAR CT VALSARTAN CT 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	15,78	4,18	33,67	53,06
7586167	VALSAR CT VALSARTAN CT 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	24,68	11,22	60,09	86,47
7586173	VALSAR CT VALSARTAN CT 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	14,61	3,26	20,87	36,89
7586196	VALSAR CT VALSARTAN CT 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	19,08	6,79	42,77	64,57
7586204	VALSAR CT VALSARTAN CT 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	30,14	15,54	76,31	106,97
9236193	VALSAR EURIM NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	93,40	65,57	60,09	86,47
7748747	VALSAR GERKE NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	35,88	20,08	16,44	31,29
7748753	VALSAR GERKE NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	60,82	39,81	33,67	53,06
7748776	VALSAR GERKE NOVARTIS DIOVAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	93,43	65,59	60,09	86,47
9066615	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 40MG	VLSN	FTBL	0,2	14	14,73	3,35	5,21	17,08
9066621	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	12,40	1,50	10,67	23,99
9067201	VALSAR HENNIG	VLSN	FTBL	0,4	28	17,37	5,44	13,55	27,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9067218	VALSARTAN HENNIG 80MG VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	23,87	10,58	27,76	45,59
9067224	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	30,23	15,61	49,54	73,13
9067230	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	19,27	6,93	16,44	31,29
9067247	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	27,52	13,47	33,67	53,06
9067276	VALSAR HENNIG VALSARTAN HENNIG 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	35,89	20,09	60,09	86,47
8850838	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	28	16,80	4,98	13,55	27,63
8850844	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	56	22,60	9,57	27,76	45,59
8850850	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	VLSN	FTBL	0,4	98	30,31	15,67	49,54	73,13
8850867	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	VLSN	FTBL	0,7	28	18,39	6,24	16,44	31,29
8850873	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	VLSN	FTBL	0,7	56	25,89	12,18	33,67	53,06
8850896	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	VLSN	FTBL	0,7	98	36,03	20,19	60,09	86,47
8850904	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	VLSN	FTBL	1,4	28	20,66	8,04	20,87	36,89
8850910	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	VLSN	FTBL	1,4	56	30,57	15,88	42,77	64,57
8850927	VALSAR HEUMANN VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	VLSN	FTBL	1,4	98	46,58	28,54	76,31	106,97
7607001	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	11,70	0,95	10,67	23,99
7607018	VALSAR HEXAL	VLSN	FTBL	0,4	28	14,41	3,09	13,55	27,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7607024	VALSARTANHEXAL 80MG VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	17,04	5,18	27,76	45,59
7607030	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	22,67	9,63	49,54	73,13
7607047	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	16,35	4,63	16,44	31,29
7607053	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	22,79	9,72	33,67	53,06
7607076	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	27,69	13,60	60,09	86,47
7607082	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	19,19	6,88	20,87	36,89
7607099	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	27,81	13,70	42,77	64,57
7607107	VALSAR HEXAL VALSARTANHEXAL 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	45,14	27,40	76,31	106,97
9293883	VALSAR HORMOSAN VALSARTAN-HORMOSAN 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	11,63	0,89	10,67	23,99
9293914	VALSAR HORMOSAN VALSARTAN-HORMOSAN 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	12,91	1,91	13,55	27,63
9293920	VALSAR HORMOSAN VALSARTAN-HORMOSAN 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	22,66	9,62	49,54	73,13
9293937	VALSAR HORMOSAN VALSARTAN-HORMOSAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	14,79	3,39	16,44	31,29
9293943	VALSAR HORMOSAN VALSARTAN-HORMOSAN 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	27,64	13,56	60,09	86,47
8753302	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	28	17,04	5,18	13,55	27,63
8753710	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	56	23,18	10,03	27,76	45,59
8753785	VALSAR JUTA	VLSN	FTBL	0,4	98	31,94	16,96	49,54	73,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8753880	VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	28	18,34	6,20	16,44	31,29
8753911	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	56	25,66	11,99	33,67	53,06
8754253	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	98	36,14	20,28	60,09	86,47
8754282	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	28	20,41	7,84	20,87	36,89
8754313	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	56	29,54	15,06	42,77	64,57
8754342	VALSAR JUTA VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	98	42,71	25,48	76,31	106,97
9239582	VALSAR MYLAN VALSARTAN DURA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	12,53	1,61	10,67	23,99
9239599	VALSAR MYLAN VALSARTAN DURA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	23,97	10,65	27,76	45,59
9239607	VALSAR MYLAN VALSARTAN DURA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	33,15	17,92	49,54	73,13
9239613	VALSAR MYLAN VALSARTAN DURA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	27,63	13,55	33,67	53,06
9239636	VALSAR MYLAN VALSARTAN DURA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	39,70	23,09	60,09	86,47
2785471	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 40MG FILMTABLETTEN	VLSN	FTBL	0,2	14	18,98	6,71	5,21	17,08
0997401	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 40MG FILMTABL	VLSN	FTBL1	0,2	28	27,06	13,10	10,67	23,99
2428995	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 40MG FILMTABLETTEN	VLSN	FTBL	0,2	28	27,06	13,10	10,67	23,99
4315953	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL1	0,4	28	32,40	17,32	13,55	27,63
1499556	VALSAR NOVARTIS	VLSN	FTBL	0,4	28	32,40	17,32	13,55	27,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	DIOVAN 80								
4316177	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL1	0,4	98	82,21	56,71	49,54	73,13
1499579	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 80	VLSN	FTBL	0,4	98	82,21	56,71	49,54	73,13
4316208	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL1	0,7	28	36,69	20,72	16,44	31,29
1834233	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 160MG PROTECT FILMT	VLSN	FTBL	0,7	28	36,69	20,72	16,44	31,29
4316326	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL1	0,7	98	96,27	67,84	60,09	86,47
1878472	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 160MG PROTECT FILMT	VLSN	FTBL	0,7	98	96,27	67,84	60,09	86,47
4018706	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 320MG FILMTABLET	VLSN	FTBL1	1,4	28	43,66	26,23	20,87	36,89
1878532	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 320MG FORTE FILMTAB	VLSN	FTBL	1,4	28	43,66	26,23	20,87	36,89
4018847	VALSAR NOVARTIS CORDINATE 320MG FILMTABLET	VLSN	FTBL1	1,4	98	118,21	85,20	76,31	106,97
1878555	VALSAR NOVARTIS DIOVAN 320MG FORTE FILMTAB	VLSN	FTBL	1,4	98	118,21	85,20	76,31	106,97
6906167	VALSAR RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 40 MG	VLSN	FTBL	0,2	14	10,75	0,19	5,21	17,08
6906173	VALSAR RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 40 MG	VLSN	FTBL	0,2	28	10,95	0,36	10,67	23,99
6906227	VALSAR RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	VLSN	FTBL	0,4	28	12,13	1,29	13,55	27,63
6906233	VALSAR RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	VLSN	FTBL	0,4	56	13,72	2,55	27,76	45,59
6906285	VALSAR RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	VLSN	FTBL	0,4	98	21,03	8,33	49,54	73,13
6906316	VALSAR RATIO	VLSN	FTBL	0,5	28	13,16	2,10	14,63	28,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6906339	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 120MG	VLSN	FTBL	0,5	56	15,45	3,92	29,98	48,40
6906345	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 120MG	VLSN	FTBL	0,5	98	23,98	10,66	53,50	78,15
6906368	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	13,08	2,05	16,44	31,29
6906374	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	15,78	4,18	33,67	53,06
6906380	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	24,68	11,22	60,09	86,47
6906405	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	14,61	3,26	20,87	36,89
6906411	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	19,08	6,79	42,77	64,57
6906428	VALSARTAN RATIO VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	30,14	15,54	76,31	106,97
7778228	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	11,64	0,90	10,67	23,99
7778257	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	13,67	2,51	13,55	27,63
7778263	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	19,41	7,05	27,76	45,59
7778292	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	25,25	11,67	49,54	73,13
7778300	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	15,45	3,92	16,44	31,29
7778323	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	22,79	9,72	33,67	53,06
7778346	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	32,81	17,64	60,09	86,47
7778369	VALSAR STADA	VLSN	FTBL	1,4	28	18,22	6,11	20,87	36,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7778375	VALSARTAN STADA 320MG VALSAR STADA VALSARTAN STADA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	26,37	12,55	42,77	64,57
7778381	VALSAR STADA VALSARTAN STADA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	45,14	27,40	76,31	106,97
9269577	VALSAR TAD VALSACOR 40MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,2	28	11,64	0,90	10,67	23,99
9269608	VALSAR TAD VALSACOR 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	28	17,18	5,29	13,55	27,63
9269614	VALSAR TAD VALSACOR 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	56	21,96	9,06	27,76	45,59
9269620	VALSAR TAD VALSACOR 80MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,4	98	33,96	18,56	49,54	73,13
9269637	VALSAR TAD VALSACOR 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	28	18,84	6,59	16,44	31,29
9269643	VALSAR TAD VALSACOR 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	56	25,53	11,89	33,67	53,06
9269666	VALSAR TAD VALSACOR 160MG FILMTABL	VLSN	FTBL	0,7	98	39,69	23,08	60,09	86,47
9269689	VALSAR TAD VALSACOR 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	28	21,49	8,70	20,87	36,89
9269695	VALSAR TAD VALSACOR 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	56	30,81	16,06	42,77	64,57
9269703	VALSAR TAD VALSACOR 320MG FILMTABL	VLSN	FTBL	1,4	98	49,00	30,46	76,31	106,97
4472902	VALSAR UCB PROVAS 40MG FILMTABLETTEN	VLSN	FTBL	0,2	28	27,06	13,10	10,67	23,99
1659178	VALSAR UCB PROVAS 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	32,40	17,32	13,55	27,63
1659209	VALSAR UCB PROVAS 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	82,21	56,71	49,54	73,13
1659221	VALSAR UCB	VLSN	FTBL	0,7	28	36,69	20,72	16,44	31,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1659244	PROVAS 160MG VALSAR UCB PROVAS 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	96,27	67,84	60,09	86,47
4649714	VALSAR UCB PROVAS 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	43,66	26,23	20,87	36,89
4649855	VALSAR UCB PROVAS 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	118,21	85,20	76,31	106,97
8440313	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	15,89	4,27	10,67	23,99
8440359	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	15,41	3,89	13,55	27,63
8440365	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	56	20,92	8,24	27,76	45,59
8440371	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	22,67	9,63	49,54	73,13
8440419	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	17,31	5,39	16,44	31,29
8440431	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	24,59	11,14	33,67	53,06
8440460	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	27,69	13,60	60,09	86,47
8440477	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	22,43	9,44	20,87	36,89
8440603	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	30,57	15,88	42,77	64,57
8440744	VALSAR WINTHROP VALSARTANZENTIVA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	45,14	27,40	76,31	106,97
7554635	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 40MG	VLSN	FTBL	0,2	28	16,47	4,72	10,67	23,99
7554687	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	28	18,39	6,24	13,55	27,63
7554724	VALSAR WOERWAG	VLSN	FTBL	0,4	56	27,29	13,28	27,76	45,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Angiotensin-II-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7554730	VALSARGAMMA 80MG VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 80MG	VLSN	FTBL	0,4	98	38,81	22,39	49,54	73,13
7554776	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	28	19,92	7,46	16,44	31,29
7554807	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	56	28,75	14,44	33,67	53,06
7554813	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 160MG	VLSN	FTBL	0,7	98	44,47	26,87	60,09	86,47
9062095	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	28	23,63	10,39	20,87	36,89
9062103	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	56	35,71	19,94	42,77	64,57
9062126	VALSAR WOERWAG VALSARGAMMA 320MG	VLSN	FTBL	1,4	98	53,16	33,74	76,31	106,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Injektionslösung, Trockensubstanz, Lyophilisat zur Herstellung einer Injektionslösung

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Darbepoetin
Darbepoetin alfa

DPON

195

Erythropoetin
Epoetin alfa
Epoetin beta
Epoetin delta
Epoetin theta
Epoetin zeta

EPON

57458

PEG-Erythropoetin
Methoxy-Polyethylenglycol-Epoetin beta
PEG-Epoetin beta

PPON

123

Regressionsgleichung: $p = 4,944484279 \times wvg^{1,024109}$

Standardpackung: 1 IJLG

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,21

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7724190	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,21	1	109,62	78,40	73,30	103,17
7724209	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,41	1	211,51	158,99	145,44	194,37
7724215	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,62	1	320,24	244,99	222,13	291,34
7724221	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,82	1	428,35	330,50	295,77	384,44
0354382	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,03	1	533,74	413,85	373,57	482,81
0347896	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,23	1	642,53	499,90	448,02	576,92
9201579	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 300UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG	1,54	1	803,30	627,06	563,98	723,54
0360046	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,64	1	860,12	672,00	601,52	771,01
9201616	DARBEPOETIN ACA AMGEN ARANESP 100UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,41	844,66	755,95	966,24
1528223	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,21	1	113,00	81,08	73,30	103,17
5379895	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 15UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,31	1	168,22	124,75	109,23	148,60
5379903	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 20UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,41	1	218,25	164,31	145,44	194,37
5379926	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 30UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,62	1	330,14	252,83	222,13	291,34
5379990	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 40UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,82	1	437,16	337,47	295,77	384,44
7018919	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 40UG VORGEF INJ	DPON	IJLG1	0,82	1	437,16	337,47	295,77	384,44
5380007	DARBEPOETIN AMGEN ARANESP 50UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	1,03	1	544,71	422,53	373,57	482,81
5380065	DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	1,23	1	652,64	507,90	448,02	576,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7019014	ARANESP 60UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	1,23	1	652,64	507,90	448,02	576,92
5380125	ARANESP 60UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	1,54	1	818,04	638,72	563,98	723,54
4432802	ARANESP 300UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	1,54	1	818,04	638,72	563,98	723,54
5380088	ARANESP 300UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	875,22	683,95	601,52	771,01
7019020	ARANESP 80UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	875,22	683,95	601,52	771,01
5380094	ARANESP 80UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.093,15	856,32	755,95	966,24
7019037	ARANESP 100UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.093,15	856,32	755,95	966,24
5380131	ARANESP 100UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.369,59	1.074,97	949,09	1.210,44
4432819	ARANESP 500UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	2,56	1	1.369,59	1.074,97	949,09	1.210,44
5380102	ARANESP 500UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	2,67	1	1.427,32	1.120,63	990,87	1.263,26
5380119	ARANESP 130UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	3,08	1	1.650,41	1.300,14	1.146,97	1.460,62
7019043	ARANESP 150UG FS MIT ANS DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG1	3,08	1	1.650,41	1.300,14	1.146,97	1.460,62
3882414	ARANESP 150UG VORGEF INJ DARBEPOETIN AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	454,40	351,10	295,77	384,44
1191864	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN AXICORP AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.329,80	1.043,50	949,09	1.210,44
7410882	ARANESP 500 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN AXICORP AMGEN	DPON	IJLG1	2,56	1	1.331,48	1.044,83	949,09	1.210,44
9426806	ARANESP 500UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	0,41	1	210,01	157,81	145,44	194,37

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9318703	ARANESP 20 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	0,62	1	320,15	244,92	222,13	291,34
9318726	ARANESP 30 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34
9318732	ARANESP 30UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	428,33	330,48	295,77	384,44
9318749	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	432,78	334,00	295,77	384,44
9426864	ARANESP 40UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	528,84	409,98	373,57	482,81
9426887	ARANESP 50 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	1,03	1	533,75	413,86	373,57	482,81
9103960	ARANESP 50UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	1,23	1	642,52	499,89	448,02	576,92
9318755	ARANESP 60 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	1,23	1	642,73	500,06	448,02	576,92
9103977	ARANESP 60UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	860,04	671,94	601,52	771,01
9318761	ARANESP 80 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	860,47	672,28	601,52	771,01
8884180	ARANESP 80UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.068,20	836,59	755,95	966,24
8884197	ARANESP 100 MIKROGRAMM FER DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.078,38	844,63	755,95	966,24
8884228	ARANESP 100UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.325,28	1.039,92	949,09	1.210,44
8884346	ARANESP 500 MIKROGRAMM FER DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	2,56	1	1.331,49	1.044,84	949,09	1.210,44
8884205	ARANESP 500UG FS MIT ANS DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG1	3,08	1	1.634,07	1.286,81	1.146,97	1.460,62
8884211	ARANESP 150 MIKROGRAMM FER DARBEPOETIN BERAG AMGEN	DPON	IJLG	3,08	1	1.631,60	1.284,79	1.146,97	1.460,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6436709	ARANESP 150UG FS MIT ANS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	0,21	1	109,65	78,42	73,30	103,17
1913524	ARANESP 10 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	0,31	1	163,16	120,75	109,23	148,60
8410915	ARANESP 15 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	0,31	1	151,43	111,47	109,23	148,60
0772381	ARANESP 15UG INJ LSG AUTO DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	0,41	1	211,74	159,17	145,44	194,37
7410238	ARANESP 20 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	0,41	1	211,74	159,17	145,44	194,37
0772398	ARANESP 20UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34
7410267	ARANESP 30 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34
0772406	ARANESP 30UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	428,44	330,57	295,77	384,44
7410273	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	428,44	330,57	295,77	384,44
0772412	ARANESP 40UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	533,83	413,93	373,57	482,81
8877889	ARANESP 50 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	1,03	1	533,83	413,93	373,57	482,81
0772429	ARANESP 50UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	1,23	1	642,59	499,95	448,02	576,92
7410497	ARANESP 60 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	1,23	1	642,74	500,07	448,02	576,92
2746904	ARANESP 60UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	1,54	1	803,21	627,00	563,98	723,54
9196223	ARANESP 300 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG2	1,54	1	803,30	627,06	563,98	723,54
6308147	ARANESP 300UG INJ LSG AUTO DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	1,54	1	803,44	627,17	563,98	723,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0772435	ARANESP 300UG VORGEF INJ DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	860,08	671,97	601,52	771,01
7674813	ARANESP 80 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	860,49	672,29	601,52	771,01
2746726	ARANESP 80UG INJ LSG AUTOM DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,54	844,77	755,95	966,24
9196217	ARANESP 100 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.078,40	844,65	755,95	966,24
4980053	ARANESP 100UG INJ LSG AUTO DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.329,83	1.043,52	949,09	1.210,44
9196246	ARANESP 500 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG2	2,56	1	1.331,54	1.044,88	949,09	1.210,44
4980076	ARANESP 500UG INJ LSG AUTO DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	2,56	1	1.326,11	1.040,58	949,09	1.210,44
2746732	ARANESP 500UG VORGEF INJ DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG	3,08	1	1.634,31	1.287,00	1.146,97	1.460,62
9095137	ARANESP 150 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN CC AMGEN	DPON	IJLG1	3,08	1	1.632,95	1.285,90	1.146,97	1.460,62
6866597	ARANESP 150UG INJ LSG AUTO DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG1	0,41	1	216,06	162,59	145,44	194,37
6907646	ARANESP 20 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG	0,41	1	216,06	162,59	145,44	194,37
6866605	ARANESP 20UG AUTO NADELS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG	0,62	1	326,83	250,21	222,13	291,34
6907652	ARANESP 30 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	326,83	250,21	222,13	291,34
6866611	ARANESP 30UG AUTO NADELS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	432,79	334,01	295,77	384,44
6907669	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	432,79	334,01	295,77	384,44
6866628	ARANESP 40UG AUTO NADELS DARBEPOETIN EURIM AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	529,93	410,85	373,57	482,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7401736	ARANESP 50 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 50UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG1	1,03	1	533,81	413,91	373,57	482,81
6866634	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,23	1	646,12	502,74	448,02	576,92
6907675	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 60UG AUTO NADELS	DPON	IJLG1	1,23	1	642,75	500,08	448,02	576,92
9245602	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 300UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	1,54	1	803,32	627,08	563,98	723,54
6866640	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,64	1	866,47	677,03	601,52	771,01
7703696	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 80UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG1	1,64	1	860,49	672,29	601,52	771,01
6866657	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,43	844,67	755,95	966,24
7398129	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 100UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG1	2,05	1	1.082,22	847,68	755,95	966,24
4388722	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 500 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	2,56	1	1.323,40	1.038,43	949,09	1.210,44
9124264	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 500UG FS MIT ANS	DPON	IJLG1	2,56	1	1.331,54	1.044,88	949,09	1.210,44
4388685	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 150 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	3,08	1	1.635,27	1.287,79	1.146,97	1.460,62
7549858	DARBEPOETIN EURIM AMGEN ARANESP 150UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG1	3,08	1	1.635,27	1.287,79	1.146,97	1.460,62
8446994	DARBEPOETIN GERKE AMGEN ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,41	1	210,02	157,82	145,44	194,37
7791766	DARBEPOETIN GERKE AMGEN ARANESP 20UG AUTO NADELS	DPON	IJLG1	0,41	1	213,36	160,45	145,44	194,37
8447166	DARBEPOETIN GERKE AMGEN ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,62	1	320,10	244,88	222,13	291,34
7791789	DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8447189	ARANESP 30UG AUTO NADELS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	425,00	327,84	295,77	384,44
7791795	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	428,44	330,57	295,77	384,44
8909810	ARANESP 40UG AUTO NADELS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	533,82	413,92	373,57	482,81
5509576	ARANESP 50UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	1,23	1	642,59	499,95	448,02	576,92
8911623	ARANESP 60UG FERTIGSPRITZE DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	1,23	1	642,73	500,06	448,02	576,92
8912249	ARANESP 60UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	1,54	1	803,30	627,06	563,98	723,54
5509582	ARANESP 80UG FERTIGSPRITZE DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	860,08	671,97	601,52	771,01
8911652	ARANESP 80UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	860,49	672,29	601,52	771,01
8472655	ARANESP 100 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.077,55	843,97	755,95	966,24
7791803	ARANESP 100UG AUTO NADELS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.078,41	844,66	755,95	966,24
9270557	ARANESP 500UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.331,50	1.044,85	949,09	1.210,44
7781489	ARANESP 150 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG	3,08	1	1.635,20	1.287,73	1.146,97	1.460,62
8911675	ARANESP 150UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN GERKE AMGEN	DPON	IJLG1	3,08	1	1.635,26	1.287,78	1.146,97	1.460,62
6846376	ARANESP 10 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	0,21	1	109,65	78,42	73,30	103,17
7645734	ARANESP 15UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	0,31	1	153,50	113,11	109,23	148,60
7645533	DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	0,41	1	211,62	159,08	145,44	194,37

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7645740	ARANESP 20 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	0,41	1	211,62	159,08	145,44	194,37
7645562	ARANESP 20UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	0,62	1	320,15	244,92	222,13	291,34
7645757	ARANESP 30 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	320,15	244,92	222,13	291,34
6889322	ARANESP 30UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	428,45	330,58	295,77	384,44
7645763	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	428,45	330,58	295,77	384,44
7645622	ARANESP 40UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	529,97	410,87	373,57	482,81
7645898	ARANESP 50 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	1,03	1	533,83	413,93	373,57	482,81
6846382	ARANESP 50UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	1,23	1	642,59	499,95	448,02	576,92
7645935	ARANESP 60 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	1,23	1	642,75	500,08	448,02	576,92
5489891	ARANESP 60UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	1,54	1	803,44	627,17	563,98	723,54
7645993	ARANESP 300UG DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	1,54	1	803,32	627,08	563,98	723,54
6846399	ARANESP 300UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	860,12	672,00	601,52	771,01
7645941	ARANESP 80 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	860,50	672,30	601,52	771,01
6846407	ARANESP 80UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,41	844,66	755,95	966,24
7645958	ARANESP 100 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.078,43	844,67	755,95	966,24
5489885	ARANESP 100UG AUTOM NADELS DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.329,83	1.043,52	949,09	1.210,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ARANESP 500UG								
7646001	DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN ARANESP 500UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG1	2,56	1	1.331,57	1.044,90	949,09	1.210,44
7645964	DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN ARANESP 130UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG	2,67	1	1.412,60	1.108,99	990,87	1.263,26
2956659	DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN ARANESP 150 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	3,08	1	1.635,27	1.287,79	1.146,97	1.460,62
7645987	DARBEPOETIN HAEMATO AMGEN ARANESP 150UG AUTOM NADELS	DPON	IJLG1	3,08	1	1.635,27	1.287,79	1.146,97	1.460,62
0900548	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	0,21	1	109,65	78,42	73,30	103,17
0617019	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG1	0,41	1	211,74	159,17	145,44	194,37
6811024	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 20UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,41	1	211,74	159,17	145,44	194,37
0617002	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG1	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34
6811030	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 30UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,62	1	320,28	245,02	222,13	291,34
0617025	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG1	0,82	1	428,44	330,57	295,77	384,44
6811047	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 40UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	0,82	1	428,44	330,57	295,77	384,44
2407332	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,03	1	529,68	410,64	373,57	482,81
6811053	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 50UG FS MIT ANS	DPON	IJLG1	1,03	1	533,83	413,93	373,57	482,81
0754414	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG1	1,23	1	642,86	500,16	448,02	576,92
6811076	DARBEPOETIN KOHL AMGEN ARANESP 60UG FS MIT ANS	DPON	IJLG	1,23	1	642,86	500,16	448,02	576,92
4231297	DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG	1,54	1	803,01	626,83	563,98	723,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6811113	ARANESP 300 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG1	1,54	1	803,01	626,83	563,98	723,54
0754420	ARANESP 300UG FS MIT ANS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG	1,64	1	860,50	672,30	601,52	771,01
6811082	ARANESP 80 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG1	1,64	1	860,19	672,06	601,52	771,01
4231268	ARANESP 80UG FS MIT ANS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,54	844,77	755,95	966,24
6811099	ARANESP 100 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG1	2,05	1	1.078,12	844,43	755,95	966,24
1097013	ARANESP 100UG FS MIT ANS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG	2,56	1	1.331,71	1.045,00	949,09	1.210,44
6811142	ARANESP 500 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG1	2,56	1	1.331,71	1.045,00	949,09	1.210,44
4181760	ARANESP 500UG FS MIT ANS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG	3,08	1	1.635,26	1.287,78	1.146,97	1.460,62
6811107	ARANESP 150 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN KOHL AMGEN	DPON	IJLG1	3,08	1	1.635,26	1.287,78	1.146,97	1.460,62
4655525	ARANESP 150UG FS MIT ANS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG	0,41	1	217,75	163,93	145,44	194,37
6434567	ARANESP 20 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG1	0,41	1	217,75	163,93	145,44	194,37
4759868	ARANESP 20UG DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG	0,62	1	320,10	244,88	222,13	291,34
6434573	ARANESP 30 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG1	0,62	1	329,65	252,44	222,13	291,34
4759874	ARANESP 30UG DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG1	0,82	1	423,90	326,98	295,77	384,44
6434596	ARANESP 40 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG	0,82	1	436,67	337,08	295,77	384,44
4655531	ARANESP 40UG INJ LSG ANS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN	DPON	IJLG	1,03	1	528,84	409,98	373,57	482,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6434604	ARANESP 50 MIKROGRAMM FS DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 50UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG1	1,03	1	533,77	413,88	373,57	482,81
3445010	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,23	1	642,80	500,12	448,02	576,92
6434610	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 60UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG1	1,23	1	642,80	500,12	448,02	576,92
3445903	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	1,64	1	860,20	672,07	601,52	771,01
6434627	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 80UG	DPON	IJLG1	1,64	1	860,20	672,07	601,52	771,01
3445932	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	DPON	IJLG	2,05	1	1.078,14	844,45	755,95	966,24
6434679	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 500UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG	2,56	1	1.331,56	1.044,89	949,09	1.210,44
6434656	DARBEPOETIN WESTEN AMGEN ARANESP 150UG INJ LSG ANS	DPON	IJLG	3,08	1	1.635,23	1.287,75	1.146,97	1.460,62
1018249	EPOETIN AXICORP ROCHE NEO RECORMON 2000I.E.	EPON	IJLG	0,21	1	111,88	80,19	73,30	103,17
1615548	EPOETIN AXICORP ROCHE NEO RECORMON 30000I.E.	EPON	IJLG	2,09	1	1.106,59	866,95	771,06	985,36
4083448	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 2000I.E.	EPON	IJLG	0,21	1	111,47	79,86	73,30	103,17
0214072	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 3000I.E.	EPON	IJLG	0,31	1	165,86	122,89	109,23	148,60
0214474	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 4000I.E.	EPON	IJLG	0,42	1	220,60	166,19	149,07	198,97
0215321	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 5000I.E.	EPON	IJLG	0,52	1	275,64	209,71	185,52	245,04
2372036	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 6000I.E.	EPON	IJLG	0,63	1	315,56	241,29	225,80	295,98
4452756	EPOETIN CC ROCHE	EPON	LYOP	0,87	1	454,90	351,50	314,26	407,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0215338	NEORECORMON MULTI 50000IE EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 10000I.E.	EPON	IJLG	1,04	1	535,79	415,47	377,28	487,50
4208217	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 20000I.E.	EPON	IJLG1	2,09	1	1.095,78	858,40	771,06	985,36
0052907	EPOETIN CC ROCHE NEORECORMON 30000IE	EPON	IJLG	2,09	1	1.095,78	858,40	771,06	985,36
2128939	EPOETIN CELL SILAPO 1000IE/0.3ML	EPON	IJLG	0,1	1	57,35	37,05	34,29	53,85
2343419	EPOETIN CELL SILAPO 10000IE/1.0ML	EPON	IJLG	0,17	1	86,99	60,50	59,04	85,14
2157214	EPOETIN CELL SILAPO 2000IE/0.6ML	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
2157220	EPOETIN CELL SILAPO 3000IE/0.9ML	EPON	IJLG	0,31	1	151,51	111,54	109,23	148,60
2343425	EPOETIN CELL SILAPO 20000IE/0.5ML	EPON	IJLG	0,35	1	166,52	123,40	123,68	166,87
2239248	EPOETIN CELL SILAPO 4000IE/0.4ML	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
2351212	EPOETIN CELL SILAPO 30000IE/0.75ML	EPON	IJLG1	0,52	1	251,83	190,88	185,52	245,04
2251686	EPOETIN CELL SILAPO 5000IE/0.5ML	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
2251692	EPOETIN CELL SILAPO 6000IE/0.6ML	EPON	IJLG	0,63	1	297,25	226,81	225,80	295,98
2361216	EPOETIN CELL SILAPO 40000IE/1.0ML	EPON	IJLG	0,7	1	332,68	254,82	251,53	328,50
2290605	EPOETIN CELL SILAPO 8000IE/0.8ML	EPON	IJLG	0,84	1	393,77	303,15	303,16	393,78
6793852	EPOETIN CELL SILAPO 10000IE/1.0ML	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
6793869	EPOETIN CELL	EPON	IJLG	1,39	1	664,40	517,20	507,79	652,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6793875	SILAPO 20000IE/0.5ML EPOETIN CELL	EPON	IJLG	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
6793881	SILAPO 30000IE/0.75ML EPOETIN CELL	EPON	IJLG	2,78	1	1.331,50	1.044,85	1.032,70	1.316,15
6926224	SILAPO 40000IE/1.0ML EPOETIN EMRA SANDOZ	EPON	IJLG	0,1	1	55,86	35,88	34,29	53,85
6926230	BINOCRIT 1000 I.E./0.5ML EPOETIN EMRA SANDOZ	EPON	IJLG	0,21	1	100,84	71,46	73,30	103,17
6926247	BINOCRIT 2000 I.E./1ML EPOETIN EMRA SANDOZ	EPON	IJLG	0,31	1	147,99	108,74	109,23	148,60
6926253	BINOCRIT 3000 I.E./0.3ML EPOETIN EMRA SANDOZ	EPON	IJLG	1,04	1	480,41	371,68	377,28	487,50
6117542	BINOCRIT 10000 I.E./1ML EPOETIN EURIM MEDICE	EPON	IJLG	0,42	1	199,53	149,51	149,07	198,97
6117507	ABSEAMED 4000I.E./0.4ML EPOETIN EURIM MEDICE	EPON	IJLG	0,63	1	294,29	224,46	225,80	295,98
1307864	ABSEAMED 6000I.E./0.6ML EPOETIN EURIM ROCHE	EPON	IJLG	0,21	1	111,88	80,19	73,30	103,17
1307812	NEORECORMON 2000I.E. EPOETIN EURIM ROCHE	EPON	IJLG	0,31	1	166,54	123,42	109,23	148,60
1993486	NEORECORMON 3000I.E. EPOETIN EURIM ROCHE	EPON	IJLG	0,42	1	221,59	166,96	149,07	198,97
1307806	NEORECORMON 4000I.E. EPOETIN EURIM ROCHE	EPON	IJLG	0,52	1	276,88	210,69	185,52	245,04
1993492	NEORECORMON 5000I.E. EPOETIN EURIM ROCHE	EPON	IJLG	0,63	1	326,83	250,21	225,80	295,98
6446406	NEORECORMON 6000I.E. EPOETIN EURIM SANDOZ	EPON	IJLG	0,21	1	100,80	71,43	73,30	103,17
6453524	BINOCRIT 2000I.E./1ML EPOETIN EURIM SANDOZ	EPON	IJLG	0,31	1	150,01	110,34	109,23	148,60
7767874	BINOCRIT 3000I.E./0.3ML EPOETIN EURIM SANDOZ	EPON	IJLG	0,42	1	186,83	139,47	149,07	198,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7767845	BINOCRIT 4000I.E./0.4ML EPOETIN EURIM SANDOZ	EPON	IJLG	0,63	1	282,53	215,16	225,80	295,98
9304368	BINOCRIT 6000I.E./0.6ML EPOETIN GERKE MEDICE	EPON	IJLG	0,42	1	199,52	149,50	149,07	198,97
5386501	ABSEAMED 4000 I.E./0.4ML EPOETIN HAEMATO ROCHE	EPON	IJLG	0,21	1	111,88	80,19	73,30	103,17
5113163	NEORECORMON 2000I.E. EPOETIN HAEMATO ROCHE	EPON	IJLG	0,52	1	276,88	210,69	185,52	245,04
5113140	NEORECORMON 5000I.E. EPOETIN HAEMATO ROCHE	EPON	IJLG	0,63	1	326,83	250,21	225,80	295,98
5113217	NEORECORMON 6000I.E. EPOETIN HAEMATO ROCHE	EPON	IJLG	1,04	1	544,88	422,67	377,28	487,50
5113128	NEORECORMON 10000I.E. EPOETIN HAEMATO ROCHE	EPON	IJLG	2,09	1	1.099,29	861,17	771,06	985,36
3435046	NEORECORMON 30000I.E. EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,1	1	57,36	37,06	34,29	53,85
3436330	EPOETIN ALFA HEXAL 1000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
3437097	EPOETIN ALFA HEXAL 2000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,31	1	151,51	111,54	109,23	148,60
0584998	EPOETIN ALFA HEXAL 3000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,35	1	167,50	124,19	123,68	166,87
3438062	EPOETIN ALFA HEXAL 20000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
0579081	EPOETIN ALFA HEXAL 4000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG1	0,52	1	251,48	190,61	185,52	245,04
3438122	EPOETIN ALFA HEXAL 30000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
3440834	EPOETIN ALFA HEXAL 5000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,63	1	297,25	226,81	225,80	295,98
0576131	EPOETIN ALFA HEXAL 6000IE EPOETIN HEXAL	EPON	IJLG	0,7	1	332,68	254,82	251,53	328,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3442224	EPOETIN ALFA HEXAL 40000IE EPOETIN HEXAL EPOETIN ALFA HEXAL 8000IE	EPON	IJLG	0,84	1	393,77	303,15	303,16	393,78
3442974	EPOETIN HEXAL EPOETIN ALFA HEXAL 10000IE	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
0585006	EPOETIN HEXAL EPOETIN ALFA HEXAL 20000IE	EPON	IJLG	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
0584981	EPOETIN HEXAL EPOETIN ALFA HEXAL 30000IE	EPON	IJLG	3,13	1	1.503,34	1.180,76	1.166,05	1.484,74
0579017	EPOETIN HEXAL EPOETIN ALFA HEXAL 40000IE	EPON	IJLG	4,18	1	2.023,87	1.604,83	1.568,11	1.978,86
6079971	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 1000I.E./0.3ML	EPON	IJLG	0,1	1	57,35	37,05	34,29	53,85
6079988	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 2000I.E./0.6ML	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
6079994	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 3000I.E./0.9ML	EPON	IJLG	0,31	1	151,51	111,54	109,23	148,60
6080000	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 4000I.E./0.4ML	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
6080017	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 5000I.E./0.5ML	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
6080023	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 6000I.E./0.6ML	EPON	IJLG	0,63	1	297,25	226,81	225,80	295,98
6080069	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 40000I.E./1.0ML	EPON	IJLG	0,7	1	332,68	254,82	251,53	328,50
6080046	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 8000I.E./0.8ML	EPON	IJLG	0,84	1	393,77	303,15	303,16	393,78
6080052	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 10000I.E./1.0ML	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
1170655	EPOETIN HOSPIRA RETACRIT 20000I.E./0.5ML	EPON	IJLG	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
1174015	EPOETIN HOSPIRA	EPON	IJLG	3,13	1	1.503,34	1.180,76	1.166,05	1.484,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1174044	RETACRIT 30000I.E./0.75ML EPOETIN HOSPIRA	EPON	IJLG	4,18	1	2.023,87	1.604,83	1.568,11	1.978,86
6301240	RETACRIT 40000I.E./1.0ML EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,1	1	63,80	42,15	34,29	53,85
6301257	ERYPO FS 1000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,21	1	113,00	81,08	73,30	103,17
6301263	ERYPO FS 2000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,31	1	168,22	124,75	109,23	148,60
6089225	ERYPO FS 3000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,35	1	184,87	137,92	123,68	166,87
6301286	ERYPO FS 20000 I.E./0.5ML EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,42	1	223,80	168,72	149,07	198,97
6089254	ERYPO FS 4000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG1	0,52	1	279,69	212,91	185,52	245,04
1420968	ERYPO FS 30000 I.E./0.75ML EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,52	1	279,69	212,91	185,52	245,04
1420980	ERYPO FS 5000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,63	1	330,14	252,83	225,80	295,98
0878122	ERYPO FS 6000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,7	1	369,51	283,96	251,53	328,50
1421011	ERYPO FS 40000I.E./ML EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	0,84	1	442,81	341,94	303,16	393,78
6301292	ERYPO FS 8000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	1,04	1	550,36	427,01	377,28	487,50
0888468	ERYPO FS 10000 EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	2,78	1	1.479,32	1.161,76	1.032,70	1.316,15
1238146	ERYPO FS 40000I.E./ML EPOETIN JANSSEN	EPON	IJLG	4,18	1	2.253,30	1.792,01	1.568,11	1.978,86
1853058	ERYPO FS 40000I.E./ML EPOETIN KOHL JANSSEN	EPON	IJLG	0,1	1	61,71	40,51	34,29	53,85
1423286	EPREX FS 1000I.E. EPOETIN KOHL JANSSEN	EPON	IJLG	0,21	1	110,80	79,33	73,30	103,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1837013	EPREX FS 2000 I.E. EPOETIN KOHL JANSSEN	EPON	IJLG	0,31	1	165,30	122,44	109,23	148,60
1300170	EPREX FS 3000 I.E. EPOETIN KOHL JANSSEN	EPON	IJLG	0,42	1	217,13	163,43	149,07	198,97
4000646	EPREX FS 4000IE EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,1	1	57,35	37,05	34,29	53,85
4000652	ABSEAMED 1000I.E./0.5ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
4000669	ABSEAMED 2000I.E./1ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,31	1	151,51	111,54	109,23	148,60
5870987	ABSEAMED 3000I.E./0.3ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,35	1	167,50	124,19	123,68	166,87
4000681	ABSEAMED 20000I.E./0.5ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
5870993	ABSEAMED 4000I.E./0.4ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG1	0,52	1	251,48	190,61	185,52	245,04
4000698	ABSEAMED 30000I.E./0.75ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
4000729	ABSEAMED 5000I.E./0.5ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,63	1	297,25	226,81	225,80	295,98
5871001	ABSEAMED 6000I.E./0.6ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,7	1	332,68	254,82	251,53	328,50
4000735	ABSEAMED 40000I.E./1ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	0,84	1	393,77	303,15	303,16	393,78
4000741	ABSEAMED 8000I.E./0.8ML EPOETIN MEDICE	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
9095841	ABSEAMED 10000I.E./1ML EPOETIN MTK JANSSEN	EPON	IJLG	0,63	1	315,41	241,17	225,80	295,98
9095858	EPREX FS 6000 EPOETIN MTK JANSSEN	EPON	IJLG	0,84	1	428,05	330,27	303,16	393,78
9095835	EPREX FS 8000 EPOETIN MTK JANSSEN	EPON	IJLG	1,04	1	535,62	415,35	377,28	487,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3057029	EPREX FS 10000 IE EPOETIN RATIO EPORATIO 1000 I E /0.5ML	EPON	IJLG	0,1	1	57,35	37,05	34,29	53,85
3057650	EPOETIN RATIO EPORATIO 2000 I E /0.5ML	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
3057673	EPOETIN RATIO EPORATIO 3000 I E /0.5ML	EPON	IJLG	0,31	1	151,50	111,53	109,23	148,60
3057779	EPOETIN RATIO EPORATIO 4000 I E /0.5ML	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
3057928	EPOETIN RATIO EPORATIO 5000 I E /0.5ML	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
3058081	EPOETIN RATIO EPORATIO 10000 I E /1.0ML	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
5738259	EPOETIN RATIO EPORATIO 20000 I E /1ML	EPON	IJLG	1,39	1	664,40	517,20	507,79	652,50
3058112	EPOETIN RATIO EPORATIO 30000 I E /1.0ML	EPON	IJLG	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
8778058	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 500I.E.	EPON	IJLG	0,05	1	36,56	20,61	16,86	31,81
8778070	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 2000I.E.	EPON	IJLG	0,21	1	113,00	81,08	73,30	103,17
8778087	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 3000I.E.	EPON	IJLG	0,31	1	168,22	124,75	109,23	148,60
0364825	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 4000I.E.	EPON	IJLG	0,42	1	223,80	168,72	149,07	198,97
8778093	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 5000I.E.	EPON	IJLG	0,52	1	279,69	212,91	185,52	245,04
0364848	EPOETIN ROCHE NEORECORMON 6000I.E.	EPON	IJLG	0,63	1	330,14	252,83	225,80	295,98
7429120	EPOETIN ROCHE NEORECORMON MULTI 50000I.E	EPON	LYOP	0,87	1	459,77	355,35	314,26	407,82
8778101	EPOETIN ROCHE	EPON	IJLG	1,04	1	550,36	427,01	377,28	487,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8778118	NEORECORMON 10000I.E. EPOETIN ROCHE	EPON	IJLG1	2,09	1	1.110,38	869,95	771,06	985,36
4026640	NEORECORMON 20000I.E. EPOETIN ROCHE	EPON	IJLG	2,09	1	1.110,38	869,95	771,06	985,36
1972254	NEORECORMON 30000IE EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,1	1	57,36	37,06	34,29	53,85
1972432	BINOCRIT 1000I.E./0.5ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
1972509	BINOCRIT 2000I.E./1ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,31	1	151,51	111,54	109,23	148,60
5527746	BINOCRIT 3000I.E./0.3ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,35	1	167,50	124,19	123,68	166,87
1972538	BINOCRIT 20000 I.E./0.5ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
5527752	BINOCRIT 4000I.E./0.4ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG1	0,52	1	251,48	190,61	185,52	245,04
1972774	BINOCRIT 30000 I.E./0.75ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
1972780	BINOCRIT 5000 I.E./0.5ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,63	1	297,25	226,81	225,80	295,98
5527769	BINOCRIT 6000I.E./0.6ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,7	1	332,68	254,82	251,53	328,50
1972863	BINOCRIT 40000 I.E./1ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	0,84	1	393,77	303,15	303,16	393,78
1973325	BINOCRIT 8000I.E./0.8ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
6881579	BINOCRIT 10000I.E./1ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
6881616	BINOCRIT 20000 I.E./0.5ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	3,13	1	1.503,34	1.180,76	1.166,05	1.484,74
5527775	BINOCRIT 30000 I.E./0.75ML EPOETIN SANDOZ	EPON	IJLG	4,18	1	2.023,87	1.604,83	1.568,11	1.978,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5370374	BINOCRIT 40000 I.E./1ML EPOETIN TEVA BIOPOIN 1000 I.U. FER	EPON	IJLG	0,1	1	57,35	37,05	34,29	53,85
5370380	EPOETIN TEVA BIOPOIN 2000 I.U. FER	EPON	IJLG	0,21	1	101,83	72,23	73,30	103,17
5370397	EPOETIN TEVA BIOPOIN 3000 I.U. FER	EPON	IJLG	0,31	1	151,50	111,53	109,23	148,60
5370405	EPOETIN TEVA BIOPOIN 4000 I.U. FER	EPON	IJLG	0,42	1	201,54	151,10	149,07	198,97
5370411	EPOETIN TEVA BIOPOIN 5000 I.U. FER	EPON	IJLG	0,52	1	249,58	189,10	185,52	245,04
5370428	EPOETIN TEVA BIOPOIN 10000 I.U. FER	EPON	IJLG	1,04	1	495,44	383,57	377,28	487,50
5495383	EPOETIN TEVA BIOPOIN 20000 I.U. FER	EPON	IJLG	2,09	1	996,03	779,51	771,06	985,36
5370434	EPOETIN TEVA BIOPOIN 30000 I.U. FER	EPON	IJLG1	2,09	1	999,47	782,22	771,06	985,36
5379300	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 30UG 0.3ML	PPON	IJLG	0,24	1	77,74	53,18	84,04	116,75
5379317	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 50UG 0.3ML	PPON	IJLG	0,41	1	130,48	94,90	145,44	194,37
5379323	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 75UG 0.3ML	PPON	IJLG	0,61	1	197,75	148,11	218,46	286,69
5379346	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 100UG 0.3ML	PPON	IJLG	0,81	1	265,05	201,34	292,08	379,78
5379352	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 120UG 0.3ML	PPON	IJLG	0,98	1	318,86	243,90	355,01	459,34
5379369	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 150UG 0.3ML	PPON	IJLG	1,22	1	399,60	307,77	444,29	572,22
7773099	PEGEPOETIN CC ROCHE MIRCERA 50UG 0.3ML	PPON	IJLG1	1,22	1	397,41	306,03	444,29	572,22
5379375	PEGEPOETIN CC ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	534,20	414,22	597,76	766,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7773107	MIRCERA 200UG 0.3ML PEGEPOETIN CC ROCHE	PPON	IJLG	1,83	1	599,27	465,69	672,98	861,36
5379381	MIRCERA 75MCG 0.3ML PEGEPOETIN CC ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	668,76	520,65	748,40	956,70
6558720	MIRCERA 250UG 0.3ML PEGEPOETIN CC ROCHE	PPON	IJLG	2,93	1	964,82	754,81	1.089,80	1.388,34
9234308	MIRCERA 360UG 0.6ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	140,71	102,99	145,44	194,37
9234277	MIRCERA 50UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	0,61	1	205,98	154,61	218,46	286,69
9234231	MIRCERA 75UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	271,22	206,22	292,08	379,78
9234248	MIRCERA 100UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	0,98	1	323,47	247,54	355,01	459,34
9206453	MIRCERA 120UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	405,90	312,74	444,29	572,22
9206476	MIRCERA 150UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	543,28	421,41	597,76	766,25
9202283	MIRCERA 200UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	676,49	526,77	748,40	956,70
9202277	MIRCERA 250UG 0.3ML PEGEPOETIN EMRA ROCHE	PPON	IJLG	2,93	1	964,82	754,81	1.089,80	1.388,34
8472164	MIRCERA 360UG 0.6ML PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	140,72	103,00	145,44	194,37
8472425	MIRCERA 50UG 0.3ML PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	0,61	1	205,98	154,61	218,46	286,69
8472336	MIRCERA 75UG 0.3ML FER PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	271,22	206,22	292,08	379,78
8472448	MIRCERA 100UG 0.3ML FER PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	0,98	1	323,49	247,56	355,01	459,34
8472158	MIRCERA 120UG 0.3ML FER PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG1	1,22	1	405,91	312,75	444,29	572,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8472170	MIRCERA 150UG 0.3ML PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	401,83	309,52	444,29	572,22
8472454	MIRCERA 50UG 0.3ML FER PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	543,28	421,41	597,76	766,25
8472431	MIRCERA 200UG 0.3ML PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	1,83	1	601,35	467,34	672,98	861,36
8472402	MIRCERA 75UG 0.3ML FER PEGEPOETIN EURIM ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	676,49	526,77	748,40	956,70
6126096	MIRCERA 250UG 0.3ML PEGEPOETIN GERKE ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	140,71	102,99	145,44	194,37
6126050	MIRCERA 50MCG 0.3ML PEGEPOETIN GERKE ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	271,21	206,21	292,08	379,78
9329799	MIRCERA 100MCG 0.3ML PEGEPOETIN GERKE ROCHE	PPON	IJLG	0,98	1	318,85	243,89	355,01	459,34
6126038	MIRCERA 120UG 0.3ML PEGEPOETIN GERKE ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	405,90	312,74	444,29	572,22
1151333	MIRCERA 150MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	140,73	103,01	145,44	194,37
1151557	MIRCERA 50MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	0,61	1	206,00	154,63	218,46	286,69
1151586	MIRCERA 75MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	271,25	206,24	292,08	379,78
1151445	MIRCERA 100MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	405,92	312,76	444,29	572,22
9393024	MIRCERA 150MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG1	1,22	1	399,17	307,43	444,29	572,22
5451167	MIRCERA 50MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	543,29	421,42	597,76	766,25
9393030	MIRCERA 200MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	1,83	1	601,06	467,10	672,98	861,36
5451173	MIRCERA 75MCG 0.3ML PEGEPOETIN KOHL ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	676,50	526,78	748,40	956,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4959372	MIRCERA 250MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,24	1	91,25	63,87	84,04	116,75
4761196	MIRCERA 30MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	145,06	106,44	145,44	194,37
4761291	MIRCERA 50MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,61	1	212,36	159,66	218,46	286,69
5484540	MIRCERA 75MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,73	1	252,76	191,61	262,57	342,47
4761322	MIRCERA 30MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	279,65	212,88	292,08	379,78
4963296	MIRCERA 100MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	0,98	1	333,47	255,45	355,01	459,34
4761345	MIRCERA 120MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	414,22	319,32	444,29	572,22
5484557	MIRCERA 150MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG1	1,22	1	414,22	319,32	444,29	572,22
4761368	MIRCERA 50MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	548,78	425,75	597,76	766,25
5484563	MIRCERA 200MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	1,83	1	616,07	478,98	672,98	861,36
4761374	MIRCERA 75MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	683,36	532,20	748,40	956,70
7260307	MIRCERA 250MCG 0.3ML PEGEPOETIN ROCHE	PPON	IJLG	2,93	1	979,42	766,36	1.089,80	1.388,34
9313545	MIRCERA 360MCG 0.6ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	0,41	1	140,69	102,98	145,44	194,37
9313580	MIRCERA 50UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	0,61	1	209,19	157,16	218,46	286,69
9313605	MIRCERA 75UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	0,81	1	276,48	210,38	292,08	379,78
9313628	MIRCERA 100UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	0,98	1	330,31	252,95	355,01	459,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antianämika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9313640	MIRCERA 120UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	1,22	1	411,06	316,82	444,29	572,22
9313663	MIRCERA 150UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	1,63	1	543,27	421,40	597,76	766,25
9313692	MIRCERA 200UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	2,03	1	676,48	526,76	748,40	956,70
9313700	MIRCERA 250UG 0.3ML PEGEPOETIN WESTEN ROCHE	PPON	IJLG	2,93	1	964,30	754,41	1.089,80	1.388,34
	MIRCERA 360UG 0.3ML								

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Retardtabletten, Schmelztabletten, Schmelzfilme, Lösung zum Einnehmen

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Paliperidon

PALP

5,6

Risperidon

RISP

1,3

Regressionsgleichung: $p = 0,008596802 \times wvg^{0,939255} \times pk^{1,078343}$

Standardpackung: 100 FTBL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,8

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3288214	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 3MG	PALP	TABR	0,5	28	154,12	113,59	1,91	12,91
3288220	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 3MG	PALP	TABR	0,5	49	271,46	206,41	3,50	14,92
3288444	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 3MG	PALP	TABR	0,5	98	539,50	418,41	7,39	19,84
3288556	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 6MG	PALP	TABR	1,1	28	166,78	123,61	4,01	15,58
3288585	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 6MG	PALP	TABR	1,1	49	298,63	227,90	7,34	19,78
3288645	PALIPERIDON BERAG JANSSEN INVEGA 6MG	PALP	TABR	1,1	98	581,90	451,94	15,49	30,08
6585562	PALIPERIDON DOC JANSSEN INVEGA 3MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	0,5	28	163,67	121,15	1,91	12,91
7289742	PALIPERIDON DOC JANSSEN INVEGA 6MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	1,1	28	169,80	126,00	4,01	15,58
6585591	PALIPERIDON DOC JANSSEN INVEGA 9MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	1,6	28	186,72	139,39	5,71	17,72
4597242	PALIPERIDON JANSSEN INVEGA 3MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	0,5	28	168,73	125,16	1,91	12,91
4597443	PALIPERIDON JANSSEN INVEGA 6MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	1,1	28	185,02	138,04	4,01	15,58
4597905	PALIPERIDON JANSSEN INVEGA 9MG RETARDTABLETTEN	PALP	TABR	1,6	28	201,30	150,92	5,71	17,72
6322472	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA0.25MG	RISP	FTBL	0,2	20	11,34	0,67	0,56	11,21
6322727	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA0.25MG	RISP	FTBL	0,2	50	13,32	2,23	1,51	12,41
6322791	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA0.25MG	RISP	FTBL	0,2	100	16,45	4,70	3,19	14,53
5992526	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
6336149	RISPERIDON 1A	RISP	STABL	0,4	28	14,91	3,49	1,55	12,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7755581	RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	STABL1	0,4	50	17,91	5,87	2,90	14,16
5992532	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
6336155	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	STABL	0,4	56	19,87	7,42	3,28	14,64
7755598	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	STABL1	0,4	100	27,99	13,83	6,12	18,23
5992549	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
5956944	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
6336391	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	STABL	0,8	28	18,36	6,22	2,98	14,26
6063289	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	16,23	4,54	3,20	14,54
5956950	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	13,02	2,00	5,56	17,53
7755606	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	STABL1	0,8	50	20,62	8,01	5,56	17,53
6336439	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	STABL	0,8	56	27,05	13,09	6,28	18,45
4759696	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA1MG/ML	RISP	LSG	0,8	60	26,51	12,67	6,77	19,05
5956973	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
7755612	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	RISP	STABL2	0,8	100	31,67	16,74	11,74	25,34
6063295	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	31,61	16,69	11,74	25,34
5956996	RISPERIDON 1A	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6336801	RISPERIDON 1A PHARMA 2MG RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	STABL	1,5	28	21,44	8,66	5,37	17,29
5957004	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	15,42	3,90	10,03	23,18
7755629	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	STABL1	1,5	50	30,83	16,08	10,03	23,18
6336936	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	STABL	1,5	56	33,37	18,09	11,34	24,84
5957010	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
7755635	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	RISP	STABL1	1,5	100	52,60	33,30	21,19	37,29
5957027	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55
9075169	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	STABL	2,3	28	27,08	13,12	8,02	20,63
5957056	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	17,96	5,90	14,99	29,44
9075175	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	STABL	2,3	56	44,83	27,15	16,94	31,92
9075181	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	STABL	2,3	98	72,83	49,30	30,97	49,66
5957062	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
5957079	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
9075198	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	RISP	STABL	3,1	28	33,25	17,99	10,62	23,92
5957085	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
9075206	RISPERIDON 1A	RISP	STABL	3,1	56	57,57	37,24	22,42	38,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9075212	RISPERIDON 1A PHARMA 4MG RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	RISP	STABL	3,1	98	95,97	67,61	41,00	62,33
5957091	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
6322905	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	21,17	8,44	10,70	24,03
6323365	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	35,43	19,72	28,75	46,85
6323425	RISPERIDON 1A RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	58,80	38,21	60,70	87,24
2161167	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	20	12,64	1,70	1,08	11,85
2161227	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	50	16,35	4,63	2,90	14,16
5506158	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	100	22,57	9,55	6,12	18,23
2161316	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	RISP	FTBL	0,8	20	14,32	3,02	2,07	13,13
2161322	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	RISP	FTBL	0,8	50	20,81	8,16	5,56	17,53
2161434	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	RISP	FTBL	0,8	100	31,73	16,79	11,74	25,34
2161457	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	RISP	FTBL	1,5	20	18,22	6,11	3,74	15,23
2161546	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	RISP	FTBL	1,5	50	30,84	16,09	10,03	23,18
2161612	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	RISP	FTBL	1,5	100	52,61	33,31	21,19	37,29
2161670	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB	RISP	FTBL	2,3	20	22,19	9,25	5,58	17,55
2161747	RISPERIDON AAA	RISP	FTBL	2,3	50	41,02	24,14	14,99	29,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2161776	RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB	RISP	FTBL	2,3	100	73,11	49,53	31,66	50,53
2162149	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	RISP	FTBL	3,1	20	26,54	12,69	7,39	19,84
2162184	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	RISP	FTBL	3,1	50	52,37	33,12	19,84	35,57
2162190	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	RISP	FTBL	3,1	100	96,39	67,94	41,90	63,47
2162296	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	RISP	FTBL	4,6	20	34,31	18,84	10,70	24,03
2162356	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	RISP	FTBL	4,6	50	72,07	48,70	28,75	46,85
2162362	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	RISP	FTBL	4,6	100	136,79	99,89	60,70	87,24
2162379	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	RISP	FTBL	6,2	20	41,88	24,82	14,17	28,42
2162391	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	RISP	FTBL	6,2	50	91,63	64,17	38,05	58,61
2162416	RISPERIDON AAA RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	RISP	FTBL	6,2	100	176,91	131,62	80,34	112,07
2736811	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
2736834	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
2736840	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
3334368	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	16,23	4,54	3,20	14,54
2736892	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	13,02	2,00	5,56	17,53
2737288	RISPERIDON ABZ	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3334374	RISPERIDON ABZ 1MG RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	31,61	16,69	11,74	25,34
2737294	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
2737302	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	15,42	3,90	10,03	23,18
2737503	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
2737561	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55
2737590	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	17,96	5,90	14,99	29,44
2737621	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
2738201	RISPERIDON ABZ RISPERIDON ABZ 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
0045729	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,77	4,17	2,07	13,13
0788471	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	18,80	6,57	3,20	14,54
0045735	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	24,91	11,40	5,56	17,53
0045741	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,04	23,37	11,74	25,34
3172635	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	39,75	23,13	11,74	25,34
0045758	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,31	8,55	3,74	15,23
0045764	RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	38,81	22,39	10,03	23,18
0045770	RISPERIDON ACA JANSSEN	RISP	FTBL	1,5	100	68,92	46,21	21,19	37,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0046077	RISPERDAL 2MG RISPERIDON ACA JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	97,02	68,43	31,66	50,53
5954514	RISPERIDON ACIS RISPERIDON ACIS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	15,37	3,86	2,90	14,16
5954537	RISPERIDON ACIS RISPERIDON ACIS 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	14,57	3,22	2,07	13,13
5954543	RISPERIDON ACIS RISPERIDON ACIS 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	25,23	11,65	5,56	17,53
5954566	RISPERIDON ACIS RISPERIDON ACIS 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	33,96	18,56	11,74	25,34
5705538	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	12,95	1,94	1,08	11,85
5705544	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,85	6,60	2,90	14,16
5732831	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	27,99	13,83	6,12	18,23
5705550	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,93	4,30	2,07	13,13
5705567	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	RISP	FTBL	0,8	50	21,78	8,92	5,56	17,53
5705573	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	RISP	FTBL	0,8	100	33,89	18,51	11,74	25,34
5705596	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,52	8,72	3,74	15,23
5705604	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,51	22,95	10,03	23,18
5705610	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,64	47,57	21,19	37,29
5705627	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG	RISP	FTBL	2,3	20	27,20	13,21	5,58	17,55
5705633	RISPERIDON ACTAVIS	RISP	FTBL	2,3	50	54,09	34,47	14,99	29,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5705656	RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,88	70,69	31,66	50,53
5705662	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	RISP	FTBL	3,1	20	33,39	18,11	7,39	19,84
5705679	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,20	47,22	19,84	35,57
5705685	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	RISP	FTBL	3,1	100	98,08	69,28	41,90	63,47
5705691	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	RISP	FTBL	4,6	20	34,06	18,63	10,70	24,03
5705716	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	RISP	FTBL	4,6	50	69,21	46,44	28,75	46,85
5705722	RISPERIDON ACTAVIS RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	RISP	FTBL	4,6	100	135,37	98,77	60,70	87,24
3331217	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	20	11,34	0,67	0,56	11,21
3331246	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	50	13,32	2,23	1,51	12,41
3331252	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,36	0,69	1,08	11,85
3331269	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
3331275	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
3331192	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 1MG/ML LOES	RISP	LSG	0,8	30	16,23	4,54	3,20	14,54
3331298	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	18,54	6,36	5,56	17,53
3331306	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	26,49	12,65	11,74	25,34
3331200	RISPERIDON AL	RISP	LSG1	0,8	100	31,61	16,69	11,74	25,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	RISPERIDON AL 1MG/ML LOES								
3331312	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,97	2,74	3,74	15,23
3331329	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	30,71	15,99	10,03	23,18
3331341	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	52,22	33,00	21,19	37,29
3331358	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	21,90	9,02	5,58	17,55
3331364	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	40,71	23,90	14,99	29,44
3331370	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	72,72	49,22	31,66	50,53
3331915	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	26,33	12,53	7,39	19,84
3332381	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	51,06	32,09	19,84	35,57
3332760	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	59,48	38,74	41,90	63,47
3332777	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	34,07	18,64	10,70	24,03
3332783	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	72,01	48,65	28,75	46,85
3332808	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	136,72	99,84	60,70	87,24
3332949	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 8MG	RISP	FTBL	6,2	20	55,34	35,46	14,17	28,42
3334776	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 8MG	RISP	FTBL	6,2	50	126,40	91,67	38,05	58,61
3335764	RISPERIDON AL RISPERIDON AL 8MG	RISP	FTBL	6,2	100	240,44	181,87	80,34	112,07
5948637	RISPERIDON AXCOUNT	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5948643	RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
0313495	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
5948666	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
5948672	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	14,28	3,00	5,56	17,53
5948689	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
5948695	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
5948703	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	17,22	5,31	10,03	23,18
5948726	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
5948732	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55
5948749	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	18,93	6,67	14,99	29,44
5948755	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
5948761	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
5948778	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
5948784	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
5948815	RISPERIDON AXCOUNT RISPERIDON AXCOUNT 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	190,92	142,70	60,70	87,24
0728546	RISPERIDON BASICS	RISP	FTBL	0,4	20	12,33	1,44	1,08	11,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1483288	RISPERIDON BASICS 0.5MG RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	16,20	4,51	2,90	14,16
5517050	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	22,57	9,55	6,12	18,23
0738390	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	14,21	2,94	2,07	13,13
3365038	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 1MG	RISP	STABL	0,8	28	15,90	4,28	2,98	14,26
1500124	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	20,62	8,01	5,56	17,53
3372742	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 1MG	RISP	STABL	0,8	56	21,88	9,01	6,28	18,45
1501187	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	31,67	16,74	11,74	25,34
0738409	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	18,15	6,05	3,74	15,23
3425906	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 2MG	RISP	STABL	1,5	28	21,44	8,66	5,37	17,29
1501649	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	30,83	16,08	10,03	23,18
3454954	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 2MG	RISP	STABL	1,5	56	33,37	18,09	11,34	24,84
1501939	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	52,60	33,30	21,19	37,29
0738415	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	22,00	9,10	5,58	17,55
4558727	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 3MG	RISP	STABL	2,3	28	27,08	13,12	8,02	20,63
1533879	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	40,82	23,98	14,99	29,44
4558839	RISPERIDON BASICS	RISP	STABL	2,3	56	44,83	27,15	16,94	31,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1533885	RISPERIDON BASICS 3MG RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	73,11	49,53	31,66	50,53
0738421	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	26,54	12,69	7,39	19,84
4558845	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 4MG	RISP	STABL	3,1	28	33,25	17,99	10,62	23,92
0755158	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	52,37	33,12	19,84	35,57
4558928	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 4MG	RISP	STABL	3,1	56	57,57	37,24	22,42	38,84
1533916	RISPERIDON BASICS RISPERIDON BASICS 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	96,38	67,93	41,90	63,47
5513537	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
5513543	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
5513566	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
5513572	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
5513589	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	13,02	2,00	5,56	17,53
5513595	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
5513603	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
5513626	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	15,42	3,90	10,03	23,18
5513632	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
5513649	RISPERIDON BENDALIS	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5513655	RISPERIDON ACCORD 3MG RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	17,96	5,90	14,99	29,44
5513661	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
5513678	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
5513684	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
5513690	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
5513709	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	21,17	8,44	10,70	24,03
5513721	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	35,43	19,72	28,75	46,85
5513738	RISPERIDON BENDALIS RISPERIDON ACCORD 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	58,80	38,21	60,70	87,24
1426540	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,29	2,21	1,08	11,85
1426735	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,66	6,46	2,90	14,16
3505982	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,79	4,19	2,07	13,13
3506473	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	18,84	6,59	3,20	14,54
3506183	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	24,98	11,45	5,56	17,53
3506214	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,38	23,64	11,74	25,34
3506496	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	39,77	23,15	11,74	25,34
3506237	RISPERIDON BERAG JANSSEN	RISP	FTBL	1,5	20	21,34	8,57	3,74	15,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3506243	RISPERDAL FILMTABL 2MG RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,15	22,67	10,03	23,18
3506266	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	69,95	47,02	21,19	37,29
3506289	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	26,94	13,01	5,58	17,55
3506303	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	53,57	34,07	14,99	29,44
3506355	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	98,95	69,96	31,66	50,53
3506384	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	33,09	17,88	7,39	19,84
3506409	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	69,59	46,74	19,84	35,57
3506438	RISPERIDON BERAG JANSSEN RISPERDAL FILMTABL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	131,88	96,01	41,90	63,47
1922606	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,40	0,72	1,08	11,85
1922612	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,80	3,40	2,90	14,16
1922635	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	22,42	9,43	6,12	18,23
1922641	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	12,07	1,24	2,07	13,13
2056186	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 1MG	RISP	STABL	0,8	28	18,39	6,24	2,98	14,26
1922693	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	20,10	7,59	5,56	17,53
2056217	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 1MG	RISP	STABL	0,8	56	27,07	13,11	6,28	18,45
2056223	RISPERIDON BETA	RISP	STABL	0,8	98	40,15	23,45	11,49	25,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1922701	RISPERIDON BETA 1MG RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	26,05	12,30	11,74	25,34
1922776	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	18,05	5,97	3,74	15,23
2056329	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	STABL	1,5	28	26,43	12,60	5,37	17,29
1923014	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,54	22,98	10,03	23,18
2056476	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	STABL	1,5	56	43,42	26,04	11,34	24,84
2056855	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	STABL	1,5	98	69,38	46,57	20,73	36,70
1923132	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	51,53	32,45	21,19	37,29
1923184	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	26,78	12,87	5,58	17,55
1923190	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
1923209	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	72,65	49,16	31,66	50,53
1923215	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	31,40	16,54	7,39	19,84
1923221	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
1923238	RISPERIDON BETA RISPERIDON BETA 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	79,08	54,24	41,90	63,47
5918760	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 0.25MG FT	RISP	FTBL	0,2	20	12,07	1,24	0,56	11,21
5918777	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 0.25MG FT	RISP	FTBL	0,2	50	14,53	3,19	1,51	12,41
5918783	RISPERIDON BIOMO	RISP	FTBL	0,2	100	19,14	6,83	3,19	14,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5918808	RISPERIDON BIOMO 0.25MG FT RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	20	11,86	1,09	1,08	11,85
5918814	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	50	17,33	5,40	2,90	14,16
5918820	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	100	24,01	10,69	6,12	18,23
5968172	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	18,87	6,62	3,20	14,54
5918843	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	50	18,36	6,22	5,56	17,53
5974675	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	60	28,30	14,08	6,77	19,05
5918866	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	100	29,98	15,40	11,74	25,34
5968189	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	39,51	22,95	11,74	25,34
5918872	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	20	14,02	2,78	3,74	15,23
5918889	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	50	30,11	15,51	10,03	23,18
5918895	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	100	48,41	29,99	21,19	37,29
5918903	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	20	21,66	8,83	5,58	17,55
5918926	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	50	38,31	22,00	14,99	29,44
5918932	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	100	67,77	45,30	31,66	50,53
5918949	RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	20	24,81	11,32	7,39	19,84
5918955	RISPERIDON BIOMO	RISP	FTBL	3,1	50	48,31	29,91	19,84	35,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5918961	RISPERIDON BIOMO 4MG FTA RISPERIDON BIOMO RISPERIDON BIOMO 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	100	58,02	37,60	41,90	63,47
0919631	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.25MG FIL	RISP	FTBL	0,2	20	12,04	1,22	0,56	11,21
0919648	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.25MG FIL	RISP	FTBL	0,2	50	14,53	3,19	1,51	12,41
0919654	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.25MG FIL	RISP	FTBL	0,2	100	19,18	6,87	3,19	14,53
0919619	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.5MG FILM	RISP	FTBL	0,4	20	13,55	2,41	1,08	11,85
5701279	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	RISP	STABL	0,4	28	14,91	3,49	1,55	12,46
0919625	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.5MG FILM	RISP	FTBL	0,4	50	18,84	6,59	2,90	14,16
5701285	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	RISP	STABL	0,4	56	19,87	7,42	3,28	14,64
9008931	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	RISP	STABL	0,4	98	27,60	13,52	5,99	18,08
0919660	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG FILMTA	RISP	FTBL	0,8	20	15,92	4,29	2,07	13,13
5701291	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	RISP	STABL	0,8	28	18,36	6,22	2,98	14,26
0919878	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG/ML LOE	RISP	LSG	0,8	30	19,00	6,73	3,20	14,54
0919677	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG FILMTA	RISP	FTBL	0,8	50	25,20	11,63	5,56	17,53
5701316	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	RISP	STABL	0,8	56	27,05	13,09	6,28	18,45
9008948	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	RISP	STABL	0,8	98	40,13	23,43	11,49	25,03
0919683	RISPERIDON CT	RISP	FTBL	0,8	100	40,78	23,96	11,74	25,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0919884	RISPERIDON - CT 1MG FILMTA RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 1MG/ML LOE	RISP	LSG1	0,8	100	40,81	23,97	11,74	25,34
0919708	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG FILMTA	RISP	FTBL	1,5	20	21,50	8,71	3,74	15,23
5701322	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	RISP	STABL	1,5	28	26,41	12,58	5,37	17,29
0919714	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG FILMTA	RISP	FTBL	1,5	50	39,52	22,96	10,03	23,18
5701339	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	RISP	STABL	1,5	56	43,40	26,02	11,34	24,84
9008954	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	RISP	STABL	1,5	98	69,38	46,57	20,73	36,70
0919720	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 2MG FILMTA	RISP	FTBL	1,5	100	70,63	47,56	21,19	37,29
0919737	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 3MG FILMTA	RISP	FTBL	2,3	20	27,19	13,20	5,58	17,55
0919743	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 3MG FILMTA	RISP	FTBL	2,3	50	54,09	34,47	14,99	29,44
0919766	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 3MG FILMTA	RISP	FTBL	2,3	100	99,92	70,73	31,66	50,53
0919772	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 4MG FILMTA	RISP	FTBL	3,1	20	33,39	18,11	7,39	19,84
0919789	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 4MG FILMTA	RISP	FTBL	3,1	50	70,28	47,29	19,84	35,57
0919795	RISPERIDON CT RISPERIDON - CT 4MG FILMTA	RISP	FTBL	3,1	100	122,74	88,77	41,90	63,47
5988915	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,39	0,71	1,08	11,85
5988921	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,68	3,32	2,90	14,16
3031076	RISPERIDON DEXCEL	RISP	FTBL	0,4	100	19,47	7,10	6,12	18,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	RISPERIDON ATID 0.5MG								
5988938	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,90	1,11	2,07	13,13
5988944	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	15,74	4,15	5,56	17,53
5988950	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	20,46	7,88	11,74	25,34
5988967	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	14,02	2,78	3,74	15,23
5988973	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	18,23	6,12	10,03	23,18
5988996	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	25,49	11,86	21,19	37,29
5989004	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,49	3,16	5,58	17,55
5989010	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	19,30	6,96	14,99	29,44
5989033	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,61	13,53	31,66	50,53
5989056	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,79	4,19	7,39	19,84
5989062	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	22,78	9,71	19,84	35,57
5989079	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	34,24	18,78	41,90	63,47
3031107	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	21,17	8,44	10,70	24,03
3031171	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	35,43	19,72	28,75	46,85
5117876	RISPERIDON DEXCEL RISPERIDON ATID 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	58,80	38,21	60,70	87,24
5599183	RISPERIDON DOC	RISP	FTBL	0,4	20	11,38	0,70	1,08	11,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5599208	RISPERDOC 0.5MG RISPERIDON DOC RISPERDOC 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,41	3,09	2,90	14,16
5599214	RISPERIDON DOC RISPERDOC 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	19,34	6,99	6,12	18,23
5599220	RISPERIDON DOC RISPERDOC 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,71	0,96	2,07	13,13
5599243	RISPERIDON DOC RISPERDOC 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	15,71	4,12	5,56	17,53
5599266	RISPERIDON DOC RISPERDOC 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	20,41	7,84	11,74	25,34
5599272	RISPERIDON DOC RISPERDOC 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	26,43	12,60	3,74	15,23
5599289	RISPERIDON DOC RISPERDOC 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	18,21	6,10	10,03	23,18
5599295	RISPERIDON DOC RISPERDOC 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	25,29	11,70	21,19	37,29
5599326	RISPERIDON DOC RISPERDOC 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	19,27	6,93	14,99	29,44
5599332	RISPERIDON DOC RISPERDOC 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,52	13,47	31,66	50,53
0998381	RISPERIDON DOC JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,77	4,17	2,07	13,13
0998406	RISPERIDON DOC JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	24,94	11,43	5,56	17,53
0998412	RISPERIDON DOC JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,33	23,60	11,74	25,34
5561708	RISPERIDON DOC JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,31	8,55	3,74	15,23
5561714	RISPERIDON DOC JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,13	22,65	10,03	23,18
5561720	RISPERIDON DOC JANSSEN	RISP	FTBL	1,5	100	69,92	47,00	21,19	37,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5993046	RISPERDAL 2MG RISPERIDON DOLOR RISPERIDON REAL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,54	3,20	2,90	14,16
5993313	RISPERIDON DOLOR RISPERIDON REAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	20,44	7,87	11,74	25,34
5993626	RISPERIDON DOLOR RISPERIDON REAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	25,50	11,87	21,19	37,29
5993655	RISPERIDON DOLOR RISPERIDON REAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,62	13,54	31,66	50,53
5993684	RISPERIDON DOLOR RISPERIDON REAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	34,24	18,78	41,90	63,47
1247429	RISPERIDON EMRA JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	25,93	12,21	5,58	17,55
1247435	RISPERIDON EMRA JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	50,73	31,82	14,99	29,44
2500238	RISPERIDON EMRA JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	98,89	69,92	31,66	50,53
0021545	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	30	12,04	1,22	1,67	12,60
6056036	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,47	3,14	2,90	14,16
0021568	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	22,42	9,43	6,12	18,23
0021574	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 1MG	RISP	FTBL	0,8	30	14,07	2,82	3,20	14,54
6056059	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	18,50	6,33	5,56	17,53
6056065	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	26,04	12,29	11,74	25,34
0021580	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 2MG	RISP	FTBL	1,5	30	22,28	9,32	5,78	17,80
6056088	RISPERIDON HENNIG	RISP	FTBL	1,5	50	30,82	16,07	10,03	23,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6056094	RISPERIDON HENNIG 2MG RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	49,75	31,05	21,19	37,29
6056102	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	21,87	9,00	5,58	17,55
6056119	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	40,65	23,85	14,99	29,44
6056125	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	72,14	48,75	31,66	50,53
0021605	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 4MG	RISP	FTBL	3,1	30	33,56	18,24	11,44	24,97
6056148	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	51,05	32,08	19,84	35,57
6056154	RISPERIDON HENNIG RISPERIDON HENNIG 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	59,14	38,48	41,90	63,47
1476644	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,36	0,69	1,08	11,85
1551512	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,39	3,07	2,90	14,16
1551535	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	19,34	6,99	6,12	18,23
1551541	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,69	0,94	2,07	13,13
1551558	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	15,61	4,04	5,56	17,53
1556886	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	20,36	7,80	11,74	25,34
1565810	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,97	2,74	3,74	15,23
1565833	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	18,16	6,06	10,03	23,18
1565862	RISPERIDON HEUMANN	RISP	FTBL	1,5	100	25,25	11,67	21,19	37,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1565891	RISPERIDON HEUMANN 2MG RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	16,74	4,94	5,58	17,55
1565916	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	26,11	12,35	14,99	29,44
1583854	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	41,48	24,51	31,66	50,53
1584055	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,93	4,30	7,39	19,84
1584061	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	22,73	9,68	19,84	35,57
1584090	RISPERIDON HEUMANN RISPERIDON HEUMANN 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	34,19	18,74	41,90	63,47
5890091	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 0.5MG NET	RISP	FTBL	0,4	20	12,02	1,20	1,08	11,85
5890116	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 0.5MG NET	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
5890139	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 0.5MG NET	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
5889828	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 1MG NET	RISP	FTBL	0,8	20	12,02	1,20	2,07	13,13
5889840	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 1MG NET	RISP	FTBL	0,8	50	13,02	2,00	5,56	17,53
5889857	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 1MG NET	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
5889863	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 2MG NET	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
5889886	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 2MG NET	RISP	FTBL	1,5	50	15,42	3,90	10,03	23,18
5889900	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 2MG NET	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
5889917	RISPERIDON HEUNET	RISP	FTBL	2,3	20	15,55	4,00	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5889923	RISPERIDON HEU 3MG NET RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 3MG NET	RISP	FTBL	2,3	50	17,96	5,90	14,99	29,44
5889946	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 3MG NET	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
5890027	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 4MG NET	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
5890079	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 4MG NET	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
5890085	RISPERIDON HEUNET RISPERIDON HEU 4MG NET	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
4226847	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	20	12,07	1,24	0,56	11,21
4226853	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	50	14,55	3,21	1,51	12,41
4227568	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	100	19,21	6,89	3,19	14,53
6571206	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	RISP	SMFL	0,4	14	12,61	1,68	0,73	11,41
4227982	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,58	2,43	1,08	11,85
5965506	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.5MG	RISP	STABL	0,4	28	14,93	3,51	1,55	12,46
6571212	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	RISP	SMFL	0,4	49	18,66	6,46	2,84	14,09
4230613	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,86	6,61	2,90	14,16
5965512	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 0.5MG	RISP	STABL	0,4	56	19,90	7,44	3,28	14,64
6571229	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	RISP	SMFL	0,4	98	27,62	13,54	5,99	18,08
4230926	RISPERIDON HEXAL	RISP	FTBL	0,4	100	27,99	13,83	6,12	18,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6571175	RISPERIDON-HEXAL 0.5MG RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	RISP	SMFL	0,8	14	14,16	2,90	1,41	12,27
4156207	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,95	4,31	2,07	13,13
5965481	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG	RISP	STABL	0,8	28	18,39	6,24	2,98	14,26
4232954	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	19,02	6,74	3,20	14,54
6571181	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	RISP	SMFL	0,8	49	24,92	11,41	5,44	17,37
4156213	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	25,23	11,65	5,56	17,53
5965498	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG	RISP	STABL	0,8	56	27,07	13,11	6,28	18,45
6571198	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	RISP	SMFL	0,8	98	40,15	23,45	11,49	25,03
4156236	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
4235941	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
6571146	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	RISP	SMFL	1,5	14	18,05	5,97	2,54	13,71
4156383	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,53	8,73	3,74	15,23
5965529	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 2MG	RISP	STABL	1,5	28	26,43	12,60	5,37	17,29
6571152	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	RISP	SMFL	1,5	49	38,95	22,50	9,82	22,91
4156408	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,54	22,98	10,03	23,18
5965535	RISPERIDON HEXAL	RISP	STABL	1,5	56	43,42	26,04	11,34	24,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6571169	RISPERIDON-HEXAL 2MG RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	RISP	SMFL	1,5	98	69,40	46,59	20,73	36,70
4156414	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,65	47,58	21,19	37,29
6571100	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	RISP	SMFL	2,3	14	21,82	8,96	3,80	15,30
4201600	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	27,22	13,22	5,58	17,55
6585042	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 3MG STBL	RISP	STABL	2,3	28	34,19	18,74	8,02	20,63
6571117	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	RISP	SMFL	2,3	49	53,20	33,78	14,67	29,04
4204159	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
6585059	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 3MG STBL	RISP	STABL	2,3	56	59,54	38,79	16,94	31,92
6571123	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	RISP	SMFL	2,3	98	98,08	69,28	30,97	49,66
4221270	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,95	70,75	31,66	50,53
4223866	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	33,42	18,13	7,39	19,84
6585013	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 4MG STBL	RISP	STABL	3,1	28	43,23	25,89	10,62	23,92
4225049	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
6585036	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 4MG STBL	RISP	STABL	3,1	56	77,78	53,21	22,42	38,84
4226764	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	122,75	88,78	41,90	63,47
4230932	RISPERIDON HEXAL	RISP	FTBL	4,6	20	44,52	26,91	10,70	24,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4230949	RISPERIDON-HEXAL 6MG RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	98,45	69,57	28,75	46,85
4230978	RISPERIDON HEXAL RISPERIDON-HEXAL 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	190,92	142,70	60,70	87,24
4153953	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
4153976	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
4153982	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	13,59	2,44	2,07	13,13
4153999	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	14,91	3,49	5,56	17,53
4154007	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
4154013	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,38	2,28	3,74	15,23
4154036	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	17,22	5,31	10,03	23,18
4154042	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
4154059	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55
4154065	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	19,14	6,83	14,99	29,44
4154071	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
4154088	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,73	4,14	7,39	19,84
4154094	RISPERIDON HORMOSAN RISPERIDON-HORMOSAN 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,68	8,85	19,84	35,57
4154102	RISPERIDON HORMOSAN	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0596079	RISPERIDON-HORMOSAN 4MG RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,58	2,43	1,08	11,85
0596085	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,86	6,61	2,90	14,16
4974963	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,95	4,31	2,07	13,13
8857533	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	19,02	6,74	3,20	14,54
8757725	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	25,23	11,65	5,56	17,53
2751147	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL QUICKLET 1MG	RISP	STABL	0,8	56	27,07	13,11	6,28	18,45
1816086	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
7700640	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
4975017	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,54	22,98	10,03	23,18
2751176	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL QUICKLET 2MG	RISP	STABL	1,5	56	43,42	26,04	11,34	24,84
1816146	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,65	47,58	21,19	37,29
6965052	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL QUICKLET 3MG	RISP	STABL	2,3	56	59,54	38,79	16,94	31,92
1816152	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,95	70,75	31,66	50,53
6965342	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL QUICKLET 4MG	RISP	STABL	3,1	56	77,78	53,21	22,42	38,84
1816181	RISPERIDON JANSSEN RISPERDAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	133,20	97,05	41,90	63,47
5918553	RISPERIDON JUTA	RISP	FTBL	0,8	20	12,46	1,55	2,07	13,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5918576	RISPE-Q 1MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	50	20,40	7,83	5,56	17,53
5918582	RISPE-Q 1MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	100	30,33	15,69	11,74	25,34
5918599	RISPE-Q 2MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	20	17,58	5,60	3,74	15,23
5918607	RISPE-Q 2MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	50	28,10	13,92	10,03	23,18
5918613	RISPE-Q 2MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	100	45,67	27,82	21,19	37,29
5918636	RISPE-Q 3MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	20	19,44	7,08	5,58	17,55
5918642	RISPE-Q 3MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	50	32,03	17,03	14,99	29,44
5918659	RISPE-Q 3MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	100	51,67	32,56	31,66	50,53
5918688	RISPE-Q 4MG FILMTABL RISPERIDON JUTA RISPE-Q 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	100	66,16	44,03	41,90	63,47
1242047	RISPERDAL 1MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,54	3,99	2,07	13,13
1242099	RISPERDAL 1MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	24,01	10,69	5,56	17,53
2179196	RISPERDAL 1MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	38,40	22,07	11,74	25,34
1242053	RISPERDAL 2MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	20,71	8,08	3,74	15,23
1242107	RISPERDAL 2MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	37,31	21,20	10,03	23,18
2179204	RISPERDAL 2MG RISPERIDON KOHL JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	65,99	43,89	21,19	37,29
1273131	RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	2,3	20	25,93	12,21	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1242076	RISPERDAL 3MG RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	2,3	50	50,73	31,82	14,99	29,44
2179210	RISPERDAL 3MG RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	2,3	100	93,00	65,25	31,66	50,53
1273148	RISPERDAL 4MG RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	3,1	20	31,68	16,75	7,39	19,84
1242082	RISPERDAL 4MG RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	3,1	50	65,65	43,63	19,84	35,57
2179227	RISPERDAL 4MG RISPERIDON KOHL JANSSEN	RISP	FTBL	3,1	100	123,68	89,52	41,90	63,47
1339663	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 0.5MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,4	20	12,52	1,60	1,08	11,85
1381381	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 0.5MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,4	50	15,37	3,86	2,90	14,16
1383919	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	20	14,57	3,22	2,07	13,13
0449148	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON LOESUNG	RISP	LSG	0,8	30	19,00	6,73	3,20	14,54
1435131	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	50	25,23	11,65	5,56	17,53
1477299	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	100	33,96	18,56	11,74	25,34
0501110	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON LOESUNG	RISP	LSG1	0,8	100	39,79	23,17	11,74	25,34
1497020	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	20	21,53	8,73	3,74	15,23
1540603	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	50	39,54	22,98	10,03	23,18
1546913	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE RISOCON 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	100	69,16	46,40	21,19	37,29
1580844	RISPERDAL 4MG RISPERIDON MIBE	RISP	FTBL	2,3	20	27,22	13,22	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1591084	RISOCON 3MG FILMTABL RISPERIDON MIBE RISOCON 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
1596578	RISOCON 3MG FILMTABL RISPERIDON MIBE RISOCON 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	100	94,88	66,74	31,66	50,53
1609312	RISOCON 4MG FILMTABL RISPERIDON MIBE RISOCON 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	20	33,42	18,13	7,39	19,84
1648068	RISOCON 4MG FILMTABL RISPERIDON MIBE RISOCON 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
1659184	RISOCON 4MG FILMTABL RISPERIDON MIBE RISOCON 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	100	98,26	69,41	41,90	63,47
3462623	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	20	11,86	1,09	1,08	11,85
3462646	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	50	14,73	3,35	2,90	14,16
5745868	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	22,51	9,50	6,12	18,23
3462652	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	20	15,66	4,08	2,07	13,13
5881933	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	18,16	6,06	3,20	14,54
3473288	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	50	19,17	6,86	5,56	17,53
3474721	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	100	28,06	13,89	11,74	25,34
4788309	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	39,79	23,17	11,74	25,34
3490660	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	20	21,53	8,73	3,74	15,23
3509626	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	50	39,13	22,65	10,03	23,18
3512321	RISPERIDON MYLAN	RISP	FTBL	1,5	100	59,30	38,59	21,19	37,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3523690	RISPERIDON DURA 2MG FTA RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	20	27,22	13,22	5,58	17,55
3564016	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
3627018	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	100	90,14	63,00	31,66	50,53
3627024	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	20	33,42	18,13	7,39	19,84
3630256	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
3642182	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	100	78,36	53,68	41,90	63,47
3642199	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 6MG FTA	RISP	FTBL	4,6	50	98,45	69,57	28,75	46,85
0108476	RISPERIDON MYLAN RISPERIDON DURA 6MG FTA	RISP	FTBL	4,6	100	186,40	139,13	60,70	87,24
2252177	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,58	2,43	1,08	11,85
2252208	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,97	3,54	2,90	14,16
2252421	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	24,03	10,70	6,12	18,23
2253455	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	14,21	2,94	2,07	13,13
0865728	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	16,24	4,55	3,20	14,54
2254383	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	18,52	6,34	5,56	17,53
6707232	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	60	28,30	14,08	6,77	19,05
2255046	RISPERIDON NEURAX	RISP	FTBL	0,8	100	26,05	12,30	11,74	25,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0915403	RISPERIDON-NEURAX 1MG RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	31,62	16,70	11,74	25,34
2258725	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	19,28	6,94	3,74	15,23
2259009	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	30,69	15,97	10,03	23,18
2259015	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	51,53	32,45	21,19	37,29
2259570	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	21,90	9,02	5,58	17,55
2260030	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	40,66	23,86	14,99	29,44
2262224	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	72,65	49,16	31,66	50,53
2262431	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	31,42	16,55	7,39	19,84
2262448	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
2262477	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	90,99	63,66	41,90	63,47
2268155	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	34,07	18,64	10,70	24,03
2268161	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	71,05	47,90	28,75	46,85
2268178	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	136,27	99,48	60,70	87,24
2286101	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 8MG	RISP	FTBL	6,2	20	41,70	24,68	14,17	28,42
2288844	RISPERIDON NEURAX RISPERIDON-NEURAX 8MG	RISP	FTBL	6,2	50	91,59	64,14	38,05	58,61
2288850	RISPERIDON NEURAX	RISP	FTBL	6,2	100	176,23	131,08	80,34	112,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0635514	RISPERIDON-NEURAX 8MG RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	32,94	17,75	2,07	13,13
0635520	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	67,60	45,17	5,56	17,53
0635537	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	130,40	94,83	11,74	25,34
0603649	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	54,50	34,80	3,74	15,23
0603655	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	128,19	93,09	10,03	23,18
0603661	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	255,40	193,70	21,19	37,29
0603678	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	77,12	52,70	5,58	17,55
0604407	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	191,29	143,00	14,99	29,44
0604436	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	382,28	294,06	31,66	50,53
0604442	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	88,51	61,71	7,39	19,84
0604459	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	190,67	142,51	19,84	35,57
0604465	RISPERIDON OPTI JANSSEN RISPERDAL 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	369,96	284,31	41,90	63,47
6925526	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,59	0,86	1,08	11,85
6925532	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	15,64	4,06	2,90	14,16
6925549	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	21,31	8,55	6,12	18,23
6925555	RISPERIDON PFIZER	RISP	FTBL	0,8	20	13,84	2,65	2,07	13,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6925561	RISPERIDON PFIZER 1MG RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	17,73	5,72	5,56	17,53
6925578	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	24,89	11,39	11,74	25,34
6925584	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	19,88	7,43	3,74	15,23
6925590	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	28,69	14,39	10,03	23,18
6925609	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	48,05	29,70	21,19	37,29
6925615	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	20,77	8,12	5,58	17,55
6925621	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	37,70	21,51	14,99	29,44
6925638	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	66,51	44,30	31,66	50,53
6925644	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	47,01	28,88	19,84	35,57
6925650	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	54,59	34,87	41,90	63,47
6925667	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	65,87	43,79	28,75	46,85
6925673	RISPERIDON PFIZER RISPERIDON PFIZER 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	124,11	89,86	60,70	87,24
1272315	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
5547921	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
5547938	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
5547944	RISPERIDON QUISI	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5547950	RISPERIDON AURUS 1MG RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	14,28	3,00	5,56	17,53
6704989	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	31,65	16,73	11,74	25,34
5547967	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
5547973	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	17,22	5,31	10,03	23,18
6704995	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	61,34	40,21	21,19	37,29
1272338	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55
5547996	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	18,93	6,67	14,99	29,44
5548004	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
1272344	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
5548010	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
5548027	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
1272350	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	21,17	8,44	10,70	24,03
5548033	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	35,43	19,72	28,75	46,85
5548056	RISPERIDON QUISI RISPERIDON AURUS 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	58,80	38,21	60,70	87,24
4796361	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO0.25MG	RISP	FTBL	0,2	20	12,05	1,23	0,56	11,21
9123595	RISPERIDON RATIO	RISP	FTBL	0,2	50	14,55	3,21	1,51	12,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9123603	RISPERIDON RATIO 0.25 MG RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.25 MG	RISP	FTBL	0,2	100	19,21	6,89	3,19	14,53
4796390	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,57	2,42	1,08	11,85
4798199	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.5MG	RISP	STABL	0,4	28	14,92	3,50	1,55	12,46
4796409	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,85	6,60	2,90	14,16
4798207	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.5MG	RISP	STABL	0,4	56	19,88	7,43	3,28	14,64
4796415	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	27,98	13,82	6,12	18,23
4796421	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1 MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,93	4,30	2,07	13,13
4798213	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1 MG	RISP	STABL	0,8	28	18,37	6,23	2,98	14,26
3825209	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	19,02	6,74	3,20	14,54
4796438	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1 MG	RISP	FTBL	0,8	50	25,22	11,64	5,56	17,53
4798236	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1 MG	RISP	STABL	0,8	56	27,06	13,10	6,28	18,45
4796444	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1 MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,81	23,97	11,74	25,34
3833930	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
4798012	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 2 MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,52	8,72	3,74	15,23
4798242	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 2 MG	RISP	STABL	1,5	28	26,42	12,59	5,37	17,29
4798029	RISPERIDON RATIO	RISP	FTBL	1,5	50	39,53	22,97	10,03	23,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4798259	RISPERIDON RATIO 2 MG RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 2 MG	RISP	STABL	1,5	56	43,41	26,03	11,34	24,84
4798035	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 2 MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,64	47,57	21,19	37,29
4798041	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 3 MG	RISP	FTBL	2,3	20	27,20	13,21	5,58	17,55
4798058	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 3 MG	RISP	FTBL	2,3	50	54,10	34,48	14,99	29,44
4798064	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 3 MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,94	70,74	31,66	50,53
4798070	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 4 MG	RISP	FTBL	3,1	20	33,40	18,12	7,39	19,84
4798087	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 4 MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,29	47,30	19,84	35,57
4798093	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 4 MG	RISP	FTBL	3,1	100	122,74	88,77	41,90	63,47
4798101	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 6 MG	RISP	FTBL	4,6	20	44,51	26,90	10,70	24,03
4798176	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 6 MG	RISP	FTBL	4,6	50	98,44	69,56	28,75	46,85
4798182	RISPERIDON RATIO RISPERIDON RATIO 6 MG	RISP	FTBL	4,6	100	190,90	142,69	60,70	87,24
2522524	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	50	14,55	3,21	1,51	12,41
0069842	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	13,58	2,43	1,08	11,85
5988022	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 0.5MG	RISP	STABL	0,4	28	14,93	3,51	1,55	12,46
0069859	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	18,86	6,61	2,90	14,16
5988039	RISPERIDON SANDOZ	RISP	STABL	0,4	56	19,90	7,44	3,28	14,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0069888	RISPERIDON SANDOZ 0.5MG RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	15,95	4,31	2,07	13,13
5988045	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG	RISP	STABL	0,8	28	18,39	6,24	2,98	14,26
0069894	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	25,23	11,65	5,56	17,53
5988051	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG	RISP	STABL	0,8	56	27,07	13,11	6,28	18,45
0070472	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
0069730	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
0070489	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	21,53	8,73	3,74	15,23
5988068	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 2MG	RISP	STABL	1,5	28	26,43	12,60	5,37	17,29
0071023	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,54	22,98	10,03	23,18
5988074	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 2MG	RISP	STABL	1,5	56	43,42	26,04	11,34	24,84
0071052	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,65	47,58	21,19	37,29
0071069	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	27,22	13,22	5,58	17,55
0078841	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
0078864	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,95	70,75	31,66	50,53
0080542	RISPERIDON SANDOZ RISPERIDON SANDOZ 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,32	47,31	19,84	35,57
0080559	RISPERIDON SANDOZ	RISP	FTBL	3,1	100	122,75	88,78	41,90	63,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2744466	RISPERIDON SANDOZ 4MG RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	20	11,60	0,87	0,56	11,21
2744472	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	50	13,32	2,23	1,51	12,41
3338461	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.25MG	RISP	FTBL	0,2	100	16,45	4,70	3,19	14,53
5116983	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,36	0,69	1,08	11,85
5117037	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,17	2,91	2,90	14,16
2744489	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	22,51	9,50	6,12	18,23
5117089	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
2738804	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	16,23	4,54	3,20	14,54
5117095	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	18,54	6,36	5,56	17,53
8999351	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	60	26,51	12,67	6,77	19,05
5117103	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	26,49	12,65	11,74	25,34
2738968	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	31,61	16,69	11,74	25,34
5117126	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,97	2,74	3,74	15,23
5117184	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	30,71	15,99	10,03	23,18
5117209	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	52,22	33,00	21,19	37,29
5117215	RISPERIDON STADA	RISP	FTBL	2,3	20	21,90	9,02	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5117304	RISPERIDON STADA 3MG RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	40,71	23,90	14,99	29,44
5117327	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	72,72	49,22	31,66	50,53
5117333	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	26,33	12,53	7,39	19,84
5117439	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	51,06	32,09	19,84	35,57
5117451	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	59,48	38,74	41,90	63,47
2744495	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 6MG	RISP	FTBL	4,6	20	34,07	18,64	10,70	24,03
2745460	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 6MG	RISP	FTBL	4,6	50	72,01	48,65	28,75	46,85
2745477	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 6MG	RISP	FTBL	4,6	100	136,72	99,84	60,70	87,24
2745483	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 8MG	RISP	FTBL	6,2	20	55,34	35,46	14,17	28,42
2745603	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 8MG	RISP	FTBL	6,2	50	126,40	91,67	38,05	58,61
2745626	RISPERIDON STADA RISPERIDON STADA 8MG	RISP	FTBL	6,2	100	240,44	181,87	80,34	112,07
4317739	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 0.5MG	RISP	STABL1	0,4	50	16,20	4,51	2,90	14,16
2729461	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 0.5MG FTA	RISP	FTBL	0,4	50	16,20	4,51	2,90	14,16
2729567	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	20	14,21	2,94	2,07	13,13
5881749	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG	RISP	STABL	0,8	28	15,90	4,28	2,98	14,26
4317745	RISPERIDON TAD	RISP	STABL1	0,8	50	20,62	8,01	5,56	17,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2729610	RISPERIDON TAD 1MG RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	50	20,29	7,75	5,56	17,53
5725558	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG	RISP	STABL	0,8	56	21,88	9,01	6,28	18,45
0520998	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	98	31,23	16,39	11,49	25,03
4317751	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG	RISP	STABL1	0,8	100	31,67	16,74	11,74	25,34
2729857	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 1MG FTA	RISP	FTBL	0,8	100	31,67	16,74	11,74	25,34
2729969	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	20	18,16	6,06	3,74	15,23
5881761	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG	RISP	STABL	1,5	28	21,44	8,66	5,37	17,29
4321480	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG	RISP	STABL1	1,5	50	30,83	16,08	10,03	23,18
2729998	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	50	30,83	16,08	10,03	23,18
5725713	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG	RISP	STABL	1,5	56	33,37	18,09	11,34	24,84
0521408	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	98	51,73	32,61	20,73	36,70
4321497	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG	RISP	STABL1	1,5	100	52,60	33,30	21,19	37,29
2730004	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 2MG FTA	RISP	FTBL	1,5	100	52,60	33,30	21,19	37,29
2730079	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	20	22,00	9,10	5,58	17,55
2730168	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	50	40,82	23,98	14,99	29,44
0521704	RISPERIDON TAD	RISP	FTBL	2,3	98	71,82	48,50	30,97	49,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2730174	RISPERIDON TAD 3MG FTA RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 3MG FTA	RISP	FTBL	2,3	100	73,11	49,53	31,66	50,53
2730180	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	20	26,54	12,69	7,39	19,84
2730205	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	50	52,37	33,12	19,84	35,57
2730211	RISPERIDON TAD RISPERIDON TAD 4MG FTA	RISP	FTBL	3,1	100	91,43	64,01	41,90	63,47
5498944	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,34	0,67	1,08	11,85
5498950	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
5498996	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	18,10	6,01	6,12	18,23
6083843	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
6083866	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	14,28	3,00	5,56	17,53
6083872	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	18,08	5,99	11,74	25,34
6083889	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
6786993	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 2MG	RISP	STABL	1,5	28	21,44	8,66	5,37	17,29
6083895	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	17,22	5,31	10,03	23,18
6787001	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 2MG	RISP	STABL	1,5	56	33,37	18,09	11,34	24,84
6083903	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
6083926	RISPERIDON TEVA	RISP	FTBL	2,3	20	14,45	3,12	5,58	17,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6787018	RISPERIDON TEVA 3MG RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 3MG	RISP	STABL	2,3	28	34,18	18,73	8,02	20,63
6083932	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 3MG	RISP	FTBL	2,3	50	18,93	6,67	14,99	29,44
6787024	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 3MG	RISP	STABL	2,3	56	59,52	38,78	16,94	31,92
6083949	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	27,36	13,34	31,66	50,53
6083955	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
6083961	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
6083978	RISPERIDON TEVA RISPERIDON TEVA 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
5450541	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 0.5MG VOLKSPHAR	RISP	FTBL	0,4	50	14,16	2,90	2,90	14,16
5509027	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 1MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	0,8	20	11,65	0,91	2,07	13,13
5450570	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 1MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	0,8	50	13,02	2,00	5,56	17,53
5508909	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 2MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	1,5	20	13,22	2,15	3,74	15,23
5450593	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 2MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	1,5	50	30,71	15,99	10,03	23,18
5450601	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 2MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	1,5	100	24,07	10,74	21,19	37,29
5509062	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 3MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	2,3	20	22,00	9,10	5,58	17,55
5509056	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 3MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	2,3	50	54,11	34,49	14,99	29,44
5509033	RISPERIDON VOLKS	RISP	FTBL	2,3	100	73,11	49,53	31,66	50,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5509079	RISPERIDON 3MG VOLKSPHARMA RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 4MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	3,1	20	15,55	4,00	7,39	19,84
5509085	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 4MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	3,1	50	21,46	8,67	19,84	35,57
5509091	RISPERIDON VOLKS RISPERIDON 4MG VOLKSPHARMA	RISP	FTBL	3,1	100	32,43	17,34	41,90	63,47
3170079	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	20	11,70	0,95	1,08	11,85
3170085	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	50	16,65	4,87	2,90	14,16
5499234	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	RISP	FTBL	0,4	100	27,99	13,83	6,12	18,23
3170091	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 1MG	RISP	FTBL	0,8	20	12,97	1,96	2,07	13,13
5967250	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 1MG/ML	RISP	LSG	0,8	30	19,02	6,74	3,20	14,54
3170116	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 1MG	RISP	FTBL	0,8	50	22,80	9,73	5,56	17,53
3170122	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 1MG	RISP	FTBL	0,8	100	35,71	19,94	11,74	25,34
5967267	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 1MG/ML	RISP	LSG1	0,8	100	40,82	23,98	11,74	25,34
3170323	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 2MG	RISP	FTBL	1,5	20	20,93	8,25	3,74	15,23
3173698	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 2MG	RISP	FTBL	1,5	50	39,53	22,97	10,03	23,18
3173899	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 2MG	RISP	FTBL	1,5	100	70,64	47,57	21,19	37,29
3230077	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 3MG	RISP	FTBL	2,3	20	27,20	13,21	5,58	17,55
3230083	RISPERIDON WINTHROP	RISP	FTBL	2,3	50	54,10	34,48	14,99	29,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3230203	RISPERIDON WINTHROP 3MG RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 3MG	RISP	FTBL	2,3	100	99,94	70,74	31,66	50,53
3230433	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 4MG	RISP	FTBL	3,1	20	33,40	18,12	7,39	19,84
3233928	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 4MG	RISP	FTBL	3,1	50	70,29	47,30	19,84	35,57
3233934	RISPERIDON WINTHROP RISPERIDON WINTHROP 4MG	RISP	FTBL	3,1	100	105,20	74,90	41,90	63,47
3929133	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 0.5MG FILMTAB	RISP	FTBL	0,4	20	12,64	1,70	1,08	11,85
3929771	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 0.5MG FILMTAB	RISP	FTBL	0,4	50	16,35	4,63	2,90	14,16
3929788	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	20	14,32	3,02	2,07	13,13
3929794	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	50	20,81	8,16	5,56	17,53
3929908	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	RISP	FTBL	0,8	100	31,73	16,79	11,74	25,34
3930975	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	20	18,22	6,11	3,74	15,23
3930981	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	50	30,84	16,09	10,03	23,18
3933672	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	RISP	FTBL	1,5	100	52,61	33,31	21,19	37,29
3933726	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	20	22,19	9,25	5,58	17,55
3926057	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	50	41,02	24,14	14,99	29,44
3926301	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	RISP	FTBL	2,3	100	73,11	49,53	31,66	50,53
3926465	RISPERIDON WOERWAG	RISP	FTBL	3,1	20	26,54	12,69	7,39	19,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antipsychotika, andere

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3926471	RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	50	52,37	33,12	19,84	35,57
3926488	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL	RISP	FTBL	3,1	100	96,38	67,93	41,90	63,47
3926494	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 6MG FILMTABL	RISP	FTBL	4,6	20	34,31	18,84	10,70	24,03
3926519	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 6MG FILMTABL	RISP	FTBL	4,6	50	72,07	48,70	28,75	46,85
3926620	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 6MG FILMTABL	RISP	FTBL	4,6	100	136,79	99,89	60,70	87,24
3926637	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 8MG FILMTABL	RISP	FTBL	6,2	20	41,88	24,82	14,17	28,42
3933790	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 8MG FILMTABL	RISP	FTBL	6,2	50	91,63	64,17	38,05	58,61
3934051	RISPERIDON WOERWAG RISPERIGAMMA 8MG FILMTABL	RISP	FTBL	6,2	100	176,91	131,62	80,34	112,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

weitere Beta-Rezeptorenblocker, nicht selektiv, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend
verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

<u>Wirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Alprenolol	APNL	zurzeit nicht besetzt
Bopindolol	BPDL	zurzeit nicht besetzt
Bupranolol Bupranolol hydrochlorid	BPNL	zurzeit nicht besetzt
Carazolol	CRZL	zurzeit nicht besetzt
Carteolol Carteolol hydrochlorid	CRTL	6,1
Carvedilol	CVDL	29,1
Mepindolol Mepindolol sulfat	MPDL	zurzeit nicht besetzt
Metipranolol	MPNL	zurzeit nicht besetzt
Nadolol	NADL	zurzeit nicht besetzt
Oxprenolol Oxprenolol hydrochlorid	OPNL	zurzeit nicht besetzt
Penbutolol Penbutolol sulfat	PBTL	34,2
Tertatolol	TETL	zurzeit nicht besetzt
Timolol	TIML	zurzeit nicht besetzt

Regressionsgleichung: $p = 0,012748614 \times wvg^{0,419634} \times pk^{0,956869}$

Standardpackung: 100 FTBL/TABL
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,9

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3443519	CARTEOL ROTTA ENDAK 5	CRTL	TABL	0,7	100	59,90	39,08	8,31	21,00
3443488	CARTEOL ROTTA ENDAK 10	CRTL	TABL	1,5	100	86,89	60,43	11,44	24,97
0818864	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	CVDL	TABL	0,1	30	11,79	1,03	1,16	11,97
0818976	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	CVDL	TABL	0,1	50	14,13	2,87	1,89	12,89
0818982	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	CVDL	TABL	0,1	100	17,24	5,33	3,67	15,14
0818999	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
0819007	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	CVDL	TABL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
0819036	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	CVDL	TABL	0,2	100	15,43	3,91	4,91	16,70
0819042	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
0819059	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	CVDL	TABL	0,4	50	14,83	3,42	3,38	14,78
0819065	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	CVDL	TABL	0,4	100	19,35	7,00	6,57	18,80
0819094	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
0819102	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	16,08	4,41	4,76	16,52
0819131	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	21,71	8,86	9,23	22,17
0917572	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1 A PHARMA 50MG	CVDL	TABL	1,7	30	18,73	6,51	3,81	15,32
0917589	CARVEDIL 1A CARVEDILOL 1 A PHARMA 50MG	CVDL	TABL	1,7	50	24,30	10,92	6,21	18,35
0918577	CARVEDIL 1A	CVDL	TABL	1,7	100	37,83	21,62	12,05	25,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2895320	CARVEDILOL 1 A PHARMA 50MG CARVEDIL AAA CARVEDILOL 3.125 AAA PHARM	CVDL	FTBL	0,1	30	11,82	1,05	1,16	11,97
2895337	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,2	30	12,28	1,42	1,55	12,46
5512118	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
2895432	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,2	100	16,51	4,75	4,91	16,70
2895449	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,4	30	13,19	2,12	2,08	13,14
2895484	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,4	50	15,02	3,58	3,38	14,78
2895490	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,4	100	19,71	7,28	6,57	18,80
2895573	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,9	30	13,98	2,75	2,92	14,18
2895610	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,9	50	16,36	4,64	4,76	16,52
2895656	CARVEDIL AAA CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	CVDL	FTBL	0,9	100	22,44	9,45	9,23	22,17
5556877	CARVEDIL ABIS ROCHE DILATREND 25MG TABLETTEN	CVDL	TABL	0,9	28	28,74	14,43	2,73	13,96
5505472	CARVEDIL ABIS ROCHE DILATREND 25MG TABLETTEN	CVDL	TABL	0,9	50	42,52	25,33	4,76	16,52
5556883	CARVEDIL ABIS ROCHE DILATREND 25MG TABLETTEN	CVDL	TABL	0,9	100	64,56	42,76	9,23	22,17
5113996	CARVEDIL ABZ CARVEDILOL ABZ 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	14,85	3,44	4,91	16,70
5114027	CARVEDIL ABZ CARVEDILOL ABZ 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	18,56	6,38	6,57	18,80
5114079	CARVEDIL ABZ	CVDL	FTBL	0,9	100	20,75	8,11	9,23	22,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6846583	CARVEDILOL ABZ 25MG CARVEDIL ACIS CARVEDILOL ACIS 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	16,51	4,75	4,91	16,70
6846614	CARVEDIL ACIS CARVEDILOL ACIS 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	19,71	7,28	6,57	18,80
6846620	CARVEDIL ACIS CARVEDILOL ACIS 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	22,44	9,45	9,23	22,17
6108744	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	30	12,32	1,43	1,55	12,46
5142667	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
5142696	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	16,49	4,74	4,91	16,70
5142756	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	28	12,98	1,97	1,94	12,95
6108750	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	30	13,59	2,44	2,08	13,14
5142816	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	50	15,01	3,57	3,38	14,78
5142822	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	19,69	7,27	6,57	18,80
5142897	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	CVDL	FTBL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
5142905	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	16,27	4,57	4,76	16,52
5142911	CARVEDIL ACTAVIS CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	22,19	9,25	9,23	22,17
0643011	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	11,79	1,03	1,16	11,97
0643034	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
5901908	CARVEDIL AL	CVDL	TABL	0,2	50	15,05	3,61	2,53	13,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0643028	CARVEDILOL AL 6.25MG CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	14,85	3,44	4,91	16,70
0019703	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
0044233	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	14,54	3,20	3,38	14,78
0014025	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	18,56	6,38	6,57	18,80
0044262	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,49	2,38	2,92	14,18
0044500	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	15,64	4,06	4,76	16,52
0316217	CARVEDIL AL CARVEDILOL AL 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	20,75	8,11	9,23	22,17
5513827	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	12,72	1,75	1,16	11,97
5513833	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	50	14,14	2,88	1,89	12,89
5513856	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	100	18,00	5,94	3,67	15,14
5513796	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	13,03	2,01	1,55	12,46
5513804	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	50	15,58	4,01	2,53	13,70
0313609	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	15,43	3,91	4,91	16,70
5513879	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	13,24	2,17	2,08	13,14
5513885	CARVEDIL AXCOUNT CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	15,02	3,58	3,38	14,78
0313638	CARVEDIL AXCOUNT	CVDL	TABL	0,4	100	19,35	7,00	6,57	18,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5513891	CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG CARVEDIL AXCOUNT	CVDL	TABL	0,9	30	13,99	2,76	2,92	14,18
5513916	CARVEDILOL AXCOUNT 25MG CARVEDIL AXCOUNT	CVDL	TABL	0,9	50	20,54	7,94	4,76	16,52
0313696	CARVEDILOL AXCOUNT 25MG CARVEDIL AXCOUNT	CVDL	TABL	0,9	100	21,71	8,86	9,23	22,17
1424587	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
1424682	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	14,85	3,44	3,38	14,78
1424699	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	19,41	7,05	6,57	18,80
1424707	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
1424819	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	16,10	4,43	4,76	16,52
1425339	CARVEDIL BETA CARVEDILOL BETA 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	21,77	8,91	9,23	22,17
0824770	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	30	12,27	1,41	1,55	12,46
0824787	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
0824793	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	16,47	4,72	4,91	16,70
0824801	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
0824818	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	50	14,99	3,56	3,38	14,78
0824830	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	19,66	7,24	6,57	18,80
0824847	CARVEDIL CORAX	CVDL	FTBL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0824853	CARVEDILOL CORAX 25MG CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	16,26	4,56	4,76	16,52
0824876	CARVEDIL CORAX CARVEDILOL CORAX 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	22,17	9,23	9,23	22,17
5112778	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	28	13,02	2,00	1,45	12,34
5112790	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	20,77	8,12	4,91	16,70
5112838	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	28	14,48	3,15	1,94	12,95
5112933	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	26,10	12,34	6,57	18,80
5112962	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 25MG	CVDL	FTBL	0,9	28	16,05	4,39	2,73	13,96
5113080	CARVEDIL CT CARVEDILOL - CT 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	30,67	15,96	9,23	22,17
0614340	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	11,79	1,03	1,16	11,97
0619248	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	50	12,67	1,73	1,89	12,89
0619260	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	100	14,90	3,48	3,67	15,14
0619277	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
0619283	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
0619320	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	15,45	3,92	4,91	16,70
0619337	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
0622635	CARVEDIL DEXCEL	CVDL	TABL	0,4	50	14,85	3,44	3,38	14,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0622641	CARVEDILOL ATID 12.5MG CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	19,41	7,05	6,57	18,80
0631025	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
0633998	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	16,10	4,43	4,76	16,52
0634325	CARVEDIL DEXCEL CARVEDILOL ATID 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	21,77	8,91	9,23	22,17
5909726	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
5909732	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	CVDL	TABL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
5909749	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	CVDL	TABL	0,2	100	14,85	3,44	4,91	16,70
5909755	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
5909761	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	CVDL	TABL	0,4	50	14,54	3,20	3,38	14,78
5909778	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	CVDL	TABL	0,4	100	18,56	6,38	6,57	18,80
5909784	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 25MG NET	CVDL	TABL	0,9	30	13,49	2,38	2,92	14,18
5909790	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 25MG NET	CVDL	TABL	0,9	50	15,64	4,06	4,76	16,52
5909809	CARVEDIL HEUNET CARVEDILOL HEU 25MG NET	CVDL	TABL	0,9	100	20,75	8,11	9,23	22,17
2227162	CARVEDIL HEXAL CARVEDILOL HEXAL 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	12,72	1,75	1,16	11,97
2227179	CARVEDIL HEXAL CARVEDILOL HEXAL 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	50	14,14	2,88	1,89	12,89
2227185	CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,1	100	18,00	5,94	3,67	15,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2227127	CARVEDILOL HEXAL 3.125MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,2	30	13,03	2,01	1,55	12,46
2227133	CARVEDILOL HEXAL 6.25MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,2	50	15,58	4,01	2,53	13,70
2227156	CARVEDILOL HEXAL 6.25MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,2	100	20,78	8,13	4,91	16,70
2227067	CARVEDILOL HEXAL 12.5MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,4	30	14,52	3,18	2,08	13,14
2227073	CARVEDILOL HEXAL 12.5MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,4	50	18,21	6,10	3,38	14,78
2227104	CARVEDILOL HEXAL 12.5MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,4	100	26,11	12,35	6,57	18,80
2227021	CARVEDILOL HEXAL 25MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,9	30	16,43	4,69	2,92	14,18
2227038	CARVEDILOL HEXAL 25MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,9	50	20,54	7,94	4,76	16,52
2227044	CARVEDILOL HEXAL 25MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	0,9	100	30,69	15,97	9,23	22,17
2226978	CARVEDILOL HEXAL 50MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	1,7	30	18,73	6,51	3,81	15,32
2226990	CARVEDILOL HEXAL 50MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	1,7	50	24,30	10,92	6,21	18,35
2227009	CARVEDILOL HEXAL 50MG CARVEDIL HEXAL	CVDL	TABL	1,7	100	37,83	21,62	12,05	25,73
3013635	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 6.25MG TABL	CVDL	TABL	0,2	30	12,27	1,41	1,55	12,46
3013658	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 6.25MG TABL	CVDL	TABL	0,2	100	16,46	4,71	4,91	16,70
3013664	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 12.5MG TABL	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
3013693	CARVEDIL JUTA	CVDL	TABL	0,4	50	14,99	3,56	3,38	14,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3013701	CARVE-Q 12.5MG TABL CARVEDIL JUTA CARVE-Q 12.5MG TABL	CVDL	TABL	0,4	100	19,64	7,23	6,57	18,80
3013718	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 25MG TABL	CVDL	TABL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
3013730	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 25MG TABL	CVDL	TABL	0,9	50	16,26	4,56	4,76	16,52
3058632	CARVEDIL JUTA CARVE-Q 25MG TABL	CVDL	TABL	0,9	100	22,17	9,23	9,23	22,17
2457614	CARVEDIL KOHL ROCHE DILATREND 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	40,95	24,08	4,91	16,70
2457643	CARVEDIL KOHL ROCHE DILATREND 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	52,32	33,09	6,57	18,80
0194197	CARVEDIL KOHL ROCHE DILATREND 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	64,56	42,76	9,23	22,17
3047054	CARVEDIL MIBE DIMETIL 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	16,51	4,75	4,91	16,70
3046936	CARVEDIL MIBE DIMETIL 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	19,71	7,28	6,57	18,80
3046830	CARVEDIL MIBE DIMETIL 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	16,36	4,64	4,76	16,52
3046824	CARVEDIL MIBE DIMETIL 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	22,44	9,45	9,23	22,17
0776717	CARVEDIL MYLAN CARVEDILOL DURA 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	15,43	3,91	4,91	16,70
0776746	CARVEDIL MYLAN CARVEDILOL DURA 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	50	14,83	3,42	3,38	14,78
0776752	CARVEDIL MYLAN CARVEDILOL DURA 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	19,35	7,00	6,57	18,80
0776775	CARVEDIL MYLAN CARVEDILOL DURA 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	16,08	4,41	4,76	16,52
0776781	CARVEDIL MYLAN	CVDL	FTBL	0,9	100	21,71	8,86	9,23	22,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CARVEDILOL DURA 25MG								
7442362	CARVEDIL NYCO QUERTO 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	48,43	30,00	4,91	16,70
7442379	CARVEDIL NYCO QUERTO 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	28	27,73	13,63	1,94	12,95
7442385	CARVEDIL NYCO QUERTO 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	38,63	22,25	3,38	14,78
7442391	CARVEDIL NYCO QUERTO 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	61,56	40,39	6,57	18,80
7442304	CARVEDIL NYCO QUERTO 25MG	CVDL	TABL	0,9	28	33,70	18,35	2,73	13,96
7442310	CARVEDIL NYCO QUERTO 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	48,74	30,25	4,76	16,52
7442327	CARVEDIL NYCO QUERTO 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	79,24	54,38	9,23	22,17
1127702	CARVEDIL RATIO CARVEDILOL RATIO 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	20,78	8,13	4,91	16,70
1127895	CARVEDIL RATIO CARVEDILOL RATIO 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	50	18,21	6,10	3,38	14,78
1127903	CARVEDIL RATIO CARVEDILOL RATIO 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	26,11	12,35	6,57	18,80
1128096	CARVEDIL RATIO CARVEDILOL RATIO 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	20,54	7,94	4,76	16,52
1128274	CARVEDIL RATIO CARVEDILOL RATIO 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	30,69	15,97	9,23	22,17
0565305	CARVEDIL ROCHE DILATREND 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	28	19,84	7,39	1,09	11,86
7428994	CARVEDIL ROCHE DILATREND 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	28	22,75	9,69	1,45	12,34
7429002	CARVEDIL ROCHE DILATREND 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	48,43	30,00	4,91	16,70
7428959	CARVEDIL ROCHE	CVDL	TABL	0,4	50	38,63	22,25	3,38	14,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7428971	DILATREND 12.5MG CARVEDIL ROCHE DILATREND 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	61,56	40,39	6,57	18,80
8420090	CARVEDIL ROCHE DILATREND 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	43,88	26,40	4,76	16,52
8420109	CARVEDIL ROCHE DILATREND 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	75,78	51,63	9,23	22,17
6797867	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	12,72	1,75	1,16	11,97
1661844	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	20,78	8,13	4,91	16,70
1661873	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	18,21	6,10	3,38	14,78
1662045	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	26,11	12,35	6,57	18,80
6797850	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	16,43	4,69	2,92	14,18
1662097	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	20,54	7,94	4,76	16,52
1662105	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	30,69	15,97	9,23	22,17
0582686	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 50MG	CVDL	TABL	1,7	30	18,73	6,51	3,81	15,32
0582700	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 50MG	CVDL	TABL	1,7	50	24,30	10,92	6,21	18,35
0582746	CARVEDIL SANDOZ CARVEDILOL SANDOZ 50MG	CVDL	TABL	1,7	100	37,83	21,62	12,05	25,73
2477226	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	28	12,55	1,63	1,09	11,86
2373142	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	14	11,90	1,11	0,75	11,44
2373159	CARVEDIL STADA	CVDL	TABL	0,2	28	13,03	2,01	1,45	12,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3845057	CARVEDILOL STADA 6.25MG CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
5909614	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	50	15,58	4,01	2,53	13,70
2373165	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	15,43	3,91	4,91	16,70
2373194	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	28	12,98	1,97	1,94	12,95
3845092	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
2373372	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	14,83	3,42	3,38	14,78
2373432	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	18,56	6,38	6,57	18,80
2373449	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 25MG	CVDL	TABL	0,9	28	16,04	4,38	2,73	13,96
3845123	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,97	2,74	2,92	14,18
2373596	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	16,08	4,41	4,76	16,52
2373604	CARVEDIL STADA CARVEDILOL STADA 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	20,75	8,11	9,23	22,17
0014120	CARVEDIL TAD CARVE TAD 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	12,32	1,43	1,55	12,46
0014137	CARVEDIL TAD CARVE TAD 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	19,71	7,28	4,91	16,70
0014539	CARVEDIL TAD CARVE TAD 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	13,19	2,12	2,08	13,14
0014686	CARVEDIL TAD CARVE TAD 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	15,02	3,58	3,38	14,78
0014692	CARVEDIL TAD	CVDL	TABL	0,4	100	19,71	7,28	6,57	18,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0014700	CARVE TAD 12.5MG CARVEDIL TAD CARVE TAD 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,98	2,75	2,92	14,18
0014717	CARVEDIL TAD CARVE TAD 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	16,36	4,64	4,76	16,52
0014723	CARVEDIL TAD CARVE TAD 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	22,44	9,45	9,23	22,17
1021636	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 3.125MG	CVDL	TABL	0,1	30	11,79	1,03	1,16	11,97
1021642	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	30	12,16	1,32	1,55	12,46
5748594	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	50	13,45	2,34	2,53	13,70
1021659	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 6.25MG	CVDL	TABL	0,2	100	14,85	3,44	4,91	16,70
1021665	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	30	12,73	1,76	2,08	13,14
1021671	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	50	14,54	3,20	3,38	14,78
1021688	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 12.5MG	CVDL	TABL	0,4	100	18,56	6,38	6,57	18,80
1021694	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 25MG	CVDL	TABL	0,9	30	13,49	2,38	2,92	14,18
1021702	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 25MG	CVDL	TABL	0,9	50	15,64	4,06	4,76	16,52
1021719	CARVEDIL TEVA CARVEDILOL TEVA 25MG	CVDL	TABL	0,9	100	20,75	8,11	9,23	22,17
2206421	CARVEDIL WINTHROP CARLICH 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	20,79	8,14	4,91	16,70
2206467	CARVEDIL WINTHROP CARLICH 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	26,12	12,36	6,57	18,80
2206504	CARVEDIL WINTHROP	CVDL	FTBL	0,9	50	20,55	7,95	4,76	16,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Beta-Rezeptorenblocker

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2206533	CARLICH 25MG CARVEDIL WINTHROP CARLICH 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	30,70	15,98	9,23	22,17
2212918	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 3.125MG	CVDL	FTBL	0,1	30	11,82	1,05	1,16	11,97
2212976	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	30	12,28	1,42	1,55	12,46
2213007	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	50	15,58	4,01	2,53	13,70
2213036	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 6.25MG	CVDL	FTBL	0,2	100	16,51	4,75	4,91	16,70
2213059	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	30	13,19	2,12	2,08	13,14
2213071	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	50	15,02	3,58	3,38	14,78
2213102	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 12.5MG	CVDL	FTBL	0,4	100	19,71	7,28	6,57	18,80
2213119	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 25MG	CVDL	FTBL	0,9	30	14,90	3,48	2,92	14,18
2213125	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 25MG	CVDL	FTBL	0,9	50	16,36	4,64	4,76	16,52
2213131	CARVEDIL WOERWAG CARVEDIGAMMA 25MG	CVDL	FTBL	0,9	100	22,44	9,45	9,23	22,17
2290953	PENBUTOL ACTAVIS BETAPRESSIN	PBTL	FTBL	1	20	14,60	3,25	2,07	13,13
2290976	PENBUTOL ACTAVIS BETAPRESSIN	PBTL	FTBL	1	50	21,03	8,33	4,97	16,78
2290982	PENBUTOL ACTAVIS BETAPRESSIN	PBTL	FTBL	1	100	31,65	16,73	9,65	22,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

weitere Calcium-Antagonisten (1,4-Dihydropyridine), feste, abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend
verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten, Filmtabletten

<u>Wirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Amlodipin Amlodipin besilat Amlodipin maleat Amlodipinmesilat-(x)-wasser	AMDN	6,8
Isradipin	IRDN	zurzeit nicht besetzt
Lacidipin	LCDN	zurzeit nicht besetzt
Lercanidipin Lercanidipin hydrochlorid	LRDN	14
Manidipin Manidipin dihydrochlorid	MNDN	13,3
Nicardipin Nicardipin hydrochlorid	NCDN	zurzeit nicht besetzt
Nisoldipin	NSDN	13,6
Nitrendipin	NTDN	16,3

Regressionsgleichung: $p = 0,023747331 \times wvg^{0,432387} \times pk^{0,845681}$

Standardpackung: 100 FTBL/TABL
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,7

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5881985	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	AMDN	TABL	0,7	20	11,44	0,75	0,61	11,27
0889887	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16
0889893	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49
0889918	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	AMDN	TABL	1,1	20	11,75	0,99	0,74	11,42
0889924	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	AMDN	TABL	1,1	50	13,42	2,32	1,61	12,53
0889930	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	AMDN	TABL	1,1	100	16,22	4,53	2,89	14,15
0889947	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	AMDN	TABL	1,5	20	11,00	0,40	0,85	11,58
0889976	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
0923360	AMLODIP 1A AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
2156539	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	20	11,57	0,84	0,61	11,27
2156769	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,98	1,97	1,32	12,16
2157326	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	15,33	3,82	2,38	13,49
2157332	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	20	12,00	1,18	0,85	11,58
2157349	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,99	2,76	1,84	12,83
2157361	AMLODIP AAA AMLODIPIN AAA 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	17,33	5,40	3,31	14,67
4323668	AMLODIP ABZ AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	10,57	0,06	0,61	11,27
4342967	AMLODIP ABZ	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4382642	AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG AMLODIP ABZ AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49
4390742	AMLODIP ABZ AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	AMDN	TABL	1,5	20	11,00	0,40	0,85	11,58
4400245	AMLODIP ABZ AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
4400251	AMLODIP ABZ AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
2213208	AMLODIP ACTAVIS AMLO ISIS 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	12,98	1,97	1,32	12,16
2213214	AMLODIP ACTAVIS AMLO ISIS 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	15,33	3,82	2,38	13,49
2213237	AMLODIP ACTAVIS AMLO ISIS 10MG	AMDN	TABL	1,5	20	12,00	1,18	0,85	11,58
2213243	AMLODIP ACTAVIS AMLO ISIS 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	13,78	2,60	1,84	12,83
2213266	AMLODIP ACTAVIS AMLO ISIS 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	17,33	5,40	3,31	14,67
2352648	AMLODIP AL AMLODIPIN AL 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16
2352631	AMLODIP AL AMLODIPIN AL 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49
2352619	AMLODIP AL AMLODIPIN AL 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
2352602	AMLODIP AL AMLODIPIN AL 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
0623066	AMLODIP AWD AMLODIPIN AWD 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	20	10,57	0,06	0,61	11,27
0623089	AMLODIP AWD AMLODIPIN AWD 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16
0624025	AMLODIP AWD	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0624077	AMLODIPIN AWD 5MG TABL AMLODIP AWD AMLODIPIN AWD 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	20	11,00	0,40	0,85	11,58
0624108	AMLODIP AWD AMLODIPIN AWD 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
0624114	AMLODIP AWD AMLODIPIN AWD 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
5512880	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	11,55	0,83	0,61	11,27
0343272	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	11,88	1,10	1,32	12,16
0343295	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	14,27	2,99	2,38	13,49
5512851	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	AMDN	TABL	1,5	20	11,98	1,17	0,85	11,58
0343645	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	12,52	1,60	1,84	12,83
0343651	AMLODIP AXCOUNT AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	14,54	3,20	3,31	14,67
2781088	AMLODIP BASICS AMLODIPIN BASICS 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	14,20	2,93	2,38	13,49
2781119	AMLODIP BASICS AMLODIPIN BASICS 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	14,22	2,95	3,31	14,67
7763267	AMLODIP BERAG PFIZER NORVASC 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	30	22,19	9,25	0,86	11,59
7763273	AMLODIP BERAG PFIZER NORVASC 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	60	35,87	20,07	1,55	12,46
7701326	AMLODIP BERAG PFIZER NORVASC 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	100	48,39	29,97	2,38	13,49
3133753	AMLODIP BETA AMLOBETA BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	20	11,55	0,83	0,61	11,27
3134327	AMLODIP BETA	AMDN	TABL	0,7	50	12,95	1,94	1,32	12,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3134356	AMLOBETA BESILAT 5MG TABL AMLODIP BETA AMLOBETA BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	15,32	3,81	2,38	13,49
3128901	AMLODIP BETA AMLOBETA BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	20	11,98	1,17	0,85	11,58
3130128	AMLODIP BETA AMLOBETA BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,72	2,55	1,84	12,83
3131932	AMLODIP BETA AMLOBETA BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	17,14	5,25	3,31	14,67
0612967	AMLODIP CORAX AMLODIPIN CORAX 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,59	1,66	1,32	12,16
0612973	AMLODIP CORAX AMLODIPIN CORAX 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	14,93	3,51	2,38	13,49
0612996	AMLODIP CORAX AMLODIPIN CORAX 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	20	11,97	1,16	0,85	11,58
0613004	AMLODIP CORAX AMLODIPIN CORAX 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,49	2,38	1,84	12,83
0613010	AMLODIP CORAX AMLODIPIN CORAX 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	16,81	4,99	3,31	14,67
7280907	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	AMDN	TABL	0,7	20	11,44	0,75	0,61	11,27
7280913	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,73	1,76	1,32	12,16
7280936	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	AMDN	TABL	0,7	100	14,84	3,43	2,38	13,49
7280942	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	AMDN	TABL	1,5	20	11,82	1,05	0,85	11,58
7280959	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	AMDN	TABL	1,5	50	13,63	2,47	1,84	12,83
7280965	AMLODIP CT AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	AMDN	TABL	1,5	100	16,62	4,85	3,31	14,67
8454456	AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	0,7	20	11,23	0,58	0,61	11,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8454479	AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	0,7	50	11,65	0,91	1,32	12,16
8454491	AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49
8454516	AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	1,5	20	11,14	0,50	0,85	11,58
8454539	AMLODIPIN BESIL DEXCEL 10MG AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	1,5	50	11,57	0,84	1,84	12,83
8454551	AMLODIPIN BESIL DEXCEL 10MG AMLODIP DEXCEL	AMDN	TABL	1,5	100	12,16	1,32	3,31	14,67
1051904	AMLODIP DOC AMLODOC 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	15,30	3,80	2,38	13,49
1051962	AMLODIP DOC AMLODOC 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	17,12	5,24	3,31	14,67
4220709	AMLODIP EMRA PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	16,71	4,92	0,61	11,27
4220715	AMLODIP EMRA PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	30,04	15,45	1,32	12,16
6344309	AMLODIP EMRA PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	50,11	31,33	2,38	13,49
3573802	AMLODIP EURIM PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	30,04	15,45	1,32	12,16
6586828	AMLODIP EURIM PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	60	35,62	19,86	1,55	12,46
3573908	AMLODIP EURIM PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	49,97	31,22	2,38	13,49
6140021	AMLODIP GERKE PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	17,87	5,84	0,61	11,27
2040400	AMLODIP GERKE PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	28,29	14,07	1,32	12,16
9481969	AMLODIP GERKE PFIZER	AMDN	TABL	0,7	60	35,57	19,84	1,55	12,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2038923	NORVASC 5MG AMLODIP GERKE PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	48,40	29,98	2,38	13,49
0688870	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	30	11,79	1,03	0,86	11,59
0993857	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	50	11,95	1,14	1,32	12,16
0993863	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	AMDN	TABL	0,7	100	12,83	1,84	2,38	13,49
0688887	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	AMDN	TABL	1,5	30	12,50	1,58	1,20	12,02
0993892	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	AMDN	TABL	1,5	50	12,51	1,59	1,84	12,83
0993900	AMLODIP HENNIG AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	AMDN	TABL	1,5	100	14,23	2,96	3,31	14,67
2167112	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	11,32	0,65	0,61	11,27
2167460	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	11,64	0,90	1,32	12,16
2167678	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	12,80	1,82	2,38	13,49
2167833	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	AMDN	TABL	1,5	20	11,50	0,79	0,85	11,58
2169163	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	AMDN	TABL	1,5	50	11,82	1,05	1,84	12,83
2169186	AMLODIP HEUMANN AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	AMDN	TABL	1,5	100	12,80	1,82	3,31	14,67
5887930	AMLODIP HEUNET AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N	AMDN	TABL	0,7	20	11,09	0,47	0,61	11,27
5887953	AMLODIP HEUNET AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16
5887982	AMLODIP HEUNET	AMDN	TABL	0,7	100	11,88	1,10	2,38	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5888013	AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N AMLODIP HEUNET AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	AMDN	TABL	1,5	20	11,06	0,45	0,85	11,58
5888036	AMLODIP HEUNET AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
5888059	AMLODIP HEUNET AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
7018581	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	20	11,55	0,83	0,61	11,27
7018598	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,97	1,96	1,32	12,16
7018606	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	15,32	3,81	2,38	13,49
7018724	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	AMDN	TABL	1,1	20	11,75	0,99	0,74	11,42
7018730	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	AMDN	TABL	1,1	50	13,42	2,32	1,61	12,53
7018747	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	AMDN	TABL	1,1	100	16,22	4,53	2,89	14,15
7018902	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	20	11,98	1,17	0,85	11,58
7018977	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,82	2,63	1,84	12,83
7018983	AMLODIP HEXAL AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	17,31	5,39	3,31	14,67
0171084	AMLODIP JUTA AMLO-Q BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	20	11,35	0,68	0,61	11,27
0194205	AMLODIP JUTA AMLO-Q BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	11,69	0,94	1,32	12,16
0194286	AMLODIP JUTA AMLO-Q BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	14,63	3,27	2,38	13,49
0195742	AMLODIP JUTA	AMDN	TABL	1,5	20	11,60	0,87	0,85	11,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0198522	AMLO-Q BESILAT 10MG TABL AMLODIP JUTA	AMDN	TABL	1,5	50	12,01	1,19	1,84	12,83
0198580	AMLO-Q BESILAT 10MG TABL AMLODIP JUTA	AMDN	TABL	1,5	100	14,65	3,29	3,31	14,67
1079110	AMLODIP KSK AMLODIPIN KSK 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	17,33	5,40	2,38	13,49
1079156	AMLODIP KSK AMLODIPIN KSK 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	19,33	6,98	3,31	14,67
4374097	AMLODIP MIBE AMPARO 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	10,82	0,25	0,61	11,27
4374105	AMLODIP MIBE AMPARO 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	12,72	1,75	1,32	12,16
4374128	AMLODIP MIBE AMPARO 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	15,33	3,82	2,38	13,49
4374074	AMLODIP MIBE AMPARO 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	12,79	1,81	1,84	12,83
4374080	AMLODIP MIBE AMPARO 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	15,85	4,24	3,31	14,67
1136629	AMLODIP MYLAN AMLODIPIN DURA 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,97	1,96	1,32	12,16
1137445	AMLODIP MYLAN AMLODIPIN DURA 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	100	15,32	3,81	2,38	13,49
1139378	AMLODIP MYLAN AMLODIPIN DURA 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,60	2,45	1,84	12,83
1139450	AMLODIP MYLAN AMLODIPIN DURA 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	16,86	5,03	3,31	14,67
0011162	AMLODIP PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	30	27,52	13,47	0,86	11,59
5500718	AMLODIP PFIZER NORVASC 5MG	AMDN	TABL	0,7	60	42,35	25,20	1,55	12,46
8646687	AMLODIP PFIZER	AMDN	TABL	0,7	100	58,76	38,18	2,38	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2634097	NORVASC 5MG AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 5MG N	AMDN	TABL	0,7	20	11,45	0,76	0,61	11,27
2634105	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 5MG N	AMDN	TABL	0,7	50	12,74	1,77	1,32	12,16
3457272	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 5MG N	AMDN	TABL	0,7	98	14,54	3,20	2,34	13,45
2634223	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 5MG N	AMDN	TABL	0,7	100	14,85	3,44	2,38	13,49
2634536	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 10MG N	AMDN	TABL	1,5	20	11,83	1,06	0,85	11,58
2716599	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 10MG N	AMDN	TABL	1,5	50	13,64	2,48	1,84	12,83
3457349	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 10MG N	AMDN	TABL	1,5	98	16,33	4,61	3,25	14,60
2716613	AMLODIP RATIO AMLODIPIN RATIO 10MG N	AMDN	TABL	1,5	100	16,64	4,86	3,31	14,67
5121777	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	12,97	1,96	1,32	12,16
5121783	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	15,32	3,81	2,38	13,49
5121814	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 7.5MG	AMDN	TABL	1,1	20	11,75	0,99	0,74	11,42
5121872	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 7.5MG	AMDN	TABL	1,1	100	16,22	4,53	2,89	14,15
5121895	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	13,82	2,63	1,84	12,83
5121903	AMLODIP SANDOZ AMLOBESILAT SANDOZ 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	17,31	5,39	3,31	14,67
2373018	AMLODIP STADA AMLODIPIN STADA 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	11,54	0,82	1,32	12,16
2373024	AMLODIP STADA	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2373107	AMLODIPIN STADA 5MG AMLODIP STADA AMLODIPIN STADA 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	11,44	0,75	1,84	12,83
2373113	AMLODIP STADA AMLODIPIN STADA 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
3737712	AMLODIP TAD AMLO TAD BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	50	12,97	1,96	1,32	12,16
1551759	AMLODIP TAD AMLO TAD BESILAT 5MG TABL	AMDN	TABL	0,7	98	15,23	3,74	2,34	13,45
3740281	AMLODIP TAD AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	50	13,98	2,75	1,84	12,83
1421181	AMLODIP TAD AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	98	17,17	5,28	3,25	14,60
3740306	AMLODIP TAD AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	AMDN	TABL	1,5	100	17,31	5,39	3,31	14,67
2200654	AMLODIP VOLKS AMLODIPIN 5MG VOLKSPHARMA	AMDN	TABL	0,7	100	11,73	0,98	2,38	13,49
2200683	AMLODIP VOLKS AMLODIPIN 10MG VOLKSPHARMA	AMDN	TABL	1,5	100	12,00	1,18	3,31	14,67
2145228	AMLODIP WINTHROP AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	AMDN	TABL	0,7	20	11,57	0,84	0,61	11,27
2206272	AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 5MG	AMDN	TABL1	0,7	20	11,69	0,94	0,61	11,27
2145518	AMLODIP WINTHROP AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	AMDN	TABL	0,7	50	12,53	1,61	1,32	12,16
2206289	AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 5MG	AMDN	TABL1	0,7	50	14,45	3,12	1,32	12,16
2145553	AMLODIP WINTHROP AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	AMDN	TABL	0,7	100	14,76	3,36	2,38	13,49
2206295	AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 5MG	AMDN	TABL1	0,7	100	19,15	6,84	2,38	13,49
2146558	AMLODIP WINTHROP	AMDN	TABL	1,5	20	11,60	0,87	0,85	11,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2206326	AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 10MG	AMDN	TABL1	1,5	20	13,80	2,62	0,85	11,58
2146564	AMLODIP WINTHROP AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA	AMDN	TABL	1,5	50	12,69	1,74	1,84	12,83
2206349	AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 10MG	AMDN	TABL1	1,5	50	19,30	6,96	1,84	12,83
2146587	AMLODIP WINTHROP AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA	AMDN	TABL	1,5	100	14,73	3,35	3,31	14,67
2206355	AMLODIP WINTHROP AMLOLICH 10MG	AMDN	TABL1	1,5	100	25,98	12,24	3,31	14,67
2488649	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 5MG	AMDN	TABL	0,7	20	11,55	0,83	0,61	11,27
2488891	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 5MG	AMDN	TABL	0,7	50	12,97	1,96	1,32	12,16
2488916	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 5MG	AMDN	TABL	0,7	100	15,32	3,81	2,38	13,49
2488922	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 10MG	AMDN	TABL	1,5	20	12,00	1,18	0,85	11,58
2489560	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 10MG	AMDN	TABL	1,5	50	13,98	2,75	1,84	12,83
2490043	AMLODIP WOERWAG AMLODIGAMMA TOP 10MG	AMDN	TABL	1,5	100	17,31	5,39	3,31	14,67
1343133	LERCANIDIP AL LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	LRDN	FTBL	0,7	28	15,09	3,64	0,81	11,53
1343156	LERCANIDIP AL LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	LRDN	FTBL	0,7	50	17,03	5,17	1,32	12,16
1344859	LERCANIDIP AL LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	LRDN	FTBL	0,7	100	21,25	8,51	2,38	13,49
1344888	LERCANIDIP AL LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG	LRDN	FTBL	1,3	28	18,18	6,08	1,06	11,83
1344894	LERCANIDIP AL	LRDN	FTBL	1,3	50	20,19	7,67	1,73	12,67

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1347390	LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG LERCANIDIP AL LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG	LRDN	FTBL	1,3	100	24,00	10,68	3,11	14,43
1339806	LERCANIDIP BC CARMEN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	28	23,23	10,07	0,81	11,53
1339812	LERCANIDIP BC CARMEN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	50	17,29	5,37	1,32	12,16
1339835	LERCANIDIP BC CARMEN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	100	23,79	10,51	2,38	13,49
0544378	LERCANIDIP BC CARMEN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	28	27,81	13,70	1,06	11,83
0544438	LERCANIDIP BC CARMEN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	50	21,62	8,80	1,73	12,67
0546845	LERCANIDIP BC CARMEN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	100	25,99	12,25	3,11	14,43
5526439	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	28	11,84	1,07	0,81	11,53
5526445	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	50	17,03	5,17	1,32	12,16
5526451	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	LRDN	FTBL	0,7	100	21,25	8,51	2,38	13,49
5526468	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	28	12,47	1,56	1,06	11,83
5526474	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	50	20,19	7,67	1,73	12,67
5526480	LERCANIDIP HEUMANN LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	LRDN	FTBL	1,3	100	24,00	10,68	3,11	14,43
1316797	LERCANIDIP MERCKLER CORIFEO	LRDN	FTBL	0,7	28	17,29	5,37	0,81	11,53
1316805	LERCANIDIP MERCKLER CORIFEO	LRDN	FTBL	0,7	50	17,29	5,37	1,32	12,16
1316828	LERCANIDIP MERCKLER	LRDN	FTBL	0,7	100	23,26	10,10	2,38	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CORIFEO								
4116981	LERCANIDIP MERCKLER CORIFEO 20MG	LRDN	FTBL	1,3	28	21,50	8,71	1,06	11,83
4116998	LERCANIDIP MERCKLER CORIFEO 20MG	LRDN	FTBL	1,3	50	21,50	8,71	1,73	12,67
4117006	LERCANIDIP MERCKLER CORIFEO 20MG	LRDN	FTBL	1,3	100	25,51	11,88	3,11	14,43
6120685	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	LRDN	FTBL	0,7	28	15,09	3,64	0,81	11,53
6120691	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	LRDN	FTBL	0,7	50	17,03	5,17	1,32	12,16
6120716	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	LRDN	FTBL	0,7	100	21,25	8,51	2,38	13,49
6120722	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	LRDN	FTBL	1,3	28	18,18	6,08	1,06	11,83
6120739	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	LRDN	FTBL	1,3	50	20,19	7,67	1,73	12,67
6120745	LERCANIDIP STADA LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	LRDN	FTBL	1,3	100	24,00	10,68	3,11	14,43
0819591	MANIDIP CHIESI MANYPER 10MG	MNDN	TABL	0,7	56	39,02	22,56	1,46	12,35
0819579	MANIDIP CHIESI MANYPER 10MG	MNDN	TABL	0,7	98	58,81	38,22	2,34	13,45
4192628	MANIDIP CHIESI MANYPER 20MG	MNDN	TABL	1,3	56	48,84	30,32	1,90	12,90
4192634	MANIDIP CHIESI MANYPER 20MG	MNDN	TABL	1,3	98	73,23	49,62	3,06	14,38
4526302	NISOLDIP BAYER BAYMYCARD	NSDN	FTBL	0,4	30	13,21	2,14	0,68	11,35
3683353	NISOLDIP BAYER BAYMYCARD	NSDN	FTBL	0,4	50	14,88	3,46	1,04	11,80
3683376	NISOLDIP BAYER	NSDN	FTBL	0,4	100	19,03	6,75	1,87	12,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BAYMYCARD								
4526325	NISOLDIP BAYER BAYMYCARD 10	NSDN	FTBL	0,7	30	14,86	3,45	0,86	11,59
3683407	NISOLDIP BAYER BAYMYCARD 10	NSDN	FTBL	0,7	50	17,59	5,61	1,32	12,16
3683413	NISOLDIP BAYER BAYMYCARD 10	NSDN	FTBL	0,7	100	24,24	10,87	2,38	13,49
0123837	NITRENDIP 1A NITRENDIPIN 10 1A PHARMA	NTDN	TABL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
0123903	NITRENDIP 1A NITRENDIPIN 10 1A PHARMA	NTDN	TABL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
0124015	NITRENDIP 1A NITRENDIPIN 20 1A PHARMA	NTDN	TABL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
0124067	NITRENDIP 1A NITRENDIPIN 20 1A PHARMA	NTDN	TABL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
1016629	NITRENDIP ABZ NITRENDIPIN ABZ 10MG	NTDN	TABL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
1016635	NITRENDIP ABZ NITRENDIPIN ABZ 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
1016641	NITRENDIP ABZ NITRENDIPIN ABZ 20MG	NTDN	TABL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
1016658	NITRENDIP ABZ NITRENDIPIN ABZ 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
0120804	NITRENDIP ACIS NITREN ACIS 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	13,67	2,51	2,23	13,32
0120767	NITRENDIP ACIS NITREN ACIS 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	15,24	3,75	3,00	14,28
8588010	NITRENDIP ACTAVIS NITRE PUREN 10	NTDN	TABL	0,6	50	12,61	1,68	1,24	12,07
8588027	NITRENDIP ACTAVIS NITRE PUREN 10	NTDN	TABL	0,6	100	14,51	3,17	2,23	13,32
6901684	NITRENDIP ACTAVIS	NTDN	TABL	1,2	50	13,35	2,26	1,67	12,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6901709	NITRENDIPIN ACTAVIS 20MG NITRENDIP ACTAVIS NITRENDIPIN ACTAVIS 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	16,11	4,44	3,00	14,28
0227784	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 10	NTDN	FTBL	0,6	20	11,38	0,70	0,57	11,22
0227790	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 10	NTDN	FTBL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
0227809	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 10	NTDN	FTBL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
0227815	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 20	NTDN	FTBL	1,2	20	11,52	0,80	0,77	11,46
0227821	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 20	NTDN	FTBL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
0227838	NITRENDIP AL NITRENDIPIN AL 20	NTDN	FTBL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
8450694	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	NTDN	TABL	0,6	20	11,40	0,72	0,57	11,22
8450702	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	NTDN	TABL	0,6	50	12,61	1,68	1,24	12,07
8450719	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	NTDN	TABL	0,6	100	14,57	3,22	2,23	13,32
8450665	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	NTDN	TABL	1,2	20	11,80	1,04	0,77	11,46
8450671	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	NTDN	TABL	1,2	50	13,59	2,44	1,67	12,60
8450688	NITRENDIP APOGEPHA NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	NTDN	TABL	1,2	100	16,51	4,75	3,00	14,28
3239871	NITRENDIP BAYER BAYOTENSIN MITE	NTDN	TABL	0,6	28	22,68	9,64	0,76	11,45
3239859	NITRENDIP BAYER BAYOTENSIN MITE	NTDN	TABL	0,6	42	28,50	14,24	1,07	11,84
3239865	NITRENDIP BAYER	NTDN	TABL	0,6	98	48,17	29,80	2,19	13,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3239612	BAYOTENSIN MITE NITRENDIP BAYER BAYOTENSIN	NTDN	TABL	1,2	28	25,12	11,57	1,02	11,78
3239629	NITRENDIP BAYER BAYOTENSIN	NTDN	TABL	1,2	42	31,89	16,93	1,44	12,33
3239842	NITRENDIP BAYER BAYOTENSIN	NTDN	TABL	1,2	98	57,29	37,00	2,95	14,22
8532765	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 10	NTDN	TABL	0,6	20	11,39	0,71	0,57	11,22
8532771	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 10	NTDN	TABL	0,6	50	12,58	1,65	1,24	12,07
8532788	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 10	NTDN	TABL	0,6	100	14,11	2,86	2,23	13,32
8532794	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 20	NTDN	TABL	1,2	20	11,76	1,00	0,77	11,46
8532802	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 20	NTDN	TABL	1,2	50	12,69	1,74	1,67	12,60
8532819	NITRENDIP BETA NITRENDIPIN BETA 20	NTDN	TABL	1,2	100	14,63	3,27	3,00	14,28
8865751	NITRENDIP CORAX NITRENDIPIN CORAX 10MG	NTDN	TABL	0,6	50	12,59	1,66	1,24	12,07
8865768	NITRENDIP CORAX NITRENDIPIN CORAX 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	13,58	2,43	2,23	13,32
8865780	NITRENDIP CORAX NITRENDIPIN CORAX 20MG	NTDN	TABL	1,2	50	12,69	1,74	1,67	12,60
8865797	NITRENDIP CORAX NITRENDIPIN CORAX 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	14,93	3,51	3,00	14,28
8715508	NITRENDIP CT NITRENDIPIN - CT 10 MG TAB	NTDN	TABL	0,6	50	12,59	1,66	1,24	12,07
8715514	NITRENDIP CT NITRENDIPIN - CT 10 MG TAB	NTDN	TABL	0,6	100	14,10	2,85	2,23	13,32
8715537	NITRENDIP CT	NTDN	TABL	1,2	50	13,05	2,03	1,67	12,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8715543	NITRENDIPIN - CT 20 MG TAB NITRENDIP CT NITRENDIPIN - CT 20 MG TAB	NTDN	TABL	1,2	100	15,55	4,00	3,00	14,28
8606587	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 10 HEUMANN	NTDN	TABL	0,6	20	11,38	0,70	0,57	11,22
8606593	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 10 HEUMANN	NTDN	TABL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
8606601	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 10 HEUMANN	NTDN	TABL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
8606624	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 20 HEUMANN	NTDN	TABL	1,2	20	11,52	0,80	0,77	11,46
8606630	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 20 HEUMANN	NTDN	TABL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
8606647	NITRENDIP HEUMANN NITRENDIPIN 20 HEUMANN	NTDN	TABL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
7621633	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 10	NTDN	TABL	0,6	20	11,39	0,71	0,57	11,22
7621656	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 10	NTDN	TABL	0,6	50	12,60	1,67	1,24	12,07
7621662	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 10	NTDN	TABL	0,6	100	14,52	3,18	2,23	13,32
7621679	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 20	NTDN	TABL	1,2	20	11,79	1,03	0,77	11,46
7621685	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 20	NTDN	TABL	1,2	50	13,36	2,27	1,67	12,60
7621691	NITRENDIP HEXAL NITREPRESS 20	NTDN	TABL	1,2	100	16,12	4,45	3,00	14,28
8727291	NITRENDIP JUTA JUTAPRESS 10MG FILMTABL	NTDN	FTBL	0,6	100	13,53	2,39	2,23	13,32
8727316	NITRENDIP JUTA JUTAPRESS 20MG FILMTABL	NTDN	FTBL	1,2	20	11,61	0,88	0,77	11,46
8727322	NITRENDIP JUTA	NTDN	FTBL	1,2	50	12,69	1,74	1,67	12,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8727339	JUTAPRESS 20MG FILMTABL NITRENDIP JUTA JUTAPRESS 20MG FILMTABL	NTDN	FTBL	1,2	100	14,91	3,49	3,00	14,28
8749507	NITRENDIP KSK NITREND KSK 20MG	NTDN	FTBL	1,2	100	16,51	4,75	3,00	14,28
0366936	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 10MG	NTDN	FTBL	0,6	20	11,38	0,70	0,57	11,22
0366942	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 10MG	NTDN	FTBL	0,6	50	12,57	1,64	1,24	12,07
7797579	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 10MG	NTDN	FTBL	0,6	60	12,98	1,97	1,45	12,34
0366959	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 10MG	NTDN	FTBL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
0366965	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 20MG	NTDN	FTBL	1,2	20	11,60	0,87	0,77	11,46
0366971	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 20MG	NTDN	FTBL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
7797585	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 20MG	NTDN	FTBL	1,2	60	13,14	2,08	1,95	12,96
0366988	NITRENDIP LINDO NITRENDIPIN ARISTO 20MG	NTDN	FTBL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
8646569	NITRENDIP MIBE NITRENDIPIN 10MG JENAPHARM	NTDN	TABL	0,6	100	14,33	3,03	2,23	13,32
8646598	NITRENDIP MIBE NITRENDIPIN 20MG JENAPHARM	NTDN	TABL	1,2	100	16,17	4,49	3,00	14,28
6829538	NITRENDIP MYLAN NITRENDIPIN DURA 10MG	NTDN	TABL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
2882323	NITRENDIP MYLAN NITRENDIPIN DURA 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	13,27	2,19	2,23	13,32
6829544	NITRENDIP MYLAN NITRENDIPIN DURA 20MG	NTDN	TABL	1,2	50	13,28	2,20	1,67	12,60
2882381	NITRENDIP MYLAN	NTDN	TABL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8699235	NITRENDIPIN DURA 20MG NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	NTDN	TABL	0,6	30	11,82	1,05	0,80	11,52
8699241	NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	NTDN	TABL	0,6	50	12,60	1,67	1,24	12,07
8699258	NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	NTDN	TABL	0,6	100	14,11	2,86	2,23	13,32
8699264	NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	NTDN	TABL	1,2	30	12,42	1,52	1,09	11,86
8699270	NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	NTDN	TABL	1,2	50	13,07	2,04	1,67	12,60
8699287	NITRENDIP RATIO NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	NTDN	TABL	1,2	100	15,58	4,01	3,00	14,28
0835532	NITRENDIP SANDOZ NITRENDIPIN SANDOZ 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	14,52	3,18	2,23	13,32
0835638	NITRENDIP SANDOZ NITRENDIPIN SANDOZ 20MG	NTDN	TABL	1,2	50	13,36	2,27	1,67	12,60
0835644	NITRENDIP SANDOZ NITRENDIPIN SANDOZ 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	16,12	4,45	3,00	14,28
8542002	NITRENDIP STADA NITRENDIPIN STADA 10MG	NTDN	TABL	0,6	50	12,41	1,51	1,24	12,07
8542019	NITRENDIP STADA NITRENDIPIN STADA 10MG	NTDN	TABL	0,6	100	13,32	2,23	2,23	13,32
8542031	NITRENDIP STADA NITRENDIPIN STADA 20MG	NTDN	TABL	1,2	50	12,67	1,73	1,67	12,60
8542048	NITRENDIP STADA NITRENDIPIN STADA 20MG	NTDN	TABL	1,2	100	14,58	3,23	3,00	14,28
8735936	NITRENDIP TAD NITRENSAL 20	NTDN	FTBL	1,2	100	16,49	4,74	3,00	14,28
0079668	NITRENDIP WINTHROP NITREN LICH 10MG	NTDN	FTBL	0,6	20	11,39	0,71	0,57	11,22
0079674	NITRENDIP WINTHROP	NTDN	FTBL	0,6	50	12,60	1,67	1,24	12,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Calcium-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0079680	NITREN LICH 10MG NITRENDIP WINTHROP NITREN LICH 10MG	NTDN	FTBL	0,6	100	13,60	2,45	2,23	13,32
0079639	NITRENDIP WINTHROP NITREN LICH 20MG	NTDN	FTBL	1,2	20	11,79	1,03	0,77	11,46
0079645	NITRENDIP WINTHROP NITREN LICH 20MG	NTDN	FTBL	1,2	50	12,69	1,74	1,67	12,60
0079651	NITRENDIP WINTHROP NITREN LICH 20MG	NTDN	FTBL	1,2	100	14,97	3,54	3,00	14,28
8725406	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 10	NTDN	FTBL	0,6	20	11,38	0,70	0,57	11,22
8725412	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 10	NTDN	FTBL	0,6	50	12,59	1,66	1,24	12,07
8725429	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 10	NTDN	FTBL	0,6	100	14,52	3,18	2,23	13,32
8725435	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 20	NTDN	FTBL	1,2	20	11,79	1,03	0,77	11,46
8725441	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 20	NTDN	FTBL	1,2	50	13,36	2,27	1,67	12,60
8725458	NITRENDIP WOERWAG NITREGAMMA 20	NTDN	FTBL	1,2	100	16,12	4,45	3,00	14,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Kapseln, Suspension zum Einnehmen, Granulat/Pulver/Tabletten zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

<u>Wirkstoff</u>	<u>Kürzel</u>	<u>Vergleichsgröße</u>
Cefixim Cefixim-(x)-Wasser	CFXM	2340
Cefpodoxim Cefpodoxim proxetil	CFPX	1924
Ceftibuten Ceftibuten-(x)-Wasser	CFBN	2398

Regressionsgleichung: $p = 1,710979844 \times wvg^{0,774823}$

Standardpackung: 1 FTBL/PULV
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,5

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5108417	CEFIXIM 1A CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	CFXM	GRAN	0,2	1	13,72	2,55	3,43	14,84
5108423	CEFIXIM 1A CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	CFXM	GRAN	0,4	1	16,87	5,04	5,87	17,91
4765372	CEFIXIM 1A CEFIXIM 200 1 A PHARMA	CFXM	FTBL	0,5	1	17,86	5,83	6,98	19,33
5108469	CEFIXIM 1A CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	CFXM	GRAN1	0,9	1	21,25	8,51	11,01	24,42
4765389	CEFIXIM 1A CEFIXIM 200 1 A PHARMA	CFXM	FTBL2	0,9	1	21,25	8,51	11,01	24,42
4765596	CEFIXIM 1A CEFIXIM 400 1 A PHARMA	CFXM	FTBL	0,9	1	21,21	8,47	11,01	24,42
7793498	CEFIXIM 1A CEFIXIM 400 1A PHARMA	CFXM	FTBL	1	1	22,94	9,84	11,94	25,60
4765604	CEFIXIM 1A CEFIXIM 400 1 A PHARMA	CFXM	FTBL	1,2	1	23,60	10,36	13,75	27,88
4765573	CEFIXIM 1A CEFIXIM 200 1 A PHARMA	CFXM	FTBL1	1,7	1	27,89	13,76	18,02	33,28
4765610	CEFIXIM 1A CEFIXIM 400 1 A PHARMA	CFXM	FTBL	1,7	1	27,85	13,72	18,02	33,28
0238368	CEFIXIM AL CEFIXIM AL 400MG	CFXM	TABL	0,9	1	21,21	8,47	11,01	24,42
0246793	CEFIXIM AL CEFIXIM AL 400MG	CFXM	TABL	1,2	1	23,60	10,36	13,75	27,88
0261901	CEFIXIM AL CEFIXIM AL 400MG	CFXM	TABL	1,7	1	27,85	13,72	18,02	33,28
6878809	CEFIXIM ASTELLAS SUPRAX	CFXM	GRAN	0,2	1	15,22	3,73	3,43	14,84
4744341	CEFIXIM ASTELLAS SUPRAX	CFXM	GRAN	0,4	1	19,84	7,39	5,87	17,91
4744358	CEFIXIM ASTELLAS SUPRAX	CFXM	GRAN	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42
8593844	CEFIXIM ASTELLAS	CFXM	FTBL1	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SUPRAX 400								
0702297	CEFIXIM ASTELLAS SUPRAX 400	CFXM	FTBL	1,2	1	29,40	14,96	13,75	27,88
8593850	CEFIXIM ASTELLAS SUPRAX 400	CFXM	FTBL	1,7	1	35,34	19,65	18,02	33,28
4609264	CEFIXIM BETA CEFIXIM BETA 400MG FILMTAB	CFXM	FTBL	0,9	1	21,23	8,49	11,01	24,42
4609330	CEFIXIM BETA CEFIXIM BETA 400MG FILMTAB	CFXM	FTBL	1,2	1	23,62	10,38	13,75	27,88
4609347	CEFIXIM BETA CEFIXIM BETA 400MG FILMTAB	CFXM	FTBL	1,7	1	27,87	13,74	18,02	33,28
4251147	CEFIXIM CT CEFIXIM - CT 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,2	1	15,21	3,72	3,43	14,84
4251153	CEFIXIM CT CEFIXIM - CT 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,4	1	19,83	7,38	5,87	17,91
4251176	CEFIXIM CT CEFIXIM - CT 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3914284	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 100MG/5ML GR	CFXM	GRAN	0,2	1	15,21	3,72	3,43	14,84
3914338	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 100MG/5ML GR	CFXM	GRAN	0,4	1	19,29	6,95	5,87	17,91
3849753	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA	CFXM	FTBL	0,5	1	20,68	8,06	6,98	19,33
3914344	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 100MG/5ML GR	CFXM	GRAN	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3849776	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA	CFXM	FTBL2	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3849724	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	CFXM	FTBL1	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3849730	CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	CFXM	FTBL	1,2	1	29,39	14,95	13,75	27,88
3849782	CEFIXIM HEXAL	CFXM	FTBL1	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3849747	CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA CEFIXIM HEXAL CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	CFXM	FTBL	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28
0038770	CEFIXIM INFECTO INFECTOOPTICEF SAFT	CFXM	GRAN	0,2	1	15,22	3,73	3,43	14,84
0038787	CEFIXIM INFECTO INFECTOOPTICEF SAFT	CFXM	GRAN	0,4	1	19,84	7,39	5,87	17,91
0038793	CEFIXIM INFECTO INFECTOOPTICEF SAFT	CFXM	GRAN	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42
2134667	CEFIXIM KOHL ASTELLAS SUPRAX 400	CFXM	FTBL	0,9	1	25,79	12,09	11,01	24,42
4952708	CEFIXIM MERCK URO CEPHORAL	CFXM	FTBL	0,5	1	25,32	11,73	6,98	19,33
3834332	CEFIXIM MERCK CEPHORAL 200MG	CFXM	FTBL	0,9	1	32,88	17,70	11,01	24,42
8624585	CEFIXIM MERCK CEPHORAL 400MG FILMTABL	CFXM	FTBL1	0,9	1	32,88	17,70	11,01	24,42
0748885	CEFIXIM MERCK CEPHORAL 400MG FILMTABL	CFXM	FTBL	1,2	1	38,15	21,87	13,75	27,88
3834349	CEFIXIM MERCK CEPHORAL 200MG	CFXM	FTBL	1,7	1	48,39	29,97	18,02	33,28
8624591	CEFIXIM MERCK CEPHORAL 400MG FILMTABL	CFXM	FTBL1	1,7	1	48,39	29,97	18,02	33,28
4307468	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,2	1	13,72	2,55	3,43	14,84
4307474	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,4	1	16,87	5,04	5,87	17,91
4142381	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA 200MG	CFXM	FTBL	0,5	1	17,86	5,83	6,98	19,33
4142398	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA 200MG	CFXM	FTBL2	0,9	1	21,25	8,51	11,01	24,42
4142412	CEFIXIM MYLAN	CFXM	FTBL	0,9	1	21,21	8,47	11,01	24,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4307480	CEFIXDURA 400MG CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	CFXM	GRAN1	0,9	1	21,25	8,51	11,01	24,42
4142429	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA 400MG	CFXM	FTBL	1,2	1	23,60	10,36	13,75	27,88
4142406	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA 200MG	CFXM	FTBL1	1,7	1	27,89	13,76	18,02	33,28
4142435	CEFIXIM MYLAN CEFIXDURA 400MG	CFXM	FTBL	1,7	1	27,85	13,72	18,02	33,28
4478626	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,2	1	14,51	3,17	3,43	14,84
4478632	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,4	1	19,29	6,95	5,87	17,91
4124012	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	CFXM	FTBL	0,5	1	20,68	8,06	6,98	19,33
4478649	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	CFXM	GRAN1	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42
4124029	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	CFXM	FTBL2	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
4124041	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	CFXM	FTBL	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3738574	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	CFXM	TTAB3	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42
4124058	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	CFXM	FTBL	1,2	1	29,39	14,95	13,75	27,88
3738580	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	CFXM	TTAB1	1,2	1	29,40	14,96	13,75	27,88
4124035	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	CFXM	FTBL1	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28
4124064	CEFIXIM RATIO CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	CFXM	FTBL	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28
3739378	CEFIXIM RATIO	CFXM	TTAB2	1,7	1	35,34	19,65	18,02	33,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3430876	CEFIXIM RATIOPHARM 400MG CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,2	1	15,21	3,72	3,43	14,84
3430882	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,4	1	19,29	6,95	5,87	17,91
3895983	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 200MG FILMT	CFXM	FTBL	0,5	1	20,68	8,06	6,98	19,33
3430899	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3896008	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 200MG FILMT	CFXM	FTBL2	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3896020	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 400MG FILMT	CFXM	FTBL1	0,9	1	26,14	12,38	11,01	24,42
3896037	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 400MG FILMT	CFXM	FTBL	1,2	1	29,39	14,95	13,75	27,88
3896014	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 200MG FILMT	CFXM	FTBL1	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28
3896043	CEFIXIM SANDOZ CEFIXIM SANDOZ 400MG FILMT	CFXM	FTBL	1,7	1	35,33	19,64	18,02	33,28
5124238	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,2	1	14,51	3,17	3,43	14,84
5124273	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 100MG/5ML	CFXM	GRAN	0,4	1	19,29	6,95	5,87	17,91
5124072	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 200MG FILMTA	CFXM	FTBL	0,5	1	20,68	8,06	6,98	19,33
5124296	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 100MG/5ML	CFXM	GRAN1	0,9	1	25,92	12,20	11,01	24,42
5124089	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 200MG FILMT	CFXM	FTBL2	0,9	1	26,11	12,35	11,01	24,42
5124103	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 400MG FILMT	CFXM	FTBL	0,9	1	21,21	8,47	11,01	24,42
5124126	CEFIXIM STADA	CFXM	FTBL	1,2	1	23,60	10,36	13,75	27,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5124095	CEFIXIM STADA 400MG FILMT CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 200MG FILMT	CFXM	FTBL1	1,7	1	35,30	19,61	18,02	33,28
5124161	CEFIXIM STADA CEFIXIM STADA 400MG FILMT	CFXM	FTBL	1,7	1	27,85	13,72	18,02	33,28
2727858	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	CFPX	PULV	0,2	1	13,72	2,55	3,43	14,84
3005021	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	CFPX	PULV	0,4	1	16,87	5,04	5,87	17,91
2550242	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHARMA 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	17,81	5,79	6,98	19,33
7385428	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	CFPX	PULV	0,8	1	23,43	10,23	10,05	23,21
2719250	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHARMA 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	22,80	9,73	11,94	25,60
2719267	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHARMA 200MG	CFPX	FTBL	1	1	22,78	9,71	11,94	25,60
2719296	CEFPODOXIM 1A CEFPODOXIM 1A PHARMA 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	27,12	13,15	17,19	32,23
1053292	CEFPODOXIM AL CEFPODOXIM AL 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	17,81	5,79	6,98	19,33
1053398	CEFPODOXIM AL CEFPODOXIM AL 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	22,80	9,73	11,94	25,60
1053406	CEFPODOXIM AL CEFPODOXIM AL 200MG	CFPX	FTBL	1	1	22,78	9,71	11,94	25,60
1053412	CEFPODOXIM AL CEFPODOXIM AL 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	27,12	13,15	17,19	32,23
0038540	CEFPODOXIM BASICS CEFPO BASICS 100MG FILMTAB	CFPX	FTBL	0,5	1	17,83	5,80	6,98	19,33
0038557	CEFPODOXIM BASICS CEFPO BASICS 100MG FILMTAB	CFPX	FTBL1	1	1	22,81	9,74	11,94	25,60
0038563	CEFPODOXIM BASICS	CFPX	FTBL	1	1	22,78	9,71	11,94	25,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2078704	CEFPO BASICS 200MG FILMTAB CEFPODOXIM BASICS CEFPO BASICS 200MG FILMTAB	CFPX	FTBL	1,6	1	27,12	13,15	17,19	32,23
1818990	CEFPODOXIM CT CEFPODOXIM - CT 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	19,28	6,94	6,98	19,33
1819009	CEFPODOXIM CT CEFPODOXIM - CT 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	26,14	12,38	11,94	25,60
1819021	CEFPODOXIM CT CEFPODOXIM - CT 200MG	CFPX	FTBL	1	1	26,14	12,38	11,94	25,60
1819038	CEFPODOXIM CT CEFPODOXIM - CT 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	32,20	17,17	17,19	32,23
0829425	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,2	1	14,51	3,17	3,43	14,84
0829431	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,4	1	17,75	5,74	5,87	17,91
0826220	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	19,29	6,95	6,98	19,33
0832485	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,8	1	23,47	10,26	10,05	23,21
0826237	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
0829402	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 200MG	CFPX	FTBL	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
0829419	CEFPODOXIM HEXAL CEFPODOXIM HEXAL 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	32,21	17,18	17,19	32,23
4772001	CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,2	1	13,72	2,55	3,43	14,84
4772018	CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,4	1	16,87	5,04	5,87	17,91
4771964	CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 100MG FTA	CFPX	FTBL	0,5	1	17,83	5,80	6,98	19,33
3461440	CEFPODOXIM MYLAN	CFPX	PULV	0,8	1	23,47	10,26	10,05	23,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4771970	CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 100MG FTA	CFPX	FTBL1	1	1	22,81	9,74	11,94	25,60
4771987	CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 200MG FTA	CFPX	FTBL	1	1	22,78	9,71	11,94	25,60
4771993	CEFPODOXIM MYLAN CEFPODOXIM DURA 200MG FTA	CFPX	FTBL	1,6	1	27,12	13,15	17,19	32,23
4478454	CEFPODOXIM RATIO CEFPODOXIM RATIO 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	19,29	6,95	6,98	19,33
4478460	CEFPODOXIM RATIO CEFPODOXIM RATIO 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
4478477	CEFPODOXIM RATIO CEFPODOXIM RATIO 200MG	CFPX	FTBL	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
4478483	CEFPODOXIM RATIO CEFPODOXIM RATIO 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	32,21	17,18	17,19	32,23
4653199	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,2	1	14,51	3,17	3,43	14,84
4653207	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,4	1	17,75	5,74	5,87	17,91
4653087	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	19,29	6,95	6,98	19,33
4653213	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	CFPX	PULV	0,8	1	23,47	10,26	10,05	23,21
4653124	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
4653153	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 200MG	CFPX	FTBL	1	1	26,16	12,39	11,94	25,60
4653176	CEFPODOXIM SANDOZ CEFPODOXIM SANDOZ 200MG	CFPX	FTBL	1,6	1	32,21	17,18	17,19	32,23
4765550	CEFPODOXIM SANKYO ORELOX JUNIOR	CFPX	GRAN	0,2	1	15,22	3,73	3,43	14,84
4882698	CEFPODOXIM SANKYO	CFPX	GRAN1	0,2	1	15,22	3,73	3,43	14,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4644622	PODOMEXEF SAFT CEFPODOXIM SANKYO ORELOX JUNIOR	CFPX	GRAN1	0,4	1	19,84	7,39	5,87	17,91
4882706	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF SAFT	CFPX	GRAN	0,4	1	19,84	7,39	5,87	17,91
7465825	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF 100	CFPX	FTBL	0,5	1	21,16	8,43	6,98	19,33
4644639	CEFPODOXIM SANKYO ORELOX JUNIOR	CFPX	GRAN	0,8	1	26,16	12,39	10,05	23,21
4882712	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF SAFT	CFPX	GRAN1	0,8	1	26,16	12,39	10,05	23,21
3978781	CEFPODOXIM SANKYO ORELOX 100	CFPX	FTBL2	1	1	28,35	14,12	11,94	25,60
7239253	CEFPODOXIM SANKYO ORELOX 200	CFPX	FTBL	1	1	28,35	14,12	11,94	25,60
7465831	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF 100	CFPX	FTBL3	1	1	28,35	14,12	11,94	25,60
7465860	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF 200	CFPX	FTBL1	1	1	28,35	14,12	11,94	25,60
7239276	CEFPODOXIM SANKYO ORELOX 200	CFPX	FTBL	1,6	1	34,40	18,90	17,19	32,23
7465848	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF 100	CFPX	FTBL2	1,6	1	34,40	18,90	17,19	32,23
7465877	CEFPODOXIM SANKYO PODOMEXEF 200	CFPX	FTBL1	1,6	1	34,40	18,90	17,19	32,23
4366614	CEFPODOXIM STADA CEFPODOXIM STADA 100MG	CFPX	FTBL	0,5	1	17,83	5,80	6,98	19,33
4366666	CEFPODOXIM STADA CEFPODOXIM STADA 100MG	CFPX	FTBL1	1	1	22,81	9,74	11,94	25,60
4366689	CEFPODOXIM STADA CEFPODOXIM STADA 200MG	CFPX	FTBL	1	1	22,78	9,71	11,94	25,60
4366761	CEFPODOXIM STADA	CFPX	FTBL	1,6	1	27,12	13,15	17,19	32,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Cefalosporine

Gruppe 3

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8654876	CEFPODOXIM STADA 200MG CEFTIBUTEN MSD KEIMAX 200MG KAPSELN	CFBN	KAPS	0,4	1	18,43	6,27	5,87	17,91
0587175	CEFTIBUTEN MSD KEIMAX TRS PUL 72MG/G	CFBN	PULV	0,5	1	19,84	7,39	6,98	19,33
8654882	CEFTIBUTEN MSD KEIMAX 200MG KAPSELN	CFBN	KAPS1	0,8	1	25,01	11,48	10,05	23,21
8654907	CEFTIBUTEN MSD KEIMAX 400MG KAPSELN	CFBN	KAPS	0,8	1	25,01	11,48	10,05	23,21
0587198	CEFTIBUTEN MSD KEIMAX FORTE TSA P 144MG/G	CFBN	PULV	0,9	1	26,16	12,39	11,01	24,42
8654913	CEFTIBUTEN MSD KEIMAX 400MG KAPSELN	CFBN	KAPS	1,7	1	34,40	18,90	18,02	33,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Hartkapseln, Kapseln, Filmtabletten, Retardtabletten, Tabletten

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Atorvastatin Atorvastatin Calcium-Salze	AVSN	31,7
Fluvastatin Fluvastatin Natrium-Salze	FVSN	54,3
Lovastatin	LVSN	26,8
Pitavastatin Pitavastatin Calcium-Salze	PTSN	2,3
Pravastatin Pravastatin Natrium-Salze	PVSN	26,9
Rosuvastatin Rosuvastatin Calcium-Salze	RVSN	12
Simvastatin	SVSN	29,5

Regressionsgleichung: $p = 0,008099269 \times wvg^{0,96513} \times pk^{1,120527}$

Standardpackung: 100 FTBL/KAPS/TABL
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,7

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9321823	ATORVAS DOC PFIZER LIPITOR 20MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,6	30	56,83	36,65	1,58	12,50
9321846	ATORVAS DOC PFIZER LIPITOR 20MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,6	50	84,51	58,55	2,81	14,05
7639372	ATORVAS DOC PFIZER LIPITOR 20MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,6	100	155,95	115,05	6,10	18,21
9221820	ATORVAS EMRA PFIZER LIPITOR 20 MG	AVSN	FTBL	0,6	100	156,02	115,10	6,10	18,21
6439091	ATORVAS EURIM PFIZER LIPITOR 10MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,3	50	56,87	36,67	1,44	12,33
6439116	ATORVAS EURIM PFIZER LIPITOR 10MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,3	100	107,14	76,43	3,13	14,46
6935571	ATORVAS EURIM PFIZER LIPITOR 20MG FILMTABLETTEN	AVSN	FTBL	0,6	100	156,02	115,10	6,10	18,21
3428394	ATORVAS EURIM PFIZER SORTIS 80MG	AVSN	FTBL	2,5	50	96,29	67,86	11,12	24,56
3428402	ATORVAS EURIM PFIZER SORTIS 80MG	AVSN	FTBL	2,5	100	184,81	137,87	24,19	41,08
7699322	ATORVAS PFIZER SORTIS 10MG	AVSN	FTBL	0,3	30	39,81	23,18	0,81	11,53
7699339	ATORVAS PFIZER SORTIS 10MG	AVSN	FTBL	0,3	50	57,43	37,12	1,44	12,33
7699345	ATORVAS PFIZER SORTIS 10MG	AVSN	FTBL	0,3	100	108,19	77,28	3,13	14,46
7699351	ATORVAS PFIZER SORTIS 20MG	AVSN	FTBL	0,6	30	56,94	36,73	1,58	12,50
7699368	ATORVAS PFIZER SORTIS 20MG	AVSN	FTBL	0,6	50	84,64	58,64	2,81	14,05
7699374	ATORVAS PFIZER SORTIS 20MG	AVSN	FTBL	0,6	100	157,60	116,35	6,10	18,21
0323128	ATORVAS PFIZER SORTIS 40MG	AVSN	FTBL	1,3	30	66,01	43,91	3,34	14,72
0323134	ATORVAS PFIZER	AVSN	FTBL	1,3	50	99,47	70,37	5,92	17,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0323140	SORTIS 40MG ATORVAS PFIZER	AVSN	FTBL	1,3	100	189,44	141,53	12,87	26,78
4000089	SORTIS 40MG ATORVAS PFIZER	AVSN	FTBL	2,5	30	65,51	43,51	6,28	18,45
4000095	SORTIS 80MG ATORVAS PFIZER	AVSN	FTBL	2,5	50	99,23	70,19	11,12	24,56
4000126	SORTIS 80MG ATORVAS PFIZER	AVSN	FTBL	2,5	100	190,48	142,36	24,19	41,08
1699019	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
1699025	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
1699031	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
1699048	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
1699054	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1699060	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
7300857	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PHARMA 80MG	FVSN	TABR	1,5	30	16,60	4,83	3,83	15,34
5453054	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PH 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	50	21,59	8,77	6,79	19,08
5453060	FLUVAS 1A FLUVASTATIN 1A PH 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	100	34,96	19,35	14,77	29,18
6714315	FLUVAS ABZ FLUVASTATIN ABZ 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	50	13,39	2,29	1,90	12,90
6714321	FLUVAS ABZ FLUVASTATIN ABZ 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	100	16,98	5,13	4,13	15,72
6714344	FLUVAS ABZ	FVSN	KAPS	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6714350	FLUVASTATIN ABZ 40MG HART FLUVAS ABZ	FVSN	KAPS	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44
1138338	FLUVAS ABZ FLUVASTATIN ABZ 80MG RETAR	FVSN	TABR	1,5	50	21,56	8,75	6,79	19,08
1138344	FLUVAS ABZ FLUVASTATIN ABZ 80MG RETAR	FVSN	TABR	1,5	100	34,94	19,33	14,77	29,18
1120887	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	11,65	0,91	1,07	11,84
1120893	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	12,54	1,62	1,90	12,90
1120901	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	15,02	3,58	4,13	15,72
1120918	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	12,84	1,85	1,84	12,83
1120924	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
1120930	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
1120947	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	FVSN	TABR	1,5	30	16,60	4,83	3,83	15,34
1120953	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	FVSN	TABR	1,5	50	21,59	8,77	6,79	19,08
1120976	FLUVAS ACTAVIS FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	FVSN	TABR	1,5	100	34,96	19,35	14,77	29,18
1139220	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
1139237	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
1139243	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
1139272	FLUVAS AL	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1139289	FLUVASTATIN AL 40MG HART FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1139384	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
6581877	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	FVSN	TABR	1,5	30	16,58	4,81	3,83	15,34
6581883	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	FVSN	TABR	1,5	50	21,56	8,75	6,79	19,08
6581908	FLUVAS AL FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	FVSN	TABR	1,5	100	34,94	19,33	14,77	29,18
0089974	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
0089980	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
0089997	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
0090003	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
0090026	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
0090032	FLUVAS BETA FLUVASTATIN BETA 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
6717348	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	30	12,11	1,28	1,07	11,84
6717354	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	50	13,39	2,29	1,90	12,90
6717360	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	100	16,98	5,13	4,13	15,72
6717377	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	30	13,80	2,62	1,84	12,83
6717383	FLUVAS CT	FVSN	KAPS	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6717408	FLUVASTATIN - CT 40MG HART FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44
3925974	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	30	16,59	4,82	3,83	15,34
3925997	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	50	21,57	8,76	6,79	19,08
3939568	FLUVAS CT FLUVASTATIN - CT 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	100	34,95	19,34	14,77	29,18
1169675	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
1169681	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
1169698	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
1169741	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
1169758	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1169764	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
7021488	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	30	16,60	4,83	3,83	15,34
7021620	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	50	21,59	8,77	6,79	19,08
7021637	FLUVAS HEXAL FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	100	34,96	19,35	14,77	29,18
6322874	FLUVAS NOVARTIS LOCOL 20	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
6322880	FLUVAS NOVARTIS LOCOL 20	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
6322911	FLUVAS NOVARTIS	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6322928	LOCOL 40 FLUVAS NOVARTIS LOCOL 40	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0890063	FLUVAS NOVARTIS LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	FVSN	TABR	1,5	30	16,60	4,83	3,83	15,34
0890086	FLUVAS NOVARTIS LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	FVSN	TABR	1,5	50	21,59	8,77	6,79	19,08
0890092	FLUVAS NOVARTIS LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	FVSN	TABR	1,5	100	34,96	19,35	14,77	29,18
6784735	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	12,13	1,29	1,07	11,84
6784741	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,40	2,30	1,90	12,90
6784758	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	16,99	5,14	4,13	15,72
6784764	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	13,82	2,63	1,84	12,83
6784770	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
6784787	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
6784793	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 80MG	FVSN	TABR	1,5	30	16,59	4,82	3,83	15,34
6784801	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 80MG	FVSN	TABR	1,5	50	21,57	8,76	6,79	19,08
6784818	FLUVAS RATIO FLUVASTATIN RATIO 80MG	FVSN	TABR	1,5	100	34,95	19,34	14,77	29,18
6726809	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
6726815	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
6726821	FLUVAS SANDOZ	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6726838	FLUVASTATIN SANDOZ 40MG FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
6726844	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0501682	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 80MG	FVSN	TABR	1,5	30	16,60	4,83	3,83	15,34
0501989	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 80MG	FVSN	TABR	1,5	50	21,59	8,77	6,79	19,08
0513774	FLUVAS SANDOZ FLUVASTATIN SANDOZ 80MG	FVSN	TABR	1,5	100	34,96	19,35	14,77	29,18
3169917	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
3169923	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
3169946	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA20MG HART	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
3169952	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
3169969	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3169975	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA40MG HART	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
3169981	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	30	16,58	4,81	3,83	15,34
3169998	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	50	21,56	8,75	6,79	19,08
3170010	FLUVAS STADA FLUVASTATIN STADA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	100	34,94	19,33	14,77	29,18
6724621	FLUVAS TEVA FLUVASTATIN TEVA 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	16,98	5,13	4,13	15,72
6724650	FLUVAS TEVA	FVSN	KAPS	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6338036	FLUVASTATIN TEVA 40MG FLUVAS TEVA FLUVASTATIN TEVA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	30	16,58	4,81	3,83	15,34
6338361	FLUVAS TEVA FLUVASTATIN TEVA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	50	21,56	8,75	6,79	19,08
6338415	FLUVAS TEVA FLUVASTATIN TEVA 80MG RET	FVSN	TABR	1,5	100	34,94	19,33	14,77	29,18
1174529	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	FVSN	KAPS	0,4	30	12,14	1,30	1,07	11,84
1174535	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	FVSN	KAPS	0,4	50	13,41	2,31	1,90	12,90
1174541	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	FVSN	KAPS	0,4	100	17,01	5,15	4,13	15,72
1174558	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	FVSN	KAPS	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
1174564	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	FVSN	KAPS	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1174570	FLUVAS WINTHROP FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	FVSN	KAPS	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0208746	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	LVSN	TABL	0,4	30	12,58	1,65	1,07	11,84
0208835	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	LVSN	TABL	0,4	50	14,18	2,92	1,90	12,90
0208841	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	LVSN	TABL	0,4	100	18,96	6,69	4,13	15,72
0208858	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	LVSN	TABL	0,7	30	14,22	2,95	1,84	12,83
0209438	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	17,30	5,38	3,26	14,61
0209786	LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	20,40	7,83	7,08	19,44
0210022	LOVAS 1A	LVSN	TABL	1,5	30	16,97	5,12	3,83	15,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0210565	LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	22,25	9,30	6,79	19,08
0210571	LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG LOVAS 1A LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	36,39	20,48	14,77	29,18
7137831	LOVASTATIN ACTAVIS LOVAS ACTAVIS LOVASTATIN ACTAVIS 10MG	LVSN	TABL	0,4	100	16,26	4,56	4,13	15,72
7137848	LOVASTATIN ACTAVIS LOVAS ACTAVIS LOVASTATIN ACTAVIS 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	15,24	3,75	3,26	14,61
7137854	LOVASTATIN ACTAVIS LOVAS ACTAVIS LOVASTATIN ACTAVIS 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	21,05	8,35	7,08	19,44
7138397	LOVASTATIN ACTAVIS LOVAS ACTAVIS LOVASTATIN ACTAVIS 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	18,69	6,49	6,79	19,08
7138581	LOVASTATIN ACTAVIS LOVAS ACTAVIS LOVASTATIN ACTAVIS 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	28,62	14,34	14,77	29,18
0372204	LOVASTATIN AL 20MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	0,7	30	14,22	2,95	1,84	12,83
0372173	LOVASTATIN AL 20MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	0,7	50	17,30	5,38	3,26	14,61
0372167	LOVASTATIN AL 20MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	0,7	100	20,40	7,83	7,08	19,44
0372256	LOVASTATIN AL 40MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	1,5	30	16,97	5,12	3,83	15,34
0372233	LOVASTATIN AL 40MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	1,5	50	22,25	9,30	6,79	19,08
0372210	LOVASTATIN AL 40MG TABL LOVAS AL	LVSN	TABL	1,5	100	36,39	20,48	14,77	29,18
0437091	LOVABETA 10MG TABLETTEN LOVAS BETA	LVSN	TABL	0,4	30	12,59	1,66	1,07	11,84
0437180	LOVABETA 10MG TABLETTEN LOVAS BETA	LVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
0437197	LOVAS BETA	LVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0437211	LOVABETA 10MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 20MG TABLETten	LVSN	TABL	0,7	30	14,23	2,96	1,84	12,83
0437487	LOVABETA 20MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 20MG TABLETten	LVSN	TABL	0,7	50	17,33	5,40	3,26	14,61
0437524	LOVABETA 20MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 20MG TABLETten	LVSN	TABL	0,7	100	25,86	12,15	7,08	19,44
0437530	LOVABETA 40MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 40MG TABLETten	LVSN	TABL	1,5	30	16,98	5,13	3,83	15,34
0437582	LOVABETA 40MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 40MG TABLETten	LVSN	TABL	1,5	50	22,28	9,32	6,79	19,08
0437671	LOVABETA 40MG TABLETten LOVAS BETA LOVABETA 40MG TABLETten	LVSN	TABL	1,5	100	36,41	20,49	14,77	29,18
4144664	LOVASTATIN - CT 20 MG TABL LOVAS CT LOVASTATIN - CT 20 MG TABL	LVSN	TABL	0,7	50	17,30	5,38	3,26	14,61
4144670	LOVASTATIN - CT 20 MG TABL LOVAS CT LOVASTATIN - CT 20 MG TABL	LVSN	TABL	0,7	100	25,83	12,13	7,08	19,44
4144687	LOVASTATIN - CT 40MG LOVAS CT LOVASTATIN - CT 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	22,25	9,30	6,79	19,08
4144693	LOVASTATIN - CT 40MG LOVAS CT LOVASTATIN - CT 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	36,37	20,47	14,77	29,18
4036242	LOVAHEXAL 10MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 10MG TABL	LVSN	TABL	0,4	30	12,59	1,66	1,07	11,84
4036265	LOVAHEXAL 10MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 10MG TABL	LVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
4036294	LOVAHEXAL 10MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 10MG TABL	LVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
4036207	LOVAHEXAL 20MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 20MG TABL	LVSN	TABL	0,7	30	14,23	2,96	1,84	12,83
4036213	LOVAHEXAL 20MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 20MG TABL	LVSN	TABL	0,7	50	17,33	5,40	3,26	14,61
4036236	LOVAS HEXAL	LVSN	TABL	0,7	100	25,86	12,15	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4036176	LOVAHEXAL 20MG TABL LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 40MG TABL	LVSN	TABL	1,5	30	16,98	5,13	3,83	15,34
4036182	LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 40MG TABL	LVSN	TABL	1,5	50	22,28	9,32	6,79	19,08
4036199	LOVAS HEXAL LOVAHEXAL 40MG TABL	LVSN	TABL	1,5	100	36,41	20,49	14,77	29,18
4302761	LOVAS MSD MEVINACOR 20MG TABLETTEN	LVSN	TABL	0,7	50	22,29	9,33	3,26	14,61
3509721	LOVAS MSD MEVINACOR 20MG TABLETTEN	LVSN	TABL	0,7	100	35,93	20,12	7,08	19,44
4302755	LOVAS MSD MEVINACOR 40MG TABLETTEN	LVSN	TABL	1,5	50	29,64	15,14	6,79	19,08
3844313	LOVAS MSD MEVINACOR 40MG TABLETTEN	LVSN	TABL	1,5	100	51,50	32,44	14,77	29,18
4143191	LOVAS MYLAN LOVADURA 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	17,96	5,90	3,26	14,61
4143216	LOVAS MYLAN LOVADURA 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	25,86	12,15	7,08	19,44
4143239	LOVAS MYLAN LOVADURA 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	23,34	10,15	6,79	19,08
4143245	LOVAS MYLAN LOVADURA 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	36,41	20,49	14,77	29,18
0187240	LOVAS RATIO LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	LVSN	TABL	0,7	30	14,22	2,95	1,84	12,83
0187398	LOVAS RATIO LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	17,31	5,39	3,26	14,61
0187406	LOVAS RATIO LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	25,85	12,14	7,08	19,44
0187702	LOVAS RATIO LOVASTATIN RATIOPHARM 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	22,26	9,31	6,79	19,08
0187719	LOVAS RATIO	LVSN	TABL	1,5	100	36,39	20,48	14,77	29,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	LOVASTATIN RATIOPHARM 40MG								
1366720	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 10MG	LVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
1366832	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 10MG	LVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
0864321	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	17,33	5,40	3,26	14,61
0864344	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	25,86	12,15	7,08	19,44
0865289	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	22,28	9,32	6,79	19,08
0865303	LOVAS SANDOZ LOVASTATIN SANDOZ 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	36,41	20,49	14,77	29,18
4124348	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 10MG	LVSN	TABL	0,4	30	12,59	1,66	1,07	11,84
4124354	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 10MG	LVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
4124360	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 10MG	LVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
4124377	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 20MG	LVSN	TABL	0,7	30	14,22	2,95	1,84	12,83
4124383	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 20MG	LVSN	TABL	0,7	50	17,30	5,38	3,26	14,61
4124408	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 20MG	LVSN	TABL	0,7	100	20,40	7,83	7,08	19,44
4124414	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 40MG	LVSN	TABL	1,5	30	16,98	5,13	3,83	15,34
4124420	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 40MG	LVSN	TABL	1,5	50	22,25	9,30	6,79	19,08
4124437	LOVAS STADA LOVASTATIN STADA 40MG	LVSN	TABL	1,5	100	36,39	20,48	14,77	29,18
8401460	PITAVAS MERCKLER	PTSN	FTBL	0,4	30	39,81	23,18	1,07	11,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8401477	LIVAZO 1MG PITAVAS MERCKLER LIVAZO 2MG	PTSN	FTBL	0,9	30	56,94	36,73	2,34	13,45
8401483	PITAVAS MERCKLER LIVAZO 2MG	PTSN	FTBL	0,9	100	157,60	116,35	9,02	21,90
8401508	PITAVAS MERCKLER LIVAZO 4MG	PTSN	FTBL	1,7	30	66,01	43,91	4,33	15,98
3417887	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
3417893	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
3417901	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
3417918	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,17	1,33	1,17	11,98
3417953	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3417976	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
5108512	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	PVSN	TABL	1,1	20	13,60	2,45	1,80	12,78
5108535	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	PVSN	TABL	1,1	50	19,56	7,17	5,04	16,87
5108564	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	PVSN	TABL	1,1	100	30,51	15,83	10,95	24,34
3417982	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	13,20	2,13	2,28	13,38
3417999	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
3418088	PRAVAS 1A PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	25,67	12,00	13,82	27,98
2162712	PRAVAS AAA	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2163433	PRAVASTATIN AAA 10MG TAB PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 10MG TAB	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
2163456	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 10MG TAB	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
2163462	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
2163597	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
2163611	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
2164214	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
2164243	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
2167997	PRAVAS AAA PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
0844784	PRAVAS ABZ PRAVASTATIN ABZ 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
0844821	PRAVAS ABZ PRAVASTATIN ABZ 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	100	25,67	12,00	13,82	27,98
7138629	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
7140069	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
7140075	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
7140081	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
7140098	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
7140106	PRAVAS ACTAVIS	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7140112	PRAVASTATIN ACTAVIS 40MG PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
7140135	PRAVAS ACTAVIS PRAVASTATIN ACTAVIS 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
9225841	PRAVAS AEGIS LIPIFACIL 10MG FILMTABL	PVSN	FTBL	0,4	20	11,98	1,17	0,68	11,35
9225870	PRAVAS AEGIS PRAVAGODUR 10MG FILMTABL	PVSN	FTBL1	0,4	20	11,98	1,17	0,68	11,35
9225858	PRAVAS AEGIS LIPIFACIL 20MG FILMTABL	PVSN	FTBL	0,7	20	12,88	1,88	1,17	11,98
9225887	PRAVAS AEGIS PRAVAGODUR 20MG FILMTABL	PVSN	FTBL1	0,7	20	12,88	1,88	1,17	11,98
9225864	PRAVAS AEGIS LIPIFACIL 40MG FILMTABL	PVSN	FTBL	1,4	20	14,78	3,38	2,28	13,38
9225901	PRAVAS AEGIS PRAVAGODUR 40MG FILMTABL	PVSN	FTBL1	1,4	20	14,78	3,38	2,28	13,38
4209961	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 10MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
4209978	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 10MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
4212360	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 10MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
4213678	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,7	20	12,17	1,33	1,17	11,98
4216300	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61
4218670	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	PVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
4221117	PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA	PVSN	FTBL	1,4	20	13,20	2,13	2,28	13,38
4221614	PRAVAS AL	PVSN	FTBL	1,4	50	21,56	8,75	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4221620	PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA PRAVAS AL PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA	PVSN	FTBL	1,4	100	33,87	18,49	13,82	27,98
3163659	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	20	11,41	0,73	0,68	11,35
7796143	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	30	12,22	1,37	1,07	11,84
3164009	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	50	13,07	2,04	1,90	12,90
3164156	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	100	16,24	4,55	4,13	15,72
3162855	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	20	11,98	1,17	1,17	11,98
7796166	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	30	13,33	2,24	1,84	12,83
3163613	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	50	14,67	3,31	3,26	14,61
3163636	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	19,92	7,46	7,08	19,44
5458554	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	13,15	2,09	2,28	13,38
7796172	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	30	15,64	4,06	3,59	15,03
3164848	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
3164854	PRAVAS BASICS PRAVA BASICS 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	100	27,61	13,53	13,82	27,98
3484205	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
3484211	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	13,08	2,05	1,90	12,90
3485653	PRAVAS BENDALIS	PVSN	TABL	0,4	100	16,26	4,56	4,13	15,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3485676	PRAVASTATIN ACCORD 10MG PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,00	1,18	1,17	11,98
3490157	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
3490186	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	19,96	7,48	7,08	19,44
3490513	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	13,16	2,10	2,28	13,38
3491576	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	18,20	6,09	6,36	18,54
3491582	PRAVAS BENDALIS PRAVASTATIN ACCORD 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	25,67	12,00	13,82	27,98
0715609	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	33,07	17,86	1,90	12,90
0715615	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	55,67	35,72	4,13	15,72
0715650	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	44,20	26,65	3,26	14,61
0715667	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	77,87	53,29	7,08	19,44
0715756	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	61,27	40,16	6,36	18,54
0715762	PRAVAS BMS PRAVASIN PROTECT 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	112,04	80,31	13,82	27,98
5119823	PRAVAS CORAX PRAVASTATIN CORAX 20MG FTA	PVSN	FTBL	0,7	20	12,61	1,68	1,17	11,98
5119941	PRAVAS CORAX PRAVASTATIN CORAX 20MG FTA	PVSN	FTBL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
5119958	PRAVAS CORAX PRAVASTATIN CORAX 20MG FTA	PVSN	FTBL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
5119970	PRAVAS CORAX	PVSN	FTBL	1,4	20	14,27	2,99	2,28	13,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5120016	PRAVASTATIN CORAX 40MG FTA PRAVAS CORAX PRAVASTATIN CORAX 40MG FTA	PVSN	FTBL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54
5120080	PRAVAS CORAX PRAVASTATIN CORAX 40MG FTA	PVSN	FTBL	1,4	100	34,95	19,34	13,82	27,98
2934876	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	20	11,80	1,04	0,68	11,35
2934882	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	50	14,17	2,91	1,90	12,90
2935048	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	100	18,94	6,68	4,13	15,72
2935054	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	20	12,60	1,67	1,17	11,98
2935060	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61
2935077	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44
2935255	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	20	14,26	2,98	2,28	13,38
2935261	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	50	21,56	8,75	6,36	18,54
2935278	PRAVAS CT PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	100	34,94	19,33	13,82	27,98
2361096	PRAVAS HEUMANN PRAVASTATIN HEUMANN 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	13,08	2,05	1,90	12,90
2361251	PRAVAS HEUMANN PRAVASTATIN HEUMANN 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	16,26	4,56	4,13	15,72
2361386	PRAVAS HEUMANN PRAVASTATIN HEUMANN 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
2361498	PRAVAS HEUMANN PRAVASTATIN HEUMANN 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
2361624	PRAVAS HEUMANN	PVSN	TABL	1,4	100	27,62	13,54	13,82	27,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6100033	PRAVASTATIN HEUMANN 40MG PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 10MG NET	PVSN	TABL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
6100056	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 10MG NET	PVSN	TABL	0,4	50	13,07	2,04	1,90	12,90
6100062	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 10MG NET	PVSN	TABL	0,4	100	16,24	4,55	4,13	15,72
6100079	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 20MG NET	PVSN	TABL	0,7	20	12,00	1,18	1,17	11,98
6100085	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 20MG NET	PVSN	TABL	0,7	50	14,67	3,31	3,26	14,61
6100091	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 20MG NET	PVSN	TABL	0,7	100	19,92	7,46	7,08	19,44
6100116	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 40MG NET	PVSN	TABL	1,4	20	13,16	2,10	2,28	13,38
6100122	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 40MG NET	PVSN	TABL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
6100139	PRAVAS HEUNET PRAVASTATIN HEU 40MG NET	PVSN	TABL	1,4	100	25,67	12,00	13,82	27,98
0585986	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
0586000	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
0586017	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
0483843	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
0554129	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
0556418	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0469837	PRAVAS HEXAL	PVSN	TABL	1,1	20	13,60	2,45	1,80	12,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0469895	PRAVASTATIN HEXAL 30MG PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 30MG	PVSN	TABL	1,1	50	19,56	7,17	5,04	16,87
0469903	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 30MG	PVSN	TABL	1,1	100	30,51	15,83	10,95	24,34
0586023	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
0621653	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
0626490	PRAVAS HEXAL PRAVASTATIN HEXAL 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
4408519	PRAVAS JUTA PRAVA-Q 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	100	18,96	6,69	4,13	15,72
4408531	PRAVAS JUTA PRAVA-Q 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
4408548	PRAVAS JUTA PRAVA-Q 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
4408560	PRAVAS JUTA PRAVA-Q 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54
4408577	PRAVAS JUTA PRAVA-Q 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	100	34,95	19,34	13,82	27,98
1048925	PRAVAS MIBE PRAVALIP 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
1048931	PRAVAS MIBE PRAVALIP 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
1049008	PRAVAS MIBE PRAVALIP 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
1049014	PRAVAS MIBE PRAVALIP 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
1049020	PRAVAS MIBE PRAVALIP 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1049037	PRAVAS MIBE	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1049043	PRAVALIP 20MG PRAVAS MIBE PRAVALIP 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
1049066	PRAVAS MIBE PRAVALIP 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
1049072	PRAVAS MIBE PRAVALIP 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
4432883	PRAVAS MIP PRAVASTATIN SAAR 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
4432908	PRAVAS MIP PRAVASTATIN SAAR 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
4432914	PRAVAS MIP PRAVASTATIN SAAR 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
4432920	PRAVAS MIP PRAVASTATIN SAAR 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
5745704	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
2947270	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
2947287	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 10MG TABL	PVSN	TABL	0,4	100	18,25	6,14	4,13	15,72
5745710	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
2947465	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
2947471	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	PVSN	TABL	0,7	100	23,07	9,95	7,08	19,44
5745727	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	20	14,33	3,03	2,28	13,38
2947494	PRAVAS MYLAN PRAVASTATIN DURA 40MG TABL	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
2947666	PRAVAS MYLAN	PVSN	TABL	1,4	100	33,08	17,87	13,82	27,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5536656	PRAVASTATIN DURA 40MG TABL PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	PVSN	TABL	0,4	20	11,42	0,74	0,68	11,35
5536662	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	PVSN	TABL	0,4	50	13,08	2,05	1,90	12,90
5536679	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	PVSN	TABL	0,4	100	16,26	4,56	4,13	15,72
5536685	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	PVSN	TABL	0,7	20	12,00	1,18	1,17	11,98
5536691	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	PVSN	TABL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
5536716	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	PVSN	TABL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
5536722	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	PVSN	TABL	1,4	20	13,16	2,10	2,28	13,38
5536739	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	PVSN	TABL	1,4	50	18,20	6,09	6,36	18,54
5536745	PRAVAS NORIS PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	PVSN	TABL	1,4	100	27,62	13,54	13,82	27,98
7251231	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
7251248	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	13,07	2,04	1,90	12,90
7251254	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	16,24	4,55	4,13	15,72
7251260	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
7251277	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
7251283	PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
7251308	PRAVAS QUISI	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7251509	PRAVASTATIN AURUS 40MG PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
7251573	PRAVASTATIN AURUS 40MG PRAVAS QUISI PRAVASTATIN AURUS 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
0848635	PRAVASTATIN RATIO 10MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,82	1,05	0,68	11,35
0848641	PRAVASTATIN RATIO 10MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,18	2,92	1,90	12,90
0848658	PRAVASTATIN RATIO 10MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,96	6,69	4,13	15,72
0848664	PRAVASTATIN RATIO 20MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,61	1,68	1,17	11,98
0848670	PRAVASTATIN RATIO 20MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 20MG	PVSN	TABL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
0848687	PRAVASTATIN RATIO 20MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
0848693	PRAVASTATIN RATIO 40MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	14,27	2,99	2,28	13,38
0848718	PRAVASTATIN RATIO 40MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54
0848724	PRAVASTATIN RATIO 40MG PRAVAS RATIO PRAVASTATIN RATIO 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,95	19,34	13,82	27,98
0775758	PRAVASTATIN SANDOZ 10MG PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 10MG	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
0775764	PRAVASTATIN SANDOZ 10MG PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 10MG	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
0775770	PRAVASTATIN SANDOZ 10MG PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 10MG	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
0775787	PRAVASTATIN SANDOZ 20MG PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 20MG	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
0775793	PRAVASTATIN SANDOZ PRAVAS SANDOZ	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0775801	PRAVASTATIN SANDOZ 20MG PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 20MG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0582172	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 30MG	PVSN	TABL	1,1	20	13,60	2,45	1,80	12,78
0582479	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 30MG	PVSN	TABL	1,1	50	19,56	7,17	5,04	16,87
0582640	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 30MG	PVSN	TABL	1,1	100	30,51	15,83	10,95	24,34
0775818	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
0775824	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
0775830	PRAVAS SANDOZ PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
0633254	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 10MG PROTECT	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
0633260	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 10MG PROTECT	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
0633277	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 10MG PROTECT	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
0633194	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 20MG PROTECT	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
0633202	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 20MG PROTECT	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
0633219	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 20MG PROTECT	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
0633225	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 40MG PROTECT	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
0633231	PRAVAS SANKYO MEVALOTIN 40MG PROTECT	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
0633248	PRAVAS SANKYO	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3514633	MEVALOTIN 40MG PROTECT PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 10MG	PVSN	FTBL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
3514656	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 10MG	PVSN	FTBL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
3514662	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 10MG	PVSN	FTBL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
3514679	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 20MG	PVSN	FTBL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
3514685	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 20MG	PVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3514886	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 20MG	PVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
3514892	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 40MG	PVSN	FTBL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
3514946	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 40MG	PVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
3514952	PRAVAS STADA PRAVASTATIN STADA 40MG	PVSN	FTBL	1,4	100	33,87	18,49	13,82	27,98
4365218	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 10MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,4	20	11,35	0,68	0,68	11,35
4365230	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 10MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,4	50	14,17	2,91	1,90	12,90
4365224	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 10MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,4	100	18,94	6,68	4,13	15,72
4365359	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 20MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,7	20	12,17	1,33	1,17	11,98
4365402	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 20MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61
4365419	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 20MG TABLETTE	PVSN	TABL	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44
4365425	PRAVAS TEVA	PVSN	TABL	1,4	20	13,20	2,13	2,28	13,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4365460	PRAVA TEVA 40MG TABLETten PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	50	21,56	8,75	6,36	18,54
4365477	PRAVAS TEVA PRAVA TEVA 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	100	33,87	18,49	13,82	27,98
3161608	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 10MG TABLETten	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
3161620	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 10MG TABLETten	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
3161643	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 20MG TABLETten	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
3161672	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 20MG TABLETten	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3161821	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 20MG TABLETten	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
3161844	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
3161867	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
3161896	PRAVAS WINTHROP PRAVALICH 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
3747001	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 10MG TABLETten	PVSN	TABL	0,4	20	11,83	1,06	0,68	11,35
3747018	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 10MG TABLETten	PVSN	TABL	0,4	50	14,20	2,93	1,90	12,90
3747024	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 10MG TABLETten	PVSN	TABL	0,4	100	18,97	6,70	4,13	15,72
3747030	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 20MG TABLETten	PVSN	TABL	0,7	20	12,63	1,69	1,17	11,98
3747047	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 20MG TABLETten	PVSN	TABL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3747053	PRAVAS WOERWAG	PVSN	TABL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3747076	PRAVAGAMMA 20MG TABLETten PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	20	14,28	3,00	2,28	13,38
3747082	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
3747099	PRAVAS WOERWAG PRAVAGAMMA 40MG TABLETten	PVSN	TABL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
6574593	ROSUVAS ACA ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	37,69	21,50	1,07	11,84
6574601	ROSUVAS ACA ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,84	68,30	4,13	15,72
5900694	ROSUVAS ACA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	44,87	27,19	2,09	13,15
5900702	ROSUVAS ACA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,90	89,69	8,05	20,67
0316223	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	42,54	25,34	1,07	11,84
0321721	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	113,92	81,80	4,13	15,72
0185324	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	50,61	31,73	2,09	13,15
0185399	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	142,38	104,31	8,05	20,67
0185442	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	30	62,72	41,31	4,33	15,98
0185560	ROSUVAS ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	176,18	131,04	16,67	31,58
7745200	ROSUVAS BERAG ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	35,11	19,47	1,07	11,84
7745217	ROSUVAS BERAG ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,82	68,28	4,13	15,72
7745223	ROSUVAS BERAG ASTRA	RVSN	FTBL	0,8	30	41,59	24,60	2,09	13,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CRESTOR 10MG								
7745246	ROSUVAS BERAG ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,64	89,49	8,05	20,67
7758639	ROSUVAS BR ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	118,71	85,59	8,05	20,67
6562578	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	33,49	18,19	1,07	11,84
6562584	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,84	68,30	4,13	15,72
6442259	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	41,59	24,60	2,09	13,15
6442265	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,65	89,50	8,05	20,67
6442271	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	30	55,18	35,35	4,33	15,98
6442288	ROSUVAS CC ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,80	112,55	16,67	31,58
6901282	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	35,13	19,49	1,07	11,84
6901299	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,83	68,29	4,13	15,72
6808766	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	41,59	24,60	2,09	13,15
6808772	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,65	89,50	8,05	20,67
6808789	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	30	55,24	35,39	4,33	15,98
6808795	ROSUVAS EMRA ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,88	112,61	16,67	31,58
6149654	ROSUVAS EURIM ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,84	68,30	4,13	15,72
5486533	ROSUVAS EURIM ASTRA	RVSN	FTBL	0,8	30	41,58	24,59	2,09	13,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5486556	CRESTOR 10MG ROSUVAS EURIM ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,64	89,49	8,05	20,67
5486510	ROSUVAS EURIM ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	30	55,28	35,41	4,33	15,98
5486504	ROSUVAS EURIM ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,90	112,63	16,67	31,58
6832055	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	30	33,49	18,19	1,07	11,84
6832061	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	87,70	61,07	4,13	15,72
6428957	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	44,20	26,65	2,09	13,15
6429081	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,64	89,49	8,05	20,67
6429112	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	30	55,17	35,34	4,33	15,98
6429129	ROSUVAS GERKE ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,80	112,55	16,67	31,58
6149619	ROSUVAS KOHL ASTRA CRESTOR 5MG	RVSN	FTBL	0,4	100	96,63	68,12	4,13	15,72
6143692	ROSUVAS KOHL ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	41,59	24,60	2,09	13,15
6143686	ROSUVAS KOHL ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,47	89,36	8,05	20,67
5907621	ROSUVAS KOHL ASTRA CRESTOR 20MG FILMTABLETTEN	RVSN	FTBL	1,7	100	152,90	112,63	16,67	31,58
7662626	ROSUVAS MEVITA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	30	44,87	27,19	2,09	13,15
7662632	ROSUVAS MEVITA ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,94	89,72	8,05	20,67
7662649	ROSUVAS MEVITA ASTRA	RVSN	FTBL	1,7	30	55,24	35,39	4,33	15,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7662655	CRESTOR 20MG ROSUVAS MEVITA ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,88	112,61	16,67	31,58
5484451	ROSUVAS WESTEN ASTRA CRESTOR 10MG	RVSN	FTBL	0,8	100	123,47	89,36	8,05	20,67
5484468	ROSUVAS WESTEN ASTRA CRESTOR 20MG	RVSN	FTBL	1,7	100	152,86	112,59	16,67	31,58
1332945	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
1332939	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
1970002	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,15	0,51	0,81	11,53
1970019	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
1970491	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,64	1,70	3,13	14,46
1970516	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,13	2,07	1,84	12,83
1970522	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	13,99	2,76	3,26	14,61
1970060	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,20	3,71	7,08	19,44
0766765	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	SVSN	FTBL	1	30	15,09	3,64	2,59	13,77
0766771	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	SVSN	FTBL	1	50	18,89	6,63	4,59	16,29
0766788	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	SVSN	FTBL	1	100	28,99	14,63	9,99	23,12
4105121	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,12	4,45	3,59	15,03
4105138	SIMVAS 1A	SVSN	FTBL	1,4	50	20,72	8,09	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4105144	SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	30,96	16,19	13,82	27,98
6337120	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	SVSN	FTBL	2	30	19,29	6,95	5,06	16,90
6338378	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	SVSN	FTBL	2	50	26,32	12,52	8,97	21,84
6338421	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	SVSN	FTBL	2	100	45,08	27,35	19,50	35,14
2918274	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1 A PH 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
2918280	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1 A PH 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,38	15,72	11,98	25,64
2918297	SIMVAS 1A SIMVASTATIN 1 A PH 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	50,50	31,64	26,05	43,44
4252572	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,2	30	11,67	0,93	0,55	11,20
4252589	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
4252603	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
0850218	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,3	30	12,14	1,30	0,81	11,53
0850224	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
0850230	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
0850247	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
0850253	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA	SVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
0850276	SIMVAS AAA	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0850282	SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA SIMVAS AAA SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
0850299	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
0850307	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
2157378	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
2157390	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
2157409	SIMVAS AAA SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	SVSN	FTBL	2,7	100	54,43	34,75	26,05	43,44
0014031	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 10MG FILMT	SVSN	FTBL	0,3	50	10,91	0,33	1,44	12,33
0014048	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 10MG FILMT	SVSN	FTBL	0,3	100	11,32	0,65	3,13	14,46
0014172	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 20MG FILMT	SVSN	FTBL	0,7	50	11,58	0,85	3,26	14,61
0014189	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 20MG FILMT	SVSN	FTBL	0,7	100	12,02	1,20	7,08	19,44
0014249	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 40MG FILMT	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
0014255	SIMVAS ABZ SIMVASTATIN ABZ 40MG FILMT	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98
1711341	SIMVAS ACIS SIMVASTATIN ACIS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	14,63	3,27	3,13	14,46
1711364	SIMVAS ACIS SIMVASTATIN ACIS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	15,70	4,11	3,26	14,61
1711387	SIMVAS ACIS SIMVASTATIN ACIS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	17,40	5,46	7,08	19,44
1711418	SIMVAS ACIS	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1711424	SIMVASTATIN ACIS 40MG SIMVAS ACIS SIMVASTATIN ACIS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,62	19,08	13,82	27,98
5527396	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,65	0,91	0,81	11,53
5527404	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	12,54	1,62	1,44	12,33
5527427	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	15,02	3,58	3,13	14,46
5527433	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,84	1,85	1,84	12,83
5527456	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
5527462	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
5527479	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,72	3,34	3,59	15,03
5527485	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,20	6,09	6,36	18,54
5527491	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,62	13,54	13,82	27,98
5527516	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	24,53	11,10	11,98	25,64
5527522	SIMVAS ACTAVIS SIMVASTATIN ACTAVIS 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	41,07	24,18	26,05	43,44
6466024	SIMVAS ADL SIMVADOC 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61
6466030	SIMVAS ADL SIMVADOC 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
6465734	SIMVAS ADL SIMVADOC 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,72	3,34	3,59	15,03
6465740	SIMVAS ADL	SVSN	FTBL	1,4	50	18,20	6,09	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6465757	SIMVADOC 40MG SIMVAS ADL SIMVADOC 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,62	13,54	13,82	27,98
4105090	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	12,57	1,64	0,97	11,72
4105084	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	15,08	3,63	2,11	13,17
4105003	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
4104995	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
4104989	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,64	1,70	3,13	14,46
4105049	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,13	2,07	1,84	12,83
4105032	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	13,99	2,76	3,26	14,61
4105026	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,20	3,71	7,08	19,44
4105078	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,12	4,45	3,59	15,03
4105061	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	20,67	8,05	6,36	18,54
4105055	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	30,92	16,15	13,82	27,98
4902917	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,38	15,72	11,98	25,64
4903940	SIMVAS AL SIMVASTATIN AL 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	50,50	31,64	26,05	43,44
3054686	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
3054692	SIMVAS AURO	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3054700	SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,94	1,93	3,13	14,46
3054717	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83
3101612	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,47	3,14	3,26	14,61
3165894	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,72	4,13	7,08	19,44
3165902	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,70	3,33	3,59	15,03
3165925	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
3189251	SIMVAS AURO SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,61	13,53	13,82	27,98
5513218	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
0338880	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,15	0,51	1,44	12,33
0338911	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	11,77	1,01	3,13	14,46
5513224	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	11,44	0,75	1,84	12,83
0339566	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	13,78	2,60	3,26	14,61
0339626	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	14,98	3,55	7,08	19,44
5513230	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,28	3,00	3,59	15,03
0339632	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
0340144	SIMVAS AXCOUNT	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6944877	SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,63	8,81	6,76	19,04
6944883	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,30	15,66	11,98	25,64
6944908	SIMVAS AXCOUNT SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	50,44	31,59	26,05	43,44
0232147	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	11,96	1,15	0,97	11,72
0232153	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	13,65	2,49	2,11	13,17
0232176	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,64	0,90	0,81	11,53
0232182	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	12,53	1,61	1,44	12,33
0232199	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	14,57	3,22	3,13	14,46
0232207	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83
0232213	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,67	3,31	3,26	14,61
0232236	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	18,87	6,62	7,08	19,44
0232242	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,70	3,33	3,59	15,03
0232259	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
0232265	SIMVAS BASICS SIMVA BASICS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	25,89	12,18	13,82	27,98
5495839	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,84	0,27	0,81	11,53
5495845	SIMVAS BENDALIS	SVSN	FTBL	0,3	50	11,06	0,45	1,44	12,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5495851	SIMVASTATIN ACCORD 10MG SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	11,64	0,90	3,13	14,46
5495868	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	11,44	0,75	1,84	12,83
5495874	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	11,58	0,85	3,26	14,61
5495880	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	12,02	1,20	7,08	19,44
5495897	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,28	3,00	3,59	15,03
5495905	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
5495911	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98
5495928	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	18,23	6,12	6,76	19,04
5495934	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	24,44	11,03	11,98	25,64
5495940	SIMVAS BENDALIS SIMVASTATIN ACCORD 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	40,98	24,11	26,05	43,44
3241069	SIMVAS BETA SIMVABETA 5MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,2	30	11,67	0,93	0,55	11,20
3241075	SIMVAS BETA SIMVABETA 5MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
3241081	SIMVAS BETA SIMVABETA 5MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
3241098	SIMVAS BETA SIMVABETA 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
3241106	SIMVAS BETA SIMVABETA 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	50	11,48	0,78	1,44	12,33
3241112	SIMVAS BETA	SVSN	FTBL	0,3	100	13,15	2,09	3,13	14,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3241129	SIMVABETA 10MG FILMTABL SIMVAS BETA SIMVABETA 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	30	13,66	2,50	1,84	12,83
3241135	SIMVAS BETA SIMVABETA 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	50	14,77	3,37	3,26	14,61
3241141	SIMVAS BETA SIMVABETA 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	100	16,01	4,35	7,08	19,44
3241158	SIMVAS BETA SIMVABETA 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	30	15,09	3,64	2,59	13,77
3241164	SIMVAS BETA SIMVABETA 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	50	18,89	6,63	4,59	16,29
3241170	SIMVAS BETA SIMVABETA 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	100	28,99	14,63	9,99	23,12
3241187	SIMVAS BETA SIMVABETA 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
3241193	SIMVAS BETA SIMVABETA 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
3241201	SIMVAS BETA SIMVABETA 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	100	33,33	18,06	13,82	27,98
0788620	SIMVAS BETA SIMVABETA 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
0788637	SIMVAS BETA SIMVABETA 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	50	30,44	15,77	11,98	25,64
0788643	SIMVAS BETA SIMVABETA 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	100	50,72	31,81	26,05	43,44
3085853	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,64	0,90	0,81	11,53
3086143	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	12,52	1,60	1,44	12,33
3086172	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	14,27	2,99	3,13	14,46
3086597	SIMVAS BIOMO	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3087208	SIMVASTATIN BIOMO 20MG SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,67	3,31	3,26	14,61
3089041	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	19,92	7,46	7,08	19,44
3089130	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,70	3,33	3,59	15,03
3089199	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
3089259	SIMVAS BIOMO SIMVASTATIN BIOMO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,61	13,53	13,82	27,98
5378298	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,65	0,91	0,81	11,53
7276691	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
7276774	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,98	1,97	3,13	14,46
5378312	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,84	1,85	1,84	12,83
7276780	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,52	3,18	3,26	14,61
7276797	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,77	4,17	7,08	19,44
5378329	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,27	2,99	3,59	15,03
7276805	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	17,81	5,79	6,36	18,54
7276892	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	25,03	11,49	13,82	27,98
7276900	SIMVAS BLUEF SIMVASTATIN BLUEFISH 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	24,37	10,97	11,98	25,64
7276923	SIMVAS BLUEF	SVSN	FTBL	2,7	100	40,90	24,04	26,05	43,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4116745	SIMVASTATIN BLUEFISH 80MG SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,64	0,90	0,81	11,53
4116751	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	12,52	1,60	1,44	12,33
4116768	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	14,27	2,99	3,13	14,46
4116774	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83
4116780	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,61	3,26	3,26	14,61
4116797	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	19,92	7,46	7,08	19,44
4116805	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,70	3,33	3,59	15,03
4116811	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
4116828	SIMVAS CORAX SIMVASTATIN CORAX 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,61	13,53	13,82	27,98
4144552	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 5MG FILM	SVSN	FTBL	0,2	50	12,55	1,63	0,97	11,72
4144569	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 5MG FILM	SVSN	FTBL	0,2	100	15,08	3,63	2,11	13,17
4144575	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	30	12,11	1,28	0,81	11,53
4144581	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	50	13,39	2,29	1,44	12,33
4144598	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	100	16,98	5,13	3,13	14,46
4144606	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 20MG FILM	SVSN	FTBL	0,7	30	13,80	2,62	1,84	12,83
4144612	SIMVAS CT	SVSN	FTBL	0,7	50	16,54	4,78	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4144629	SIMVASTATIN - CT 20MG FILM SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 20MG FILM	SVSN	FTBL	0,7	100	24,16	10,80	7,08	19,44
4144635	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	30	16,58	4,81	3,59	15,03
4144641	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	50	21,56	8,75	6,36	18,54
4144658	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	100	34,94	19,33	13,82	27,98
0470131	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	30	21,63	8,81	6,76	19,04
0470148	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	50	30,58	15,89	11,98	25,64
0470154	SIMVAS CT SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	100	54,39	34,72	26,05	43,44
0250139	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,94	0,35	0,81	11,53
0250145	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,46	0,77	1,44	12,33
0250180	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	13,14	2,08	3,13	14,46
0273689	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83
0311906	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,67	3,31	3,26	14,61
0322028	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,98	4,33	7,08	19,44
0365552	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,70	3,33	3,59	15,03
0435347	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	18,18	6,08	6,36	18,54
0435353	SIMVAS DEXCEL	SVSN	FTBL	1,4	100	27,61	13,53	13,82	27,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0364481	SIMVASTATIN ATID 40MG SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	18,23	6,12	6,76	19,04
0364498	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	24,51	11,09	11,98	25,64
0364506	SIMVAS DEXCEL SIMVASTATIN ATID 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	41,06	24,17	26,05	43,44
2020366	SIMVAS DOC SIMVADOC 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	13,29	2,21	0,81	11,53
2020610	SIMVAS DOC SIMVADOC 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	15,37	3,86	1,44	12,33
2020627	SIMVAS DOC SIMVADOC 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	21,11	8,40	3,13	14,46
2020834	SIMVAS DOC SIMVADOC 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,82	2,63	1,84	12,83
2020840	SIMVAS DOC SIMVADOC 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
2020857	SIMVAS DOC SIMVADOC 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
2020900	SIMVAS DOC SIMVADOC 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,59	4,82	3,59	15,03
2021029	SIMVAS DOC SIMVADOC 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,56	8,75	6,36	18,54
2021199	SIMVAS DOC SIMVADOC 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,94	19,33	13,82	27,98
0324151	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
0324168	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
0324174	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,98	1,97	3,13	14,46
0324180	SIMVAS DOLOR	SVSN	FTBL	0,7	30	13,49	2,38	1,84	12,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0324197	SIMVASTATIN REAL 20MG SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,52	3,18	3,26	14,61
0324205	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,77	4,17	7,08	19,44
0324211	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
0324234	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,07	8,37	6,36	18,54
0324240	SIMVAS DOLOR SIMVASTATIN REAL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	32,45	17,36	13,82	27,98
9290011	SIMVAS EURIM MSD ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	100	60,34	39,43	13,82	27,98
4111854	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	30	11,33	0,66	0,81	11,53
4111860	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	50	11,86	1,09	1,44	12,33
4111877	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	100	14,21	2,94	3,13	14,46
4111908	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
4111914	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	50	15,67	4,09	3,26	14,61
4111943	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
4111966	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
4111972	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
4111989	SIMVAS HENNIG SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	100	32,37	17,30	13,82	27,98
2765014	SIMVAS HEUMANN	SVSN	FTBL	0,2	100	15,07	3,62	2,11	13,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2765161	SIMVASTATIN HEUMANN 5MG SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	11,25	0,59	0,81	11,53
2765209	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,64	1,70	3,13	14,46
2765267	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	13,74	2,57	3,26	14,61
2765333	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,18	3,70	7,08	19,44
2765379	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,12	4,45	3,59	15,03
2765385	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
2765391	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	27,60	13,52	13,82	27,98
3964744	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	24,44	11,03	11,98	25,64
4006270	SIMVAS HEUMANN SIMVASTATIN HEUMANN 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	40,92	24,06	26,05	43,44
5888740	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 10MG NET	SVSN	FTBL	0,3	30	11,15	0,51	0,81	11,53
5888763	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 10MG NET	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
5888786	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 10MG NET	SVSN	FTBL	0,3	100	11,32	0,65	3,13	14,46
5888800	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 20MG NET	SVSN	FTBL	0,7	30	12,83	1,84	1,84	12,83
5888817	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 20MG NET	SVSN	FTBL	0,7	50	13,74	2,57	3,26	14,61
5888823	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 20MG NET	SVSN	FTBL	0,7	100	13,98	2,75	7,08	19,44
5888846	SIMVAS HEUNET	SVSN	FTBL	1,4	30	14,28	3,00	3,59	15,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5888852	SIMVASTATIN HEU 40MG NET SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 40MG NET	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
5888906	SIMVAS HEUNET SIMVASTATIN HEU 40MG NET	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98
2846511	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 5MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
2846528	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 5MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
2846534	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	30	12,14	1,30	0,81	11,53
2846540	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
2846557	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
2846563	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
2846586	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
3276984	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	98	23,85	10,56	6,92	19,25
2846592	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
2846600	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	30	15,09	3,64	2,59	13,77
2846617	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	50	18,89	6,63	4,59	16,29
2846623	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1	100	28,99	14,63	9,99	23,12
2846646	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
2846652	SIMVAS HEXAL	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3276990	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	98	34,43	18,92	13,51	27,58
2846669	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
0515678	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2	30	19,29	6,95	5,06	16,90
0516815	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2	50	26,32	12,52	8,97	21,84
0516821	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2	100	45,08	27,35	19,50	35,14
0622523	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
0624396	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
0624410	SIMVAS HEXAL SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	100	54,41	34,73	26,05	43,44
2818851	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	30	10,81	0,24	0,81	11,53
2818874	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	50	11,67	0,93	1,44	12,33
2818880	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	100	13,26	2,18	3,13	14,46
2818897	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	30	12,84	1,85	1,84	12,83
2818905	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	50	14,72	3,34	3,26	14,61
2818911	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	100	16,16	4,48	7,08	19,44
2818928	SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	30	16,59	4,82	3,59	15,03
2818934	SIMVAS JUTA	SVSN	FTBL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2818940	SIMVASTATIN Q-PH 40MG FTA SIMVAS JUTA SIMVASTATIN Q-PH 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	100	33,70	18,35	13,82	27,98
5980747	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 10MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,3	30	12,13	1,29	0,81	11,53
5980753	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 10MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,3	50	13,40	2,30	1,44	12,33
5980776	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 10MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,3	100	16,99	5,14	3,13	14,46
5980782	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 20MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,7	30	13,82	2,63	1,84	12,83
5980799	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 20MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
5980807	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 20MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
5980813	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 40MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	1,4	30	16,59	4,82	3,59	15,03
5980836	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 40MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54
5980842	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 40MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	1,4	100	34,95	19,34	13,82	27,98
5980859	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 80MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	2,7	30	21,65	8,82	6,76	19,04
5980865	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 80MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	2,7	50	30,59	15,90	11,98	25,64
9043264	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 80MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	2,7	98	53,43	33,96	25,47	42,70
5980871	SIMVAS KEY SIMVASTATIN 80MG KEY PHARM	SVSN	FTBL	2,7	100	54,42	34,74	26,05	43,44
9060601	SIMVAS KOHL MSD ZOCOR 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	33,74	18,38	7,08	19,44
1096829	SIMVAS KOHL MSD	SVSN	FTBL	1,4	50	28,82	14,49	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1096835	ZOCOR FORTE 40MG SIMVAS KOHL MSD ZOCOR FORTE 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	49,75	31,05	13,82	27,98
5952403	SIMVAS KREWEL SIMVASTATIN KREWEL 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
5952455	SIMVAS KREWEL SIMVASTATIN KREWEL 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
3567026	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 10MG	SVSN	FTBL	0,3	84	14,22	2,95	2,57	13,74
3568126	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 20MG	SVSN	FTBL	0,7	28	12,66	1,72	1,70	12,64
3568132	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 20MG	SVSN	FTBL	0,7	42	14,01	2,77	2,68	13,88
3568149	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 20MG	SVSN	FTBL	0,7	98	19,84	7,39	6,92	19,25
3568161	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 40MG	SVSN	FTBL	1,4	28	14,46	3,13	3,32	14,68
3568209	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 40MG	SVSN	FTBL	1,4	42	16,89	5,05	5,23	17,10
3568273	SIMVAS KSK SIMVASTATIN KSK 40MG	SVSN	FTBL	1,4	98	27,24	13,24	13,51	27,58
5867761	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	12,14	1,30	0,81	11,53
5867778	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
5867784	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
5867815	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	12,94	1,93	1,84	12,83
5867821	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
5867838	SIMVAS LINDO	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5867844	SIMVASTATIN ARISTO 20MG SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
5867850	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
5867867	SIMVAS LINDO SIMVASTATIN ARISTO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
1048836	SIMVAS MIBE SIMVALIP 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,83	0,26	0,81	11,53
1048842	SIMVAS MIBE SIMVALIP 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,86	1,09	1,44	12,33
1048859	SIMVAS MIBE SIMVALIP 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	14,63	3,27	3,13	14,46
1048865	SIMVAS MIBE SIMVALIP 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
1048871	SIMVAS MIBE SIMVALIP 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	15,70	4,11	3,26	14,61
1048888	SIMVAS MIBE SIMVALIP 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	17,40	5,46	7,08	19,44
1048894	SIMVAS MIBE SIMVALIP 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
1048902	SIMVAS MIBE SIMVALIP 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
1048919	SIMVAS MIBE SIMVALIP 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,62	19,08	13,82	27,98
4865978	SIMVAS MIBE SIMVALIP 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
4865984	SIMVAS MIBE SIMVALIP 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
4865990	SIMVAS MIBE SIMVALIP 80MG FILMTABL	SVSN	FTBL	2,7	100	54,41	34,73	26,05	43,44
0015504	SIMVAS MIP	SVSN	FTBL	0,7	50	14,68	3,32	3,26	14,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0015987	SIMVASTATIN-SAAR 20MG FTA SIMVAS MIP SIMVASTATIN-SAAR 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	100	19,94	7,47	7,08	19,44
0016082	SIMVAS MIP SIMVASTATIN-SAAR 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	50	18,20	6,09	6,36	18,54
0016320	SIMVAS MIP SIMVASTATIN-SAAR 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	100	27,62	13,54	13,82	27,98
4302749	SIMVAS MSD ZOCOR 5MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,2	50	19,68	7,26	0,97	11,72
4325549	SIMVAS MSD ZOCOR 5MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,2	100	29,55	15,07	2,11	13,17
3750428	SIMVAS MSD ZOCOR 10MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,3	100	39,13	22,65	3,13	14,46
3750405	SIMVAS MSD ZOCOR 20MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,7	30	22,90	9,81	1,84	12,83
4302726	SIMVAS MSD ZOCOR 20MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,7	50	31,71	16,78	3,26	14,61
3751480	SIMVAS MSD ZOCOR 20MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	0,7	100	54,17	34,54	7,08	19,44
0990445	SIMVAS MSD ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	30	29,29	14,86	3,59	15,03
0990451	SIMVAS MSD ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	50	42,45	25,27	6,36	18,54
0990468	SIMVAS MSD ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	SVSN	FTBL	1,4	100	75,89	51,72	13,82	27,98
1498083	SIMVAS MSD ZOCOR FORTE XL 80MG FILMTA	SVSN	FTBL	2,7	50	58,66	38,09	11,98	25,64
1498114	SIMVAS MSD ZOCOR FORTE XL 80MG FILMTA	SVSN	FTBL	2,7	100	108,69	77,67	26,05	43,44
7238638	SIMVAS MTK MSD ZOCOR 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	21,23	8,49	3,26	14,61
7238644	SIMVAS MTK MSD	SVSN	FTBL	0,7	100	33,74	18,38	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ZOCOR 20MG								
3270881	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	13,40	2,30	1,44	12,33
3270898	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	16,47	4,72	3,13	14,46
3270906	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
3271432	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	16,20	4,51	3,26	14,61
3271449	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	22,21	9,26	7,08	19,44
3271478	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	17,01	5,15	3,59	15,03
3272271	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,32	8,56	6,36	18,54
3272288	SIMVAS MYLAN SIMVASTATIN DURA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	32,45	17,36	13,82	27,98
4438650	SIMVAS MYLAN SIMVADURA 80 MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
4438756	SIMVAS MYLAN SIMVADURA 80 MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	50	30,39	15,73	11,98	25,64
4438779	SIMVAS MYLAN SIMVADURA 80 MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	100	50,54	31,67	26,05	43,44
7513889	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,79	1,03	1,44	12,33
7513895	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	13,41	2,31	3,13	14,46
7513903	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,13	2,07	1,84	12,83
7513926	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	14,66	3,30	3,26	14,61
7513932	SIMVAS PFIZER	SVSN	FTBL	0,7	100	15,20	3,71	7,08	19,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7513949	SIMVASTATIN PFIZER 20MG SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,12	4,45	3,59	15,03
7513955	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	20,67	8,05	6,36	18,54
7513961	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	30,92	16,15	13,82	27,98
7513978	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
7513984	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,38	15,72	11,98	25,64
7513990	SIMVAS PFIZER SIMVASTATIN PFIZER 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	50,50	31,64	26,05	43,44
5542390	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
5542409	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	10,91	0,33	1,44	12,33
5542415	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	11,32	0,65	3,13	14,46
5542421	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	11,44	0,75	1,84	12,83
5542438	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	11,58	0,85	3,26	14,61
5542444	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	12,02	1,20	7,08	19,44
5542450	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	14,28	3,00	3,59	15,03
5542467	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
5542473	SIMVAS QUISI SIMVASTATIN AURUS 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98
3508549	SIMVAS RATIO	SVSN	FTBL	0,2	30	11,66	0,92	0,55	11,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3508555	SIMVASTATIN RATIO 5MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	12,57	1,64	0,97	11,72
3508561	SIMVASTATIN RATIO 5MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	15,09	3,64	2,11	13,17
3508578	SIMVASTATIN RATIO 10MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	12,13	1,29	0,81	11,53
3508584	SIMVASTATIN RATIO 10MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	13,40	2,30	1,44	12,33
3508590	SIMVASTATIN RATIO 10MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	16,99	5,14	3,13	14,46
3508609	SIMVASTATIN RATIO 20MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,82	2,63	1,84	12,83
3508644	SIMVASTATIN RATIO 20MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	16,55	4,79	3,26	14,61
3459087	SIMVASTATIN RATIO 20MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	98	23,84	10,55	6,92	19,25
3508650	SIMVASTATIN RATIO 20MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	24,17	10,81	7,08	19,44
3508667	SIMVASTATIN RATIO 40MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,59	4,82	3,59	15,03
3508704	SIMVASTATIN RATIO 40MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,57	8,76	6,36	18,54
3459093	SIMVASTATIN RATIO 40MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	98	34,41	18,91	13,51	27,58
3508710	SIMVASTATIN RATIO 40MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,95	19,34	13,82	27,98
0895729	SIMVASTATIN RATIO 80MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,65	8,82	6,76	19,04
0895735	SIMVASTATIN RATIO 80MG SIMVAS RATIO SIMVASTATIN RATIO 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,59	15,90	11,98	25,64
0895741	SIMVASTATIN RATIO 80MG SIMVAS RATIO	SVSN	FTBL	2,7	100	54,41	34,73	26,05	43,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1069034	SIMVASTATIN RATIO 80MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
1069531	SIMVASTATIN SANDOZ 5MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
1069732	SIMVASTATIN SANDOZ 10MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,3	30	12,14	1,30	0,81	11,53
1069761	SIMVASTATIN SANDOZ 10MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
1069809	SIMVASTATIN SANDOZ 10MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
1069979	SIMVASTATIN SANDOZ 20MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
1070445	SIMVASTATIN SANDOZ 20MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
1070451	SIMVASTATIN SANDOZ 20MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
1045370	SIMVASTATIN SANDOZ 30MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1	30	15,09	3,64	2,59	13,77
1045387	SIMVASTATIN SANDOZ 30MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1	50	18,89	6,63	4,59	16,29
1045393	SIMVASTATIN SANDOZ 30MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1	100	28,99	14,63	9,99	23,12
1070468	SIMVASTATIN SANDOZ 40MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
1070474	SIMVASTATIN SANDOZ 40MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
1071539	SIMVASTATIN SANDOZ 40MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
1049089	SIMVASTATIN SANDOZ 60MG SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	2	30	19,29	6,95	5,06	16,90
1049095	SIMVAS SANDOZ	SVSN	FTBL	2	50	26,32	12,52	8,97	21,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1049103	SIMVASTATIN SANDOZ 60MG SIMVAS SANDOZ SIMVASTATIN SANDOZ 60MG	SVSN	FTBL	2	100	45,08	27,35	19,50	35,14
1045401	SIMVAS SANDOZ SIMVASTATIN SANDOZ 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
1045418	SIMVAS SANDOZ SIMVASTATIN SANDOZ 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
1045424	SIMVAS SANDOZ SIMVASTATIN SANDOZ 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	54,41	34,73	26,05	43,44
4124213	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	30	11,67	0,93	0,55	11,20
4124236	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	12,55	1,63	0,97	11,72
4124242	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	15,08	3,63	2,11	13,17
4124259	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
4124265	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	11,38	0,70	1,44	12,33
4124271	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	12,64	1,70	3,13	14,46
4124288	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,13	2,07	1,84	12,83
4124294	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	13,99	2,76	3,26	14,61
4124302	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	15,20	3,71	7,08	19,44
4124319	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,12	4,45	3,59	15,03
4124325	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	20,67	8,05	6,36	18,54
2760005	SIMVAS STADA	SVSN	FTBL	1,4	98	32,68	17,55	13,51	27,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4124331	SIMVASTATIN STADA 40MG SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	30,92	16,15	13,82	27,98
4975916	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
4975922	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,38	15,72	11,98	25,64
4984849	SIMVAS STADA SIMVASTATIN STADA 80MG	SVSN	FTBL	2,7	100	50,50	31,64	26,05	43,44
7409554	SIMVAS SYNTHON SIMVASTATIN SANDOZ 5MG	SVSN	FTBL	0,2	30	22,96	9,85	0,55	11,20
7409577	SIMVAS SYNTHON SIMVASTATIN SANDOZ 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	25,13	11,58	0,81	11,53
7409583	SIMVAS SYNTHON SIMVASTATIN SANDOZ 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	28,64	14,35	1,84	12,83
9257841	SIMVAS SYNTHON LIPIDUC 40MG FILMTABLETTEN	SVSN	FTBL	1,4	100	73,54	49,87	13,82	27,98
4128702	SIMVAS TAD SIMVA TAD 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
4538593	SIMVAS TAD SIMVA TAD 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	98	16,85	5,02	3,06	14,38
4128719	SIMVAS TAD SIMVA TAD 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
4128725	SIMVAS TAD SIMVA TAD 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
4086748	SIMVAS TAD SIMVA TAD 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	49	16,47	4,72	3,18	14,52
3991190	SIMVAS TAD SIMVA TAD 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	98	23,97	10,65	6,92	19,25
7694997	SIMVAS TAD SIMVA TAD 30MG	SVSN	FTBL	1	50	16,24	4,55	4,59	16,29
7695169	SIMVAS TAD	SVSN	FTBL	1	100	23,44	10,24	9,99	23,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4128754	SIMVA TAD 30MG SIMVAS TAD SIMVA TAD 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
4602003	SIMVAS TAD SIMVA TAD 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	49	21,42	8,64	6,21	18,35
3991161	SIMVAS TAD SIMVA TAD 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	98	34,61	19,07	13,51	27,58
7695206	SIMVAS TAD SIMVA TAD 60MG	SVSN	FTBL	2	50	21,46	8,67	8,97	21,84
7695778	SIMVAS TAD SIMVA TAD 60MG	SVSN	FTBL	2	100	34,65	19,11	19,50	35,14
4879822	SIMVAS TAD SIMVA TAD 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
4879839	SIMVAS TAD SIMVA TAD 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
4169960	SIMVAS TAD SIMVA TAD 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	98	53,44	33,97	25,47	42,70
4879845	SIMVAS TAD SIMVA TAD 80MG FTA	SVSN	FTBL	2,7	100	54,43	34,75	26,05	43,44
0371512	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	SVSN	FTBL	0,2	30	11,66	0,92	0,55	11,20
0371529	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	SVSN	FTBL	0,2	50	12,55	1,63	0,97	11,72
0371541	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	SVSN	FTBL	0,2	100	15,08	3,63	2,11	13,17
0371558	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	30	10,77	0,21	0,81	11,53
0371587	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	50	10,91	0,33	1,44	12,33
0371570	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 10MG FILM	SVSN	FTBL	0,3	100	11,32	0,65	3,13	14,46
0371601	SIMVAS TEVA	SVSN	FTBL	0,7	30	11,44	0,75	1,84	12,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0371618	SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM	SVSN	FTBL	0,7	50	11,58	0,85	3,26	14,61
0371630	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM	SVSN	FTBL	0,7	100	12,02	1,20	7,08	19,44
0371647	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	30	14,28	3,00	3,59	15,03
0371676	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	50	17,83	5,80	6,36	18,54
0371682	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 40MG FILM	SVSN	FTBL	1,4	100	25,04	11,50	13,82	27,98
3712706	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 80MG FILM	SVSN	FTBL	2,7	30	21,63	8,81	6,76	19,04
3712735	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 80MG FILM	SVSN	FTBL	2,7	50	30,38	15,72	11,98	25,64
3712758	SIMVAS TEVA SIMVASTATIN TEVA 80MG FILM	SVSN	FTBL	2,7	100	54,39	34,72	26,05	43,44
3690531	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	30	11,35	0,68	0,81	11,53
3690554	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	50	11,72	0,97	1,44	12,33
3690560	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 10MG FTA	SVSN	FTBL	0,3	100	13,40	2,30	3,13	14,46
3690689	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
3690703	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	50	15,29	3,79	3,26	14,61
3690726	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 20MG FTA	SVSN	FTBL	0,7	100	16,34	4,62	7,08	19,44
3690761	SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
3690927	SIMVAS WINTHROP	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3690933	BEL SIMVASTATIN 40MG FTA SIMVAS WINTHROP BEL SIMVASTATIN 40MG FTA	SVSN	FTBL	1,4	100	33,97	18,57	13,82	27,98
4114367	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	30	11,67	0,93	0,55	11,20
4114373	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	50	12,58	1,65	0,97	11,72
4114396	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 5MG	SVSN	FTBL	0,2	100	15,10	3,65	2,11	13,17
4114404	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	30	12,14	1,30	0,81	11,53
4114410	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	50	13,41	2,31	1,44	12,33
4114427	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 10MG	SVSN	FTBL	0,3	100	17,01	5,15	3,13	14,46
4114433	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	30	13,83	2,64	1,84	12,83
4114456	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	50	16,56	4,80	3,26	14,61
4114462	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 20MG	SVSN	FTBL	0,7	100	24,18	10,82	7,08	19,44
4114479	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	30	16,60	4,83	3,59	15,03
4114485	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	50	21,59	8,77	6,36	18,54
4114491	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 40MG	SVSN	FTBL	1,4	100	34,96	19,35	13,82	27,98
1971088	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 80MG	SVSN	FTBL	2,7	30	21,66	8,83	6,76	19,04
1971094	SIMVAS WOERWAG SIMVAGAMMA 80MG	SVSN	FTBL	2,7	50	30,61	15,91	11,98	25,64
1971131	SIMVAS WOERWAG	SVSN	FTBL	2,7	100	54,41	34,73	26,05	43,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

HMG-CoA-Reduktasehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
-----	-------------------------------------	-----------	----------------------------	-----	--------------------	-----------------------------	--	--	--

SIMVAGAMMA 80MG

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Kapseln magensaftresistent, Hartkapseln magensaftresistent, magensaftresistente Pellets/Granulat in Kapseln, Tabletten magensaftresistent, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Esomeprazol
Esomeprazol Magnesium-Salze

EMZL

30,7

Lansoprazol

LNZL

24,1

Omeprazol
Omeprazol Magnesium-Salze

OMZL

24,8

Pantoprazol
Pantoprazol Natrium-Salze

PNZL

30,1

Rabeprazol
Rabeprazol Natrium-Salze

RBZL

15,9

Regressionsgleichung: $p = 0,00374573 \times wvg$ ^{0,659873} $x pk$ ^{1,245206}

Standardpackung: 100 KAPM/TBLM

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,8

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6465303	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	15	12,50	1,58	1,28	12,11
6465326	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	30	15,20	3,71	3,04	14,35
6465332	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	60	21,53	8,73	7,22	19,62
6465349	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	90	28,74	14,43	11,96	25,62
6465361	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	15	13,59	2,44	1,93	12,94
6465378	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	30	17,84	5,81	4,58	16,28
6465384	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	60	27,80	13,69	10,86	24,23
6465390	ESOMEP ABZ ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	90	38,59	22,22	17,99	33,25
8849083	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	28	13,80	2,62	2,79	14,03
8849108	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	56	19,04	6,76	6,62	18,87
8448562	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	90	27,26	13,26	11,96	25,62
8849114	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	28	16,02	4,36	4,20	15,80
8849120	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	56	24,61	11,16	9,96	23,09
8448705	ESOMEP ACTAVIS ESOMEPRAZOL ACTAV40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	90	35,91	20,11	17,99	33,25
1743370	ESOMEP ASTRA NEXIUM 10MG	EMZL	GRAM	0,3	28	44,77	27,11	1,60	12,52
1340040	ESOMEP ASTRA NEXIUM MUPS 20MG	EMZL	TBLM	0,7	15	27,30	13,29	1,28	12,11
1340086	ESOMEP ASTRA	EMZL	TBLM	0,7	30	43,20	25,87	3,04	14,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1340117	NEXIUM MUPS 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	0,7	60	75,51	51,42	7,22	19,62
1340123	NEXIUM MUPS 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	0,7	90	106,52	75,95	11,96	25,62
1340152	NEXIUM MUPS 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	15	33,93	18,54	1,93	12,94
1340175	NEXIUM MUPS 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	30	56,05	36,03	4,58	16,28
1340181	NEXIUM MUPS 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	60	100,19	70,94	10,86	24,23
1340198	NEXIUM MUPS 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	90	145,95	107,14	17,99	33,25
9423222	NEXIUM 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	15	28,88	14,54	1,93	12,94
9423245	NEXIUM 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	30	47,70	29,42	4,58	16,28
9423268	NEXIUM 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	60	84,92	58,87	10,86	24,23
9423274	NEXIUM 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	TBLM	1,3	90	122,27	88,41	17,99	33,25
6498981	ESOMEPRAZOL - CT 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	0,7	15	12,95	1,94	1,28	12,11
6498998	ESOMEPRAZOL - CT 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	0,7	30	16,36	4,64	3,04	14,35
6499006	ESOMEPRAZOL - CT 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	0,7	60	24,67	11,21	7,22	19,62
6499029	ESOMEPRAZOL - CT 20MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	0,7	90	33,62	18,28	11,96	25,62
6499041	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	1,3	15	14,33	3,03	1,93	12,94
6499058	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL ASTRALAB	EMZL	KAPM	1,3	30	19,84	7,39	4,58	16,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6499064	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	60	32,42	17,33	10,86	24,23
6499070	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789054	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789054	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789054	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789060	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789077	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7789083	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7156515	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7156797	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7161657	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
7161663	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
9510576	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
9510599	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
9510613	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
9510636	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
8850206	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25
8850212	ESOMEPRAZOL - CT 40MG ESOMEPRAZOL - CT 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,47	28,45	17,99	33,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8850229	ESOMEPRAZOL HEUMANN 20 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 20 MG	EMZL	TBLM	0,7	90	36,57	20,62	11,96	25,62
8850235	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	30	21,10	8,39	4,58	16,28
8850241	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	60	35,24	19,56	10,86	24,23
8850258	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7402090	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7402090	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
6907037	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7402109	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7402115	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7511471	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
6907043	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7511488	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
7511502	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
6456735	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
8402241	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
6456741	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25
8402258	ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	EMZL	TBLM	1,3	90	51,02	32,05	17,99	33,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6456764	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	60	24,68	11,22	7,22	19,62
8402264	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	EMZL	TBLM1	0,7	60	21,62	8,80	7,22	19,62
6456770	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	90	33,63	18,29	11,96	25,62
8402270	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	EMZL	TBLM1	0,7	90	28,88	14,54	11,96	25,62
6456787	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	15	14,35	3,04	1,93	12,94
8402287	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	TBLM1	1,3	15	13,61	2,46	1,93	12,94
6456793	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	30	19,85	7,40	4,58	16,28
8402293	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	TBLM1	1,3	30	17,90	5,86	4,58	16,28
6456801	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	60	32,43	17,34	10,86	24,23
8402301	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	TBLM1	1,3	60	27,94	13,80	10,86	24,23
6456818	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	90	46,48	28,46	17,99	33,25
8402318	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	EMZL	TBLM1	1,3	90	38,82	22,40	17,99	33,25
6924857	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	EMZL	KAPM	0,7	15	12,96	1,95	1,28	12,11
6924863	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	EMZL	KAPM	0,7	30	16,39	4,65	3,04	14,35
6924886	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	EMZL	KAPM	0,7	60	24,68	11,22	7,22	19,62
6924892	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	EMZL	KAPM	0,7	90	33,63	18,29	11,96	25,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6924900	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG	EMZL	KAPM	1,3	15	14,35	3,04	1,93	12,94
6924917	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG	EMZL	KAPM	1,3	30	19,85	7,40	4,58	16,28
6924923	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG	EMZL	KAPM	1,3	60	32,43	17,34	10,86	24,23
6924946	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG	EMZL	KAPM	1,3	90	46,48	28,46	17,99	33,25
6834249	ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	15	12,50	1,58	1,28	12,11
6834255	ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	30	15,20	3,71	3,04	14,35
6834284	ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	60	21,53	8,73	7,22	19,62
6834315	ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	EMZL	KAPM	0,7	90	28,74	14,43	11,96	25,62
7772929	ESOMEPRAZOL TAD 20MG HARTK	EMZL	KAPM	0,7	98	30,36	15,71	13,30	27,31
6834350	ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	15	13,59	2,44	1,93	12,94
6834367	ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	30	17,84	5,81	4,58	16,28
6834373	ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	60	27,80	13,69	10,86	24,23
6834427	ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	90	38,59	22,22	17,99	33,25
7772935	ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	EMZL	KAPM	1,3	98	41,09	24,20	20,00	35,78
4610190	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,07	1,24	1,06	11,83
4610209	LANSOP 1A	LNZL	KAPM	0,6	28	14,20	2,93	2,52	13,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4610215	LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,15	6,84	5,98	18,06
4610221	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	26,10	12,34	12,01	25,68
4610327	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,23	2,16	1,68	12,61
4610451	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	17,09	5,22	3,99	15,54
4610468	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	23,57	10,34	9,45	22,44
4610540	LANSOP 1A LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	33,93	18,54	18,97	34,49
3115991	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	LNZL	KAPM	0,6	14	12,86	1,87	1,06	11,83
3116022	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	LNZL	KAPM	0,6	28	16,04	4,38	2,52	13,69
3116039	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	LNZL	KAPM	0,6	56	23,68	10,43	5,98	18,06
3116051	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
3118647	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	LNZL	KAPM	1,2	14	14,58	3,23	1,68	12,61
3121170	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	LNZL	KAPM	1,2	28	20,27	7,73	3,99	15,54
3122560	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	LNZL	KAPM	1,2	56	33,28	18,02	9,45	22,44
3123039	LANSOP AAA LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
5133042	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	7	11,53	0,81	0,45	11,06
4317449	LANSOP ABZ	LNZL	KAPM	0,6	14	12,14	1,30	1,06	11,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4317461	LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	28	14,26	2,98	2,52	13,69
4317478	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	56	19,22	6,90	5,98	18,06
4317538	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	98	26,17	12,40	12,01	25,68
5133059	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	7	12,25	1,39	0,71	11,39
4317596	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	14	13,32	2,23	1,68	12,61
4317604	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	28	17,17	5,28	3,99	15,54
4317610	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	56	23,65	10,40	9,45	22,44
0012813	LANSOP ABZ LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	98	34,02	18,60	18,97	34,49
1317377	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,15	1,31	1,06	11,83
1318603	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	14,27	2,99	2,52	13,69
1318626	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,62	7,22	5,98	18,06
1318649	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	28,64	14,35	12,01	25,68
1318655	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,33	2,24	1,68	12,61
1327938	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	17,21	5,30	3,99	15,54
1444845	LANSOP ACTAVIS LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	26,45	12,62	9,45	22,44
1959319	LANSOP ACTAVIS	LNZL	KAPM	1,2	98	41,76	24,72	18,97	34,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4306581	LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	14	12,78	1,80	1,06	11,83
4306598	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	28	15,93	4,30	2,52	13,69
4306606	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	56	19,22	6,90	5,98	18,06
4306612	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	98	28,61	14,33	12,01	25,68
4306629	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	14	13,91	2,70	1,68	12,61
4306635	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	28	17,17	5,28	3,99	15,54
4306641	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	56	25,29	11,70	9,45	22,44
4306658	LANSOP AL LANSOPRAZOL AL 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	98	34,02	18,60	18,97	34,49
4899701	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,14	1,30	1,06	11,83
4899718	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	14,26	2,98	2,52	13,69
4899724	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,61	7,21	5,98	18,06
4899753	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	28,62	14,34	12,01	25,68
4899776	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,32	2,23	1,68	12,61
4899782	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	17,17	5,28	3,99	15,54
4899799	LANSOP BASICS LANSOPRAZOL BASICS 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	26,44	12,61	9,45	22,44
4899807	LANSOP BASICS	LNZL	KAPM	1,2	98	41,75	24,71	18,97	34,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1014263	LANSOPRAZOL BASICS 30MG LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	14	12,84	1,85	1,06	11,83
1014286	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	28	16,02	4,36	2,52	13,69
1014292	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	56	23,66	10,41	5,98	18,06
1014300	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	LNZL	KAPM	0,6	98	36,39	20,48	12,01	25,68
1014317	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	14	14,55	3,21	1,68	12,61
1014323	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	28	20,24	7,71	3,99	15,54
1014346	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	56	33,26	18,00	9,45	22,44
1014352	LANSOP CT LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	LNZL	KAPM	1,2	98	55,34	35,46	18,97	34,49
3632516	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	7	11,21	0,56	0,45	11,06
3633875	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	14	12,14	1,30	1,06	11,83
3633881	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	28	14,26	2,98	2,52	13,69
3635791	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	56	19,22	6,90	5,98	18,06
3635816	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	98	26,17	12,40	12,01	25,68
3632321	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	7	11,72	0,97	0,71	11,39
3632338	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	14	13,32	2,23	1,68	12,61
3632344	LANSOP DEXCEL	LNZL	KAPM	1,2	28	17,18	5,29	3,99	15,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3632350	LANSOPRAZOL ATID 30MG HART LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	56	23,65	10,40	9,45	22,44
3632367	LANSOP DEXCEL LANSOPRAZOL ATID 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	98	34,02	18,60	18,97	34,49
4378362	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,07	1,24	1,06	11,83
4378391	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	14,20	2,93	2,52	13,69
4378445	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,15	6,84	5,98	18,06
4378468	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	26,10	12,34	12,01	25,68
4378623	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,23	2,16	1,68	12,61
4378681	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	17,09	5,22	3,99	15,54
4378712	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	23,57	10,34	9,45	22,44
4378735	LANSOP HEUMANN LANSOPRAZOL HEUMANN 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	33,93	18,54	18,97	34,49
5886327	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 15MG NET	LNZL	KAPM	0,6	14	12,05	1,23	1,06	11,83
5886333	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 15MG NET	LNZL	KAPM	0,6	28	14,18	2,92	2,52	13,69
5886356	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 15MG NET	LNZL	KAPM	0,6	56	19,14	6,83	5,98	18,06
5886362	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 15MG NET	LNZL	KAPM	0,6	98	26,08	12,33	12,01	25,68
5886379	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 30MG NET	LNZL	KAPM	1,2	14	13,22	2,15	1,68	12,61
5886385	LANSOP HEUNET	LNZL	KAPM	1,2	28	17,08	5,21	3,99	15,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5886391	LANSOPRAZOL HEU 30MG NET LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 30MG NET	LNZL	KAPM	1,2	56	23,56	10,33	9,45	22,44
5886422	LANSOP HEUNET LANSOPRAZOL HEU 30MG NET	LNZL	KAPM	1,2	98	33,92	18,53	18,97	34,49
2776101	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,86	1,87	1,06	11,83
2776644	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	16,04	4,38	2,52	13,69
2776791	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	23,68	10,43	5,98	18,06
2776816	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
2774881	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	14,58	3,23	1,68	12,61
2774898	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	20,27	7,73	3,99	15,54
2774906	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	33,28	18,02	9,45	22,44
2774912	LANSOP HEXAL LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
5461898	LANSOP KSK LANSOPRAZOL KSK 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	14	12,59	1,66	1,06	11,83
5461906	LANSOP KSK LANSOPRAZOL KSK 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	28	14,27	2,99	2,52	13,69
5461912	LANSOP KSK LANSOPRAZOL KSK 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	56	19,22	6,90	5,98	18,06
5461929	LANSOP KSK LANSOPRAZOL KSK 15MG HART	LNZL	KAPM	0,6	98	26,17	12,40	12,01	25,68
5461935	LANSOP KSK LANSOPRAZOL KSK 30MG HART	LNZL	KAPM	1,2	14	13,65	2,49	1,68	12,61
5461941	LANSOP KSK	LNZL	KAPM	1,2	28	17,21	5,30	3,99	15,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5461958	LANSOPRAZOL KSK 30MG HART LANSOP KSK	LNZL	KAPM	1,2	56	23,65	10,40	9,45	22,44
5461964	LANSOPRAZOL KSK 30MG HART LANSOP KSK	LNZL	KAPM	1,2	98	34,02	18,60	18,97	34,49
1926892	LANSOP MYLAN LANSOPRAZOL DURA 15MG KMR	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
1926952	LANSOP MYLAN LANSOPRAZOL DURA 30MG KMR	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
0217188	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 15MG	LNZL	KAPM	0,6	7	11,53	0,81	0,45	11,06
0217194	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,85	1,86	1,06	11,83
0217403	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	16,03	4,37	2,52	13,69
0217426	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	23,67	10,42	5,98	18,06
0217432	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	36,41	20,49	12,01	25,68
0217449	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 30MG	LNZL	KAPM	1,2	7	12,25	1,39	0,71	11,39
0217917	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	14,57	3,22	1,68	12,61
0217923	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	20,25	7,72	3,99	15,54
0217946	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	33,27	18,01	9,45	22,44
0217952	LANSOP RATIO LANSOPRAZOL RATIO 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	55,35	35,47	18,97	34,49
1049126	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,86	1,87	1,06	11,83
1049132	LANSOP SANDOZ	LNZL	KAPM	0,6	28	16,04	4,38	2,52	13,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1049149	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	23,68	10,43	5,98	18,06
1049155	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
1049161	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	14,58	3,23	1,68	12,61
1049178	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	20,27	7,73	3,99	15,54
1049190	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	33,28	18,02	9,45	22,44
1049209	LANSOP SANDOZ LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
7250295	LANSOP SIGA LANSOSIGA 15MG HARTKAPSELN	LNZL	KAPM	0,6	98	43,10	25,79	12,01	25,68
7265842	LANSOP SIGA LANSOSIGA 30MG HARTKAPSELN	LNZL	KAPM	1,2	98	57,22	36,96	18,97	34,49
2436523	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,78	1,80	1,06	11,83
2436606	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	15,93	4,30	2,52	13,69
2436612	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,22	6,90	5,98	18,06
2436629	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	28,61	14,33	12,01	25,68
2437793	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,91	2,70	1,68	12,61
2437818	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	28	17,17	5,28	3,99	15,54
2465507	LANSOP STADA LANSOPRAZOL STADA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	25,29	11,70	9,45	22,44
2466547	LANSOP STADA	LNZL	KAPM	1,2	98	34,02	18,60	18,97	34,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4336470	LANSOPRAZOL STADA 30MG LANSOP TAD	LNZL	KAPM	0,6	14	12,89	1,89	1,06	11,83
3734168	LANSO TAD 15MG HARTKAPS LANSOP TAD	LNZL	KAPM	0,6	28	16,09	4,42	2,52	13,69
3734174	LANSO TAD 15MG HARTKAPS LANSOP TAD	LNZL	KAPM	0,6	56	23,80	10,52	5,98	18,06
3734228	LANSO TAD 15MG HARTKAPS LANSOP TAD	LNZL	KAPM	0,6	98	36,63	20,67	12,01	25,68
4336487	LANSOP TAD LANSO TAD 30MG HARTKAPS	LNZL	KAPM	1,2	14	14,61	3,26	1,68	12,61
3735825	LANSOP TAD LANSO TAD 30MG HARTKAPS	LNZL	KAPM	1,2	28	20,36	7,80	3,99	15,54
3737391	LANSOP TAD LANSO TAD 30MG HARTKAPS	LNZL	KAPM	1,2	56	33,45	18,16	9,45	22,44
3737416	LANSOP TAD LANSO TAD 30MG HARTKAPS	LNZL	KAPM	1,2	98	55,72	35,76	18,97	34,49
6794515	LANSOP TAKEDA AGOPTON 15MG KAPSELN	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
6794550	LANSOP TAKEDA AGOPTON 30MG KAPSELN	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
3463663	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	14	12,09	1,26	1,06	11,83
3463686	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	28	14,21	2,94	2,52	13,69
3464208	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	56	19,17	6,86	5,98	18,06
3464243	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 15MG	LNZL	KAPM	0,6	98	26,12	12,36	12,01	25,68
3464266	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	14	13,26	2,18	1,68	12,61
3464272	LANSOP TEVA	LNZL	KAPM	1,2	28	17,12	5,24	3,99	15,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3464384	LANSOPRAZOL TEVA 30MG LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	56	23,60	10,36	9,45	22,44
3464390	LANSOP TEVA LANSOPRAZOL TEVA 30MG	LNZL	KAPM	1,2	98	33,96	18,56	18,97	34,49
6081560	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	0,6	28	16,04	4,38	2,52	13,69
6081583	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	0,6	56	23,68	10,43	5,98	18,06
6081608	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	0,6	98	36,43	20,50	12,01	25,68
6081672	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	1,2	28	20,27	7,73	3,99	15,54
6081689	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	1,2	56	33,28	18,02	9,45	22,44
6081703	LANSOP WOERWAG LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	LNZL	KAPM	1,2	98	55,36	35,48	18,97	34,49
0634839	OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,40	1,50	0,89	11,63
0634845	OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	14,97	3,54	2,10	13,16
0634851	OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,04	6,76	3,98	15,53
0634868	OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
0634874	OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG OMEPRAZOL 1 A PHARMA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,46	15,79	9,42	22,41
0562382	OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	0,8	15	11,61	0,88	1,40	12,26
0562399	OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	0,8	30	12,16	1,32	3,33	14,70
1508597	OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	0,8	50	19,22	6,90	6,28	18,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0562407	OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	0,8	60	22,57	9,55	7,88	20,46
0562413	OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	0,8	100	29,68	15,17	14,89	29,32
3881805	OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	1,6	15	14,17	2,91	2,22	13,30
3881811	OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	1,6	30	19,23	6,91	5,25	17,14
4778570	OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	1,6	50	27,92	13,78	9,92	23,04
4778587	OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	1,6	60	34,32	18,85	12,45	26,24
4778593	OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	OMZL	KAPM	1,6	100	46,89	28,78	23,53	40,25
0840013	OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,4	7	11,27	0,61	0,34	10,92
0840036	OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,4	15	11,83	1,06	0,89	11,63
0840042	OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,4	30	13,58	2,43	2,10	13,16
0840059	OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,4	50	16,33	4,61	3,98	15,53
0840065	OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,4	100	24,43	11,02	9,42	22,41
4102275	OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	7	11,75	0,99	0,54	11,19
4102281	OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	15	11,46	0,77	1,40	12,26
4102298	OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	30	11,76	1,00	3,33	14,70
4102306	OMEPRAZOL ABZ	OMZL	KAPM	0,8	50	17,17	5,28	6,28	18,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4102329	OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	100	24,11	10,77	14,89	29,32
4102335	OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	15	12,97	1,96	2,22	13,30
4102341	OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	30	16,46	4,71	5,25	17,14
4102358	OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	50	23,11	9,98	9,92	23,04
4102364	OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	100	39,88	23,24	23,53	40,25
0902754	OMEPRAZOL ACIS 10MG OMEPRAZOL ACIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
0902760	OMEPRAZOL ACIS 10MG OMEPRAZOL ACIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53
0902926	OMEPRAZOL ACIS 10MG OMEPRAZOL ACIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
0959518	OMEPRAZOL ACIS 20MG OMEPRAZOL ACIS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
0960007	OMEPRAZOL ACIS 20MG OMEPRAZOL ACIS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
0960013	OMEPRAZOL ACIS 20MG OMEPRAZOL ACIS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
0960036	OMEPRAZOL ACIS 20MG OMEPRAZOL ACIS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
0960042	OMEPRAZOL ACIS 20MG OMEPRAZOL ACIS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
0960059	OMEPRAZOL ACIS 40MG OMEPRAZOL ACIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
0960065	OMEPRAZOL ACIS 40MG OMEPRAZOL ACIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
0960071	OMEPRAZOL ACIS	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0960088	OMEPRAZOL ACIS 40MG OMEPRACIS OMEPRAZOL ACIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
0960094	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
1674597	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,40	1,50	0,89	11,63
1675266	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	14,97	3,54	2,10	13,16
1675450	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
1675579	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,46	15,79	9,42	22,41
1671587	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	OMZL	KAPM	0,8	15	12,69	1,74	1,40	12,26
1672227	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	OMZL	KAPM	0,8	30	15,65	4,07	3,33	14,70
1678224	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	OMZL	KAPM	0,8	50	20,24	7,71	6,28	18,45
1672687	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	OMZL	KAPM	0,8	60	22,67	9,63	7,88	20,46
1674580	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	OMZL	KAPM	0,8	100	33,21	17,96	14,89	29,32
1679471	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	14,05	2,81	2,22	13,30
1679488	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	19,08	6,79	5,25	17,14
1683521	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	26,58	12,73	9,92	23,04
1683550	OMEPRACIS OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	30,50	15,82	12,45	26,24
1683567	OMEPRACIS	OMZL	KAPM	1,6	100	47,68	29,41	23,53	40,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6465906	OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG OMEP ADL OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	15	12,59	1,66	1,40	12,26
6465912	OMEPRAZOL AL 10 OMEP ADL OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	30	15,54	3,99	3,33	14,70
6473366	OMEPRAZOL AL 10 OMEP ADL OMEDOC 20 MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	50	19,97	7,49	6,28	18,45
6465929	OMEPRAZOL AL 10 OMEP ADL OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	60	22,22	9,27	7,88	20,46
6465941	OMEPRAZOL AL 10 OMEP ADL OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	100	32,87	17,69	14,89	29,32
0498253	OMEPRAZOL AL 10 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,4	15	12,40	1,50	0,89	11,63
0498276	OMEPRAZOL AL 10 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,4	30	14,97	3,54	2,10	13,16
0498282	OMEPRAZOL AL 10 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
3109996	OMEPRAZOL AL 10 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,4	100	30,46	15,79	9,42	22,41
0569533	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,8	15	11,71	0,96	1,40	12,26
2253099	OMEPRAZOL AL T 20 OMEP AL	OMZL	TBLM1	0,8	15	11,71	0,96	1,40	12,26
0569556	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,8	30	12,48	1,57	3,33	14,70
2253082	OMEPRAZOL AL T 20 OMEP AL	OMZL	TBLM1	0,8	30	12,48	1,57	3,33	14,70
0435301	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL	OMZL	KAPM	0,8	50	19,31	6,97	6,28	18,45
0435287	OMEPRAZOL AL T 20 OMEP AL	OMZL	TBLM1	0,8	50	19,31	6,97	6,28	18,45
1310518	OMEPRAZOL AL OMEP AL	OMZL	KAPM	0,8	60	22,63	9,60	7,88	20,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2253024	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 20	OMZL	TBLM1	0,8	60	22,63	9,60	7,88	20,46
0569562	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL OMEPRAZOL AL 20	OMZL	KAPM	0,8	100	29,77	15,25	14,89	29,32
2253001	OMEPRAZOL AL 20 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 20	OMZL	TBLM1	0,8	100	29,77	15,25	14,89	29,32
1310524	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL 40	OMZL	KAPM	1,6	15	14,03	2,79	2,22	13,30
6634438	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 40	OMZL	TBLM1	1,6	15	14,03	2,79	2,22	13,30
1310530	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL 40	OMZL	KAPM	1,6	30	19,05	6,77	5,25	17,14
6634444	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 40	OMZL	TBLM1	1,6	30	19,05	6,77	5,25	17,14
0435293	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL 40	OMZL	KAPM	1,6	50	26,55	12,70	9,92	23,04
1310547	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL 40	OMZL	KAPM	1,6	60	30,46	15,79	12,45	26,24
6634450	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 40	OMZL	TBLM1	1,6	60	30,46	15,79	12,45	26,24
3110002	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL 40	OMZL	KAPM	1,6	100	46,89	28,78	23,53	40,25
6634817	OMEPRAZOL AL 40 OMEP AL OMEPRAZOL AL T 40	OMZL	TBLM1	1,6	100	46,89	28,78	23,53	40,25
0109091	OMEPRAZOL AL 40 OMEP ASTRA ANTRA MUPS 10MG	OMZL	TBLM	0,4	15	17,35	5,42	0,89	11,63
0109116	OMEPRAZOL AL 40 OMEP ASTRA ANTRA MUPS 10MG	OMZL	TBLM	0,4	30	24,24	10,87	2,10	13,16
0109122	OMEPRAZOL AL 40 OMEP ASTRA ANTRA MUPS 10MG	OMZL	TBLM	0,4	60	25,23	11,65	4,99	16,81
0109139	OMEPRAZOL AL 40 OMEP ASTRA	OMZL	TBLM	0,4	90	32,96	17,77	8,27	20,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0109145	ANTRA MUPS 10MG OMEP ASTRA ANTRA MUPS 20MG	OMZL	TBLM	0,8	15	20,80	8,15	1,40	12,26
0109151	OMEP ASTRA ANTRA MUPS 20MG	OMZL	TBLM	0,8	30	31,36	16,50	3,33	14,70
0109168	OMEP ASTRA ANTRA MUPS 20MG	OMZL	TBLM	0,8	60	32,70	17,57	7,88	20,46
0109174	OMEP ASTRA ANTRA MUPS 20MG	OMZL	TBLM	0,8	90	44,23	26,68	13,06	27,01
6077110	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 10MG	OMZL	KAPM	0,4	15	13,53	2,39	0,89	11,63
5513112	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	21,66	8,83	2,10	13,16
6077127	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	23,99	10,67	3,98	15,53
5738006	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 10MG	OMZL	KAPM	0,4	60	32,53	17,43	4,99	16,81
5513129	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	53,45	33,98	9,42	22,41
2335093	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,46	0,77	1,40	12,26
2335101	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	15,64	4,06	3,33	14,70
2335118	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	17,01	5,15	6,28	18,45
6784617	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	19,27	6,93	7,88	20,46
2335124	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	23,25	10,09	14,89	29,32
2335130	OMEP AXCOUNT OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	12,97	1,96	2,22	13,30
2335147	OMEP AXCOUNT	OMZL	KAPM	1,6	30	16,45	4,70	5,25	17,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2335153	OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	22,75	9,69	9,92	23,04
6784646	OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	28,61	14,33	12,45	26,24
2335182	OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG OMEPRAZOL AXCOUNT 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	38,78	22,38	23,53	40,25
2719505	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,71	0,96	1,40	12,26
2728183	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	TBLM1	0,8	30	15,64	4,06	3,33	14,70
2720069	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	12,48	1,57	3,33	14,70
1972981	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	TBLM1	0,8	50	20,23	7,70	6,28	18,45
2720075	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	20,23	7,70	6,28	18,45
2728208	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	TBLM1	0,8	60	22,66	9,62	7,88	20,46
2720081	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	22,66	9,62	7,88	20,46
2349215	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	TBLM	0,8	90	30,51	15,83	13,06	27,01
2728214	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	TBLM1	0,8	100	33,20	17,95	14,89	29,32
2720299	OMEPRAZOL BASICS 20MG OMEPRAZOL BASICS 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	31,25	16,41	14,89	29,32
2156947	OMEPRAZOL BETA 10 OMEPRAZOL BETA 10	OMZL	KAPM	0,4	15	12,44	1,53	0,89	11,63
2156976	OMEPRAZOL BETA 10 OMEPRAZOL BETA 10	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
5009678	OMEPRAZOL BETA	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2157013	OMEBETA 10 OMEP BETA OMEBETA 10	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
2157059	OMEP BETA OMEBETA 10	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
0300185	OMEP BETA OMEBETA 20	OMZL	KAPM	0,8	15	12,51	1,59	1,40	12,26
0300191	OMEP BETA OMEBETA 20	OMZL	KAPM	0,8	30	13,72	2,55	3,33	14,70
5009626	OMEP BETA OMEBETA 20	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
0300216	OMEP BETA OMEBETA 20	OMZL	KAPM	0,8	60	28,11	13,93	7,88	20,46
0300222	OMEP BETA OMEBETA 20	OMZL	KAPM	0,8	100	41,77	24,73	14,89	29,32
2157071	OMEP BETA OMEBETA 40	OMZL	KAPM	1,6	15	15,16	3,68	2,22	13,30
2157102	OMEP BETA OMEBETA 40	OMZL	KAPM	1,6	30	22,41	9,42	5,25	17,14
5009649	OMEP BETA OMEBETA 40	OMZL	KAPM	1,6	50	32,59	17,48	9,92	23,04
2157119	OMEP BETA OMEBETA 40	OMZL	KAPM	1,6	60	38,94	22,49	12,45	26,24
2157125	OMEP BETA OMEBETA 40	OMZL	KAPM	1,6	100	54,01	34,42	23,53	40,25
2328791	OMEP BIOMO OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	OMZL	KAPM	0,4	15	11,83	1,06	0,89	11,63
2328816	OMEP BIOMO OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	OMZL	KAPM	0,4	30	13,58	2,43	2,10	13,16
2328822	OMEP BIOMO OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	OMZL	KAPM	0,4	50	16,33	4,61	3,98	15,53
2328845	OMEP BIOMO	OMZL	KAPM	0,4	60	17,86	5,83	4,99	16,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2328940	OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	OMZL	KAPM	0,4	100	24,43	11,02	9,42	22,41
7652160	OMEPRAZOL BIOMO 20MG OMEPRAZOL BIOMO 20MG	OMZL	KAPM	0,8	14	13,38	2,28	1,29	12,13
4452420	OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	OMZL	KAPM	0,8	15	12,59	1,66	1,40	12,26
7779570	OMEPRAZOL BIOMO 20MG OMEPRAZOL BIOMO 20MG	OMZL	KAPM	0,8	22	13,97	2,74	2,26	13,35
7652177	OMEPRAZOL BIOMO 20MG OMEPRAZOL BIOMO 20MG	OMZL	KAPM	0,8	28	14,04	2,80	3,05	14,36
4452437	OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	OMZL	KAPM	0,8	30	13,39	2,29	3,33	14,70
4452443	OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	OMZL	KAPM	0,8	50	18,61	6,42	6,28	18,45
7652361	OMEPRAZOL BIOMO 20MG OMEPRAZOL BIOMO 20MG	OMZL	KAPM	0,8	56	21,66	8,83	7,23	19,64
7013980	OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	OMZL	KAPM	0,8	60	21,37	8,60	7,88	20,46
7652378	OMEPRAZOL BIOMO 20MG OMEPRAZOL BIOMO 20MG	OMZL	KAPM	0,8	98	24,00	10,68	14,52	28,86
4452466	OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	OMZL	KAPM	0,8	100	26,95	13,02	14,89	29,32
7652384	OMEPRAZOL BIOMO 40MG OMEPRAZOL BIOMO 40MG	OMZL	KAPM	1,6	14	15,29	3,79	2,03	13,05
2328992	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	15	13,73	2,56	2,22	13,30
7779593	OMEPRAZOL BIOMO 40MG OMEPRAZOL BIOMO 40MG	OMZL	KAPM	1,6	22	19,02	6,74	3,57	15,01
7652390	OMEPRAZOL BIOMO 40MG OMEPRAZOL BIOMO 40MG	OMZL	KAPM	1,6	28	16,95	5,10	4,82	16,59
2329000	OMEPRAZOL BIOMO	OMZL	KAPM	1,6	30	18,99	6,72	5,25	17,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2329046	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	50	25,64	11,98	9,92	23,04
7652409	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	56	27,36	13,34	11,43	24,94
2329069	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	60	28,55	14,28	12,45	26,24
7652415	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	98	39,88	23,24	22,94	39,50
2329081	OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	OMZL	KAPM	1,6	100	41,50	24,52	23,53	40,25
6880628	OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,48	0,78	1,40	12,26
6880634	OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	11,76	1,00	3,33	14,70
6880640	OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	16,81	4,99	6,28	18,45
6880835	OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	18,00	5,94	7,88	20,46
6880858	OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	23,12	9,99	14,89	29,32
6880864	OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	12,96	1,95	2,22	13,30
6880870	OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	16,29	4,59	5,25	17,14
6880982	OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	22,61	9,58	9,92	23,04
6880999	OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	26,92	12,99	12,45	26,24
6881036	OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	38,29	21,99	23,53	40,25
0213581	OMEPRAZOL CT	OMZL	KAPM	0,4	15	12,41	1,51	0,89	11,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0213598	OMEPRAZOL - CT 10MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,4	30	14,98	3,55	2,10	13,16
0213606	OMEPRAZOL - CT 10MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,4	50	19,05	6,77	3,98	15,53
0213635	OMEPRAZOL - CT 10MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,4	100	30,48	15,80	9,42	22,41
0272721	OMEPRAZOL - CT 20MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,8	15	13,61	2,46	1,40	12,26
0272738	OMEPRAZOL - CT 20MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,8	30	17,96	5,90	3,33	14,70
0272744	OMEPRAZOL - CT 20MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,8	50	24,62	11,17	6,28	18,45
0005925	OMEPRAZOL - CT 20MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,8	60	28,10	13,92	7,88	20,46
0272750	OMEPRAZOL - CT 20MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	0,8	100	43,15	25,83	14,89	29,32
2855846	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	7	12,52	1,60	0,86	11,59
2855852	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	15	15,68	4,10	2,22	13,30
2855869	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	30	22,81	9,74	5,25	17,14
0746490	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	50	33,46	18,17	9,92	23,04
2855875	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	60	39,06	22,59	12,45	26,24
0746509	OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA OMEP CT	OMZL	KAPM	1,6	100	63,58	41,99	23,53	40,25
7745766	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL	OMZL	KAPM	0,4	15	11,83	1,06	0,89	11,63
9465203	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL	OMZL	KAPM	0,4	28	13,35	2,26	1,93	12,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7745772	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	13,58	2,43	2,10	13,16
7745795	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	16,33	4,61	3,98	15,53
7745803	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	OMZL	KAPM	0,4	60	17,86	5,83	4,99	16,81
7745826	OMEPRAZOL DEXCEL 10MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	24,44	11,03	9,42	22,41
7745832	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	12,67	1,73	1,40	12,26
9465261	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	28	15,27	3,77	3,05	14,36
7745849	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	15,64	4,06	3,33	14,70
7745855	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	20,23	7,70	6,28	18,45
9465309	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	56	21,74	8,89	7,23	19,64
7745861	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	22,66	9,62	7,88	20,46
9465396	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	98	32,74	17,59	14,52	28,86
7745878	OMEPRAZOL DEXCEL 20MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	33,20	17,95	14,89	29,32
7745884	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	14,04	2,80	2,22	13,30
9465427	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	28	18,41	6,26	4,82	16,59
7745890	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	19,06	6,78	5,25	17,14
7745909	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL	OMZL	KAPM	1,6	50	26,57	12,72	9,92	23,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9465456	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	56	29,06	14,68	11,43	24,94
7745915	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	30,49	15,81	12,45	26,24
9465462	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	98	46,92	28,81	22,94	39,50
7745921	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DEXCEL OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	47,67	29,40	23,53	40,25
1028294	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	15	12,67	1,73	1,40	12,26
1028302	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	30	15,64	4,06	3,33	14,70
1293582	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	50	20,23	7,70	6,28	18,45
0067487	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	60	22,66	9,62	7,88	20,46
1028319	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	100	33,20	17,95	14,89	29,32
8876140	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEPRAZOL 40MG VOLKS HART	OMZL	KAPM	1,6	15	13,34	2,25	2,22	13,30
8876157	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEPRAZOL 40MG VOLKS HART	OMZL	KAPM	1,6	30	17,48	5,53	5,25	17,14
8876163	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEPRAZOL 40MG VOLKS HART	OMZL	KAPM	1,6	50	24,49	11,07	9,92	23,04
8876298	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOC OMEPRAZOL 40MG VOLKS HART	OMZL	KAPM	1,6	100	44,68	27,04	23,53	40,25
0636152	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,83	1,06	1,40	12,26
0636169	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	12,73	1,76	3,33	14,70
5966894	OMEPRAZOL DEXCEL 40MG OMEP DOLOR	OMZL	KAPM	0,8	50	22,84	9,76	6,28	18,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0636175	OME NERTON 20MG OMEP DOLOR OME NERTON 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	26,38	12,56	7,88	20,46
5966902	OME NERTON 20MG OMEP DOLOR OME NERTON 20MG	OMZL	KAPM	0,8	90	39,10	22,63	13,06	27,01
0636181	OME NERTON 20MG OMEP DOLOR OME NERTON 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	36,16	20,30	14,89	29,32
5966925	OME NERTON 20MG OMEP DOLOR OME NERTON 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,14	3,67	2,22	13,30
5966931	OME NERTON 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,21	9,26	5,25	17,14
5966948	OME NERTON 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	32,43	17,34	9,92	23,04
5966954	OME NERTON 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	38,76	22,36	12,45	26,24
5966960	OME NERTON 40MG OMEP DOLOR OME NERTON 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	53,62	34,11	23,53	40,25
3168869	OMEPRAZOL RATIO OMEP EMRA RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,20	2,13	1,40	12,26
3169610	OMEPRAZOL RATIO OMEP EMRA RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	15,39	3,87	3,33	14,70
3172575	OMEPRAZOL RATIO OMEP EMRA RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	19,91	7,45	6,28	18,45
3176171	OMEPRAZOL RATIO OMEP EMRA RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	20,46	7,88	7,88	20,46
3176188	OMEPRAZOL RATIO OMEP EMRA RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	36,65	20,69	14,89	29,32
3713344	OMEPRAZOL RATIO OMEP EURIM RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	15,39	3,87	3,33	14,70
3713350	OMEPRAZOL RATIO OMEP EURIM RATIO OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	20,81	8,16	6,28	18,45
4568476	OMEPRAZOL RATIO OMEP EURIM RATIO	OMZL	KAPM	0,8	60	23,99	10,67	7,88	20,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3713410	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	36,66	20,70	14,89	29,32
6052937	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,22	0,57	1,40	12,26
6052943	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	11,61	0,88	3,33	14,70
6052966	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	17,02	5,16	6,28	18,45
6052972	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	23,40	10,20	14,89	29,32
6052989	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	12,76	1,78	2,22	13,30
6052995	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	16,48	4,73	5,25	17,14
6053003	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	22,80	9,73	9,92	23,04
6053026	OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	38,97	22,52	23,53	40,25
6588916	OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP	OMZL	KAPM	0,8	30	10,86	0,29	3,33	14,70
6588922	OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP	OMZL	KAPM	0,8	50	16,65	4,87	6,28	18,45
6588939	OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP	OMZL	KAPM	0,8	60	17,59	5,61	7,88	20,46
6588945	OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 20MG HARTKAP	OMZL	KAPM	0,8	100	23,49	10,28	14,89	29,32
6588951	OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP	OMZL	KAPM	1,6	30	15,92	4,29	5,25	17,14
6588968	OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP	OMZL	KAPM	1,6	50	22,60	9,57	9,92	23,04
6588974	OMEPRAZOL GIB	OMZL	KAPM	1,6	60	27,49	13,44	12,45	26,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6588980	OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP OMEPRAZOL GIB 40MG HARTKAP	OMZL	KAPM	1,6	100	39,81	23,18	23,53	40,25
2331244	OMEPRAZOL HENNIG 20MG OMEPRAZOL HENNIG 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	12,44	1,53	1,40	12,26
2331250	OMEPRAZOL HENNIG 20MG OMEPRAZOL HENNIG 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	12,73	1,76	3,33	14,70
2331267	OMEPRAZOL HENNIG 20MG OMEPRAZOL HENNIG 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,24	10,87	6,28	18,45
2331273	OMEPRAZOL HENNIG 20MG OMEPRAZOL HENNIG 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	26,44	12,61	7,88	20,46
2331296	OMEPRAZOL HENNIG 20MG OMEPRAZOL HENNIG 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
2331304	OMEPRAZOL HENNIG 40MG OMEPRAZOL HENNIG 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
2331310	OMEPRAZOL HENNIG 40MG OMEPRAZOL HENNIG 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,40	9,41	5,25	17,14
2331327	OMEPRAZOL HENNIG 40MG OMEPRAZOL HENNIG 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	32,58	17,47	9,92	23,04
2331356	OMEPRAZOL HENNIG 40MG OMEPRAZOL HENNIG 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	38,92	22,48	12,45	26,24
2331451	OMEPRAZOL HENNIG 40MG OMEPRAZOL HENNIG 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
1715528	OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	OMZL	KAPM	0,4	15	11,83	1,06	0,89	11,63
0831132	OMEPRAZOL HEUMANN 10MG OMEPRAZOL HEUMANN 10MG	OMZL	TBLM	0,4	28	14,60	3,25	1,93	12,94
1715534	OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	OMZL	KAPM	0,4	30	13,58	2,43	2,10	13,16
1715540	OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	OMZL	KAPM	0,4	50	16,33	4,61	3,98	15,53
1715557	OMEPRAZOL HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,4	60	17,86	5,83	4,99	16,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3888003	OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK OMEP HEUMANN OMEPRAZOL HEUMANN 10MG	OMZL	TBLM	0,4	60	17,86	5,83	4,99	16,81
1715563	OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,4	100	24,43	11,02	9,42	22,41
3888115	OMEPRAZOL HEUMANN 10MG OMEP HEUMANN	OMZL	TBLM	0,4	100	24,43	11,02	9,42	22,41
1746925	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	7	11,75	0,99	0,54	11,19
1746931	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	15	11,61	0,88	1,40	12,26
0322896	OMEPRAZOL 20 HEUMANN OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,8	30	12,21	1,36	3,33	14,70
1746948	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	30	12,21	1,36	3,33	14,70
3945037	OMEPRAZOL 20 HEUMANN OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,8	50	19,14	6,83	6,28	18,45
1746954	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	50	19,14	6,83	6,28	18,45
0322904	OMEPRAZOL 20 HEUMANN OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,8	60	22,17	9,23	7,88	20,46
1746960	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	60	22,17	9,23	7,88	20,46
3888262	OMEPRAZOL HEUMANN 20MG OMEP HEUMANN	OMZL	TBLM2	0,8	60	22,17	9,23	7,88	20,46
0322910	OMEPRAZOL 20 HEUMANN OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM1	0,8	100	29,40	14,96	14,89	29,32
1746977	OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	0,8	100	29,40	14,96	14,89	29,32
3888279	OMEPRAZOL HEUMANN 20MG OMEP HEUMANN	OMZL	TBLM2	0,8	100	29,40	14,96	14,89	29,32
1715600	OMEPRAZOL HEUMANN OMEP HEUMANN	OMZL	KAPM	1,6	15	13,80	2,62	2,22	13,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1715617	OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK OMEP HEUMANN OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	30	18,74	6,52	5,25	17,14
1715669	OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK OMEP HEUMANN OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	50	26,24	12,45	9,92	23,04
1715675	OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK OMEP HEUMANN OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	60	30,02	15,44	12,45	26,24
1715681	OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK OMEP HEUMANN OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	100	46,39	28,39	23,53	40,25
5909956	OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	OMZL	KAPM	0,8	15	11,46	0,77	1,40	12,26
5909962	OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	OMZL	KAPM	0,8	30	11,96	1,15	3,33	14,70
5909979	OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	OMZL	KAPM	0,8	60	20,02	7,53	7,88	20,46
5909985	OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	OMZL	KAPM	0,8	100	27,80	13,69	14,89	29,32
5909991	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	OMZL	KAPM	1,6	15	13,27	2,19	2,22	13,30
6100004	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	OMZL	KAPM	1,6	30	17,39	5,45	5,25	17,14
6100010	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	OMZL	KAPM	1,6	60	30,01	15,43	12,45	26,24
6100027	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEUNET OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	OMZL	KAPM	1,6	100	44,59	26,96	23,53	40,25
6766080	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEXAL OMEP MUT 10MG	OMZL	TBLM	0,4	14	12,27	1,41	0,81	11,53
1406721	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEXAL OMEP 10MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,44	1,53	0,89	11,63
6766097	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEXAL OMEP MUT 10MG	OMZL	TBLM	0,4	28	14,60	3,25	1,93	12,94
1406750	OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N OMEP HEXAL	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6766105	OMEPE 10MG OMEPE HEXAL OMEPE MUT 10MG	OMZL	TBLM	0,4	49	18,87	6,62	3,88	15,40
1012560	OMEPE HEXAL OMEPE 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53
6766111	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 10MG	OMZL	TBLM	0,4	90	28,13	13,95	8,27	20,96
1406773	OMEPE HEXAL OMEPE 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
6766128	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 20MG	OMZL	TBLM	0,8	14	13,38	2,28	1,29	12,13
0233023	OMEPE HEXAL OMEPE 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
6766134	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 20MG	OMZL	TBLM	0,8	28	17,33	5,40	3,05	14,36
0233046	OMEPE HEXAL OMEPE 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
6766140	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 20MG	OMZL	TBLM	0,8	49	24,28	10,90	6,13	18,24
0602905	OMEPE HEXAL OMEPE 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
0233052	OMEPE HEXAL OMEPE 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
6766157	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 20MG	OMZL	TBLM	0,8	90	39,10	22,63	13,06	27,01
0300050	OMEPE HEXAL OMEPE 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
6766341	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 40MG	OMZL	TBLM	1,6	14	15,30	3,80	2,03	13,05
1406661	OMEPE HEXAL OMEPE 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
6766358	OMEPE HEXAL	OMZL	TBLM	1,6	28	21,80	8,94	4,82	16,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1406678	OMEPE MUT 40MG OMEPE HEXAL OMEPE 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
6766364	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 40MG	OMZL	TBLM	1,6	49	32,95	17,76	9,68	22,73
4127482	OMEPE HEXAL OMEPE 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04
1406690	OMEPE HEXAL OMEPE 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
6766387	OMEPE HEXAL OMEPE MUT 40MG	OMZL	TBLM	1,6	90	57,33	37,04	20,63	36,58
1406715	OMEPE HEXAL OMEPE 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
3731922	OMEPE JULPHAR OMEPEPRAZOL JULPHAR 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	15,04	3,60	1,40	12,26
6708378	OMEPE JUTA OME-Q 10MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,4	50	19,06	6,78	3,98	15,53
6708384	OMEPE JUTA OME-Q 10MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,4	100	30,49	15,81	9,42	22,41
2781266	OMEPE JUTA OME-Q 20MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,8	15	12,66	1,72	1,40	12,26
2781272	OMEPE JUTA OME-Q 20MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,8	30	13,89	2,69	3,33	14,70
2781326	OMEPE JUTA OME-Q 20MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,8	50	20,30	7,76	6,28	18,45
2781332	OMEPE JUTA OME-Q 20MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,8	60	22,76	9,70	7,88	20,46
2781349	OMEPE JUTA OME-Q 20MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	0,8	100	33,34	18,07	14,89	29,32
0996293	OMEPE JUTA OME-Q 40MG MS RES KAPS	OMZL	KAPM	1,6	15	15,66	4,08	2,22	13,30
0996301	OMEPE JUTA	OMZL	KAPM	1,6	30	22,76	9,70	5,25	17,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0996318	OME-Q 40MG MS RES KAPS OMEP JUTA	OMZL	KAPM	1,6	50	29,46	15,00	9,92	23,04
0996324	OME-Q 40MG MS RES KAPS OMEP JUTA	OMZL	KAPM	1,6	60	37,04	21,00	12,45	26,24
0996330	OME-Q 40MG MS RES KAPS OMEP JUTA	OMZL	KAPM	1,6	100	47,66	29,39	23,53	40,25
6793384	OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	0,8	15	12,69	1,74	1,40	12,26
5037255	OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	0,8	30	15,73	4,14	3,33	14,70
2751874	OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	0,8	56	21,66	8,83	7,23	19,64
5037261	OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	0,8	60	21,78	8,92	7,88	20,46
9012884	OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	0,8	100	33,38	18,10	14,89	29,32
6793390	OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	1,6	15	14,14	2,88	2,22	13,30
0356926	OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	1,6	28	18,41	6,26	4,82	16,59
0356932	OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	1,6	56	28,92	14,57	11,43	24,94
5037290	OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	1,6	60	30,51	15,83	12,45	26,24
9012909	OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP OMEP KSK	OMZL	KAPM	1,6	100	47,68	29,41	23,53	40,25
0281803	ULCOZOL 10MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,4	15	12,44	1,53	0,89	11,63
0281826	ULCOZOL 10MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
0281832	OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0281849	ULCOZOL 10MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
0282872	ULCOZOL 10MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
0282889	ULCOZOL 20MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
0282903	ULCOZOL 20MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
0282926	ULCOZOL 20MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
0282932	ULCOZOL 20MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
0282949	ULCOZOL 40MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
0283096	ULCOZOL 40MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
3165718	ULCOZOL 40MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04
0283104	ULCOZOL 40MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
0283110	ULCOZOL 40MG KAPSELN OMEP MIBE	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
1608100	OMEPRAZOL DURA 10MG OMEP MYLAN	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
1608117	OMEPRAZOL DURA 10MG OMEP MYLAN	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
1608123	OMEPRAZOL DURA 10MG OMEP MYLAN	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
0199622	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN	OMZL	KAPM	0,8	7	11,76	1,00	0,54	11,19
0202264	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN	OMZL	KAPM	0,8	15	12,50	1,58	1,40	12,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0202270	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	13,46	2,35	3,33	14,70
0202287	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,59	11,14	6,28	18,45
6790291	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	27,75	13,65	7,88	20,46
0202301	OMEPRAZOL DURA 20MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
1419250	OMEPRAZOL DURA 40MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	7	12,54	1,62	0,86	11,59
1397270	OMEPRAZOL DURA 40MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
1397287	OMEPRAZOL DURA 40MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
1397293	OMEPRAZOL DURA 40MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
4251271	OMEPRAZOL DURA 40MG OMEP MYLAN OMEPRAZOL DURA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
8881454	OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK	OMZL	KAPM	0,8	30	18,05	5,97	3,33	14,70
8881477	OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK	OMZL	KAPM	0,8	60	28,18	13,99	7,88	20,46
8881483	OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 20MG HARTK	OMZL	KAPM	0,8	100	43,36	25,99	14,89	29,32
8881508	OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	30	22,90	9,81	5,25	17,14
8881537	OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	60	39,16	22,68	12,45	26,24
8881543	OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK OMEP PENZA OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK	OMZL	KAPM	1,6	100	63,87	42,21	23,53	40,25
2559817	OMEPRAZOL PENZA 40MG HARTK OMEP RATIO	OMZL	KAPM	0,4	7	11,27	0,61	0,34	10,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2559823	OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	OMZL	KAPM	0,4	15	12,42	1,52	0,89	11,63
2559846	OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	OMZL	KAPM	0,4	30	14,99	3,56	2,10	13,16
2559852	OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	OMZL	KAPM	0,4	50	19,06	6,78	3,98	15,53
2559869	OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	OMZL	KAPM	0,4	100	30,49	15,81	9,42	22,41
0183578	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	7	11,75	0,99	0,54	11,19
0913864	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	15	13,63	2,47	1,40	12,26
0913870	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	30	17,97	5,91	3,33	14,70
0913887	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	50	24,63	11,18	6,28	18,45
1010615	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	60	28,11	13,93	7,88	20,46
0913893	OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	OMZL	KAPM	0,8	100	43,16	25,84	14,89	29,32
2559875	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	7	12,53	1,61	0,86	11,59
2559906	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	15	15,70	4,11	2,22	13,30
2559929	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	30	22,82	9,75	5,25	17,14
2559958	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	50	33,47	18,18	9,92	23,04
5870378	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	60	39,07	22,60	12,45	26,24
2559964	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	OMZL	KAPM	1,6	100	63,59	42,00	23,53	40,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK								
0841372	OMEPRAZOL SANDOZ 10MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,44	1,53	0,89	11,63
0841389	OMEPRAZOL SANDOZ 10MG	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
0841455	OMEPRAZOL SANDOZ 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53
0841461	OMEPRAZOL SANDOZ 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
0841739	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	7	11,76	1,00	0,54	11,19
0841745	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
0157581	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG ULNOR 20MG	OMZL	KAPM1	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
0841797	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
0157598	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG ULNOR 20MG	OMZL	KAPM1	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
0842064	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
1074874	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
0157606	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG ULNOR 20MG	OMZL	KAPM1	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
0842070	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
0157629	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG ULNOR 20MG	OMZL	KAPM1	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
0842101	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
0842130	OMEPRAZOL SANDOZ	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0842153	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
0842176	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
3507857	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,4	15	11,85	1,08	0,89	11,63
3507863	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,4	30	13,61	2,46	2,10	13,16
3507886	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,4	60	17,95	5,89	4,99	16,81
3507892	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,4	100	24,57	11,13	9,42	22,41
0225644	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,8	30	12,83	1,84	3,33	14,70
0613263	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	TBLM1	0,8	30	12,83	1,84	3,33	14,70
2032659	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,8	50	20,31	7,77	6,28	18,45
2032665	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	TBLM1	0,8	50	20,31	7,77	6,28	18,45
0225650	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,8	60	22,78	9,71	7,88	20,46
0613286	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	TBLM1	0,8	60	22,78	9,71	7,88	20,46
0343941	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	0,8	100	33,38	18,10	14,89	29,32
0613292	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	TBLM1	0,8	100	33,38	18,10	14,89	29,32
0772932	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	TBLM1	1,6	30	19,15	6,84	5,25	17,14
0225673	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	19,15	6,84	5,25	17,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0225696	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	30,65	15,95	12,45	26,24
0772949	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	TBLM1	1,6	60	30,65	15,95	12,45	26,24
0772872	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	47,97	29,64	23,53	40,25
4668752	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	TBLM1	1,6	100	47,97	29,64	23,53	40,25
4208795	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
4208803	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
4208826	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
4208832	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
4208849	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
3808116	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
3808122	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
3808139	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04
3808145	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
3808369	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
5951958	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,40	1,50	0,89	11,63
5951970	OMEPRAZOL STADA 40MG OMEPRAZOL STADA 40MG	OMZL	KAPM	0,4	30	14,97	3,54	2,10	13,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5951987	OMEPRAZOL TEVA 10MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,04	6,76	3,98	15,53
5951993	OMEPRAZOL TEVA 10MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 10MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,46	15,79	9,42	22,41
5952024	OMEPRAZOL TEVA 20MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	11,48	0,78	1,40	12,26
5952030	OMEPRAZOL TEVA 20MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	11,78	1,02	3,33	14,70
5952047	OMEPRAZOL TEVA 20MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	50	17,67	5,67	6,28	18,45
5952076	OMEPRAZOL TEVA 20MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	19,66	7,24	7,88	20,46
5952082	OMEPRAZOL TEVA 20MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	25,30	11,71	14,89	29,32
5952107	OMEPRAZOL TEVA 40MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	15	12,98	1,97	2,22	13,30
5952113	OMEPRAZOL TEVA 40MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	30	16,96	5,11	5,25	17,14
3727435	OMEPRAZOL TEVA 40MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	50	23,70	10,45	9,92	23,04
5952136	OMEPRAZOL TEVA 40MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	60	28,00	13,84	12,45	26,24
5952142	OMEPRAZOL TEVA 40MG OMEP TEVA OMEPRAZOL TEVA 40MG	OMZL	KAPM	1,6	100	41,80	24,76	23,53	40,25
2070045	OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA OMEP VOLKS OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	0,8	15	11,61	0,88	1,40	12,26
2104318	OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA OMEP VOLKS OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	0,8	30	12,09	1,26	3,33	14,70
5509168	OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA OMEP VOLKS OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	0,8	60	26,44	12,61	7,88	20,46
2171148	OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA OMEP VOLKS	OMZL	KAPM	0,8	100	32,87	17,69	14,89	29,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2171160	OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA OMEPRAZOL 20MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
2235368	OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
2235374	OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04
5509151	OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
2237143	OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA OMEPRAZOL 40MG VOLKSPHARMA	OMZL	KAPM	1,6	100	63,43	41,86	23,53	40,25
6953712	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	60	19,33	6,98	7,88	20,46
0088650	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	100	35,76	19,98	14,89	29,32
5499116	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	7	11,28	0,62	0,34	10,92
5499122	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	15	12,44	1,53	0,89	11,63
5499139	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	30	15,01	3,57	2,10	13,16
5499145	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	50	19,08	6,79	3,98	15,53
5499151	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	60	21,17	8,44	4,99	16,81
5499168	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,4	100	30,50	15,82	9,42	22,41
1874623	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	7	11,76	1,00	0,54	11,19
1874646	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
1874652	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	OMZL	KAPM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1874669	OMELICH 20MG KAPSELN OMEP WINTHROP OMELICH 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
5968427	OMEP WINTHROP OMELICH 20MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	60	28,12	13,94	7,88	20,46
1874675	OMEP WINTHROP OMELICH 20MG KAPSELN	OMZL	KAPM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
5499174	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	7	12,54	1,62	0,86	11,59
5499180	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	15	15,71	4,12	2,22	13,30
5499197	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	30	22,84	9,76	5,25	17,14
5499205	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	50	33,49	18,19	9,92	23,04
5499211	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	60	39,08	22,61	12,45	26,24
5499228	OMEP WINTHROP OMELICH 40MG HARTKAPSELN	OMZL	KAPM	1,6	100	63,61	42,01	23,53	40,25
2582897	OMEP WOERWAG OMEGAMMA 20MG	OMZL	TBLM	0,8	7	11,76	1,00	0,54	11,19
2582905	OMEP WOERWAG OMEGAMMA 20MG	OMZL	TBLM	0,8	15	13,64	2,48	1,40	12,26
2582911	OMEP WOERWAG OMEGAMMA 20MG	OMZL	TBLM	0,8	30	17,98	5,92	3,33	14,70
2582928	OMEP WOERWAG OMEGAMMA 20MG	OMZL	TBLM	0,8	50	24,64	11,19	6,28	18,45
2582934	OMEP WOERWAG OMEGAMMA 20MG	OMZL	TBLM	0,8	100	43,17	25,85	14,89	29,32
0938982	PANTOP 1A PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,55	0,83	1,18	12,00
5046863	PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	15	11,70	0,95	1,28	12,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0939289	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	28	12,21	1,36	2,79	14,03
5046900	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	30	12,33	1,44	3,04	14,35
0939295	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	56	18,34	6,20	6,62	18,87
5046952	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	60	18,43	6,27	7,22	19,62
5395954	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	98	26,68	12,80	13,30	27,31
5046975	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	0,7	100	27,12	13,15	13,63	27,73
0939510	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	14	12,11	1,28	1,77	12,74
5047087	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	15	12,22	1,37	1,93	12,94
0939527	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	28	13,59	2,44	4,20	15,80
5046981	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28
0939533	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	56	20,74	8,10	9,96	23,09
5046998	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
5395960	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	98	36,34	20,45	20,00	35,78
5047070	PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG PANTOP 1A	PNZL	TBLM	1,3	100	36,64	20,68	20,51	36,44
5463992	PANTOPRAZOL AAA 20MG PANTOP AAA	PNZL	TBLM	0,7	7	11,76	1,00	0,50	11,14
3100245	PANTOP AAA	PNZL	TBLM	0,7	14	12,52	1,60	1,18	12,00

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9188376	PANTOPRAZOL AAA 20MG PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,38	1,48	1,28	12,11
3100512	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	14,92	3,50	2,79	14,03
9188382	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	14,42	3,10	3,04	14,35
5464000	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	50	24,64	11,19	5,75	17,77
3101049	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,86	8,99	6,62	18,87
9188399	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	22,84	9,76	7,22	19,62
3101055	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,80	17,63	13,30	27,31
9188407	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	33,38	18,10	13,63	27,73
5463957	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	7	12,63	1,69	0,75	11,44
3101523	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,01	2,77	1,77	12,74
9188413	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,95	1,94	1,93	12,94
3102959	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	17,36	5,43	4,20	15,80
9188436	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	17,83	5,80	4,58	16,28
5463963	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	50	27,29	13,28	8,65	21,43
3102965	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,80	14,47	9,96	23,09
9188442	PANTOP AAA	PNZL	TBLM	1,3	60	30,07	15,48	10,86	24,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3102971	PANTOPRAZOL AAA 40MG PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,35	29,94	20,00	35,78
9188459	PANTOP AAA PANTOPRAZOL AAA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	49,28	30,67	20,51	36,44
7036283	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	7	11,36	0,69	0,50	11,14
1841776	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,55	0,83	1,18	12,00
7036337	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,70	0,95	1,28	12,11
1841836	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,21	1,36	2,79	14,03
7036343	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,33	1,44	3,04	14,35
1841842	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	18,34	6,20	6,62	18,87
7037526	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,43	6,27	7,22	19,62
1841859	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	26,68	12,80	13,30	27,31
7038129	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,12	13,15	13,63	27,73
7037934	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	7	11,98	1,17	0,75	11,44
1841865	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,11	1,28	1,77	12,74
7038098	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,22	1,37	1,93	12,94
1841925	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	13,59	2,44	4,20	15,80
7038106	PANTOP ABZ	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1841954	PANTOPRAZOL ABZ 40MG PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	20,74	8,10	9,96	23,09
7038112	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
1841977	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	33,38	18,10	20,00	35,78
7038135	PANTOP ABZ PANTOPRAZOL ABZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	33,87	18,49	20,51	36,44
1933900	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,66	0,92	1,18	12,00
1933969	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,58	2,43	2,79	14,03
1934006	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,66	8,83	6,62	18,87
1934443	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,65	17,53	13,30	27,31
1935098	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,21	1,36	1,77	12,74
1935336	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,65	4,87	4,20	15,80
1937298	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,13	13,95	9,96	23,09
1937312	PANTOP ACIS PANTOPRAZOL ACIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,35	29,94	20,00	35,78
5464655	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,19	1,34	1,18	12,00
9001573	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,69	1,74	1,28	12,11
5464661	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,27	2,19	2,79	14,03
9001596	PANTOP ACTAVIS	PNZL	TBLM	0,7	30	15,41	3,89	3,04	14,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5464678	PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,22	8,48	6,62	18,87
9001604	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	21,94	9,05	7,22	19,62
5464684	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	28,95	14,60	13,30	27,31
9001627	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	33,21	17,96	13,63	27,73
5464690	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	13,13	2,07	1,77	12,74
9001656	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,20	2,93	1,93	12,94
5464709	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	17,27	5,35	4,20	15,80
9001662	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	19,35	7,00	4,58	16,28
5464715	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	27,22	13,22	9,96	23,09
9001679	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	27,94	13,80	10,86	24,23
5464721	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	38,95	22,50	20,00	35,78
9001691	PANTOP ACTAVIS PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	41,77	24,73	20,51	36,44
1249150	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,59	0,86	1,18	12,00
7013098	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,76	1,00	1,28	12,11
1249167	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,34	1,45	2,79	14,03
7013112	PANTOP AL	PNZL	TBLM	0,7	30	12,36	1,47	3,04	14,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1249173	PANTOPRAZOL AL 20MG PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	18,34	6,20	6,62	18,87
7013129	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,55	6,37	7,22	19,62
1249196	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	27,06	13,10	13,30	27,31
7013135	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,31	13,30	13,63	27,73
1249204	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,13	1,29	1,77	12,74
7013158	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,32	1,43	1,93	12,94
1249210	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	13,67	2,51	4,20	15,80
7013164	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28
1249227	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	20,74	8,10	9,96	23,09
7013170	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
1249233	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	36,34	20,45	20,00	35,78
7013193	PANTOP AL PANTOPRAZOL AL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	36,64	20,68	20,51	36,44
9383994	PANTOP AXCOUNT PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	17,98	5,92	3,04	14,35
9384002	PANTOP AXCOUNT PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	28,12	13,94	7,22	19,62
9384019	PANTOP AXCOUNT PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	43,17	25,85	13,63	27,73
9384114	PANTOP AXCOUNT	PNZL	TBLM	1,3	30	23,42	10,22	4,58	16,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9384077	PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG PANTOP AXCOUNT PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	40,36	23,63	10,86	24,23
9384083	PANTOP AXCOUNT PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	65,90	43,82	20,51	36,44
3730839	PANTOP AXICORP NYCO PANTORC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	25,22	11,64	2,79	14,03
5454415	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,55	0,83	1,18	12,00
3275772	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,76	1,00	1,28	12,11
5454421	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,33	1,44	2,79	14,03
3275789	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,33	1,44	3,04	14,35
3275720	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	50	20,23	7,70	5,75	17,77
5454438	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,03	6,75	6,62	18,87
3275795	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,80	6,57	7,22	19,62
5373763	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	27,68	13,59	13,30	27,31
3275849	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,67	13,58	13,63	27,73
5454527	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,11	1,28	1,77	12,74
3275855	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,26	1,40	1,93	12,94
5454533	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	13,66	2,50	4,20	15,80
3275884	PANTOP BASICS	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3275737	PANTOPRAZOL BASICS 40MG PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	50	27,27	13,27	8,65	21,43
5454556	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	21,47	8,68	9,96	23,09
3275996	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
5373792	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	37,41	21,29	20,00	35,78
3276381	PANTOP BASICS PANTOPRAZOL BASICS 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	37,00	20,96	20,51	36,44
1242320	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,60	0,87	1,18	12,00
1242366	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,46	1,55	2,79	14,03
1242372	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,69	7,27	6,62	18,87
1242389	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,06	14,68	13,30	27,31
1244164	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,15	1,31	1,77	12,74
1244193	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	15,92	4,29	4,20	15,80
1244201	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	21,97	9,07	9,96	23,09
1244218	PANTOP BETA PANTOPRAZOL BETA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	38,87	22,43	20,00	35,78
5380415	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,51	1,59	1,18	12,00
0294639	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,32	1,43	1,28	12,11
7791909	PANTOP BIOMO	PNZL	TBLM	0,7	24	13,38	2,28	2,31	13,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5380421	PANTOPRAZOL BIOMO 20MG PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,20	2,13	2,79	14,03
0294645	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	13,28	2,20	3,04	14,35
0294651	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	50	18,89	6,63	5,75	17,77
5380438	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	18,99	6,72	6,62	18,87
0294668	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,43	6,27	7,22	19,62
5380444	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	26,68	12,80	13,30	27,31
0294674	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,12	13,15	13,63	27,73
5380450	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	13,02	2,00	1,77	12,74
0294705	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,39	1,49	1,93	12,94
7791921	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	24	13,49	2,38	3,47	14,89
5380467	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	15,73	4,14	4,20	15,80
0294711	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28
0294728	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	50	21,78	8,92	8,65	21,43
5380473	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	20,67	8,05	9,96	23,09
0294734	PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	21,97	9,07	10,86	24,23
5380496	PANTOP BIOMO	PNZL	TBLM	1,3	98	35,87	20,07	20,00	35,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0294740	PANTOPRAZOL BIOMO 40MG PANTOP BIOMO PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	35,87	20,07	20,51	36,44
1103682	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	7	11,36	0,69	0,50	11,14
1836108	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,65	0,91	1,18	12,00
1260418	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,36	1,47	1,28	12,11
1836226	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,40	2,30	2,79	14,03
1264066	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	13,69	2,52	3,04	14,35
1836232	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,46	8,67	6,62	18,87
1268466	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	22,66	9,62	7,22	19,62
1836249	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,18	17,15	13,30	27,31
1224405	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	32,80	17,63	13,63	27,73
1271876	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	7	11,98	1,17	0,75	11,44
1836255	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,20	1,35	1,77	12,74
1271882	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,94	1,93	1,93	12,94
1836261	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,64	4,86	4,20	15,80
1271942	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	17,81	5,79	4,58	16,28
1836321	PANTOP CT	PNZL	TBLM	1,3	56	27,31	13,30	9,96	23,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1272189	PANTOPRAZOL - CT 40MG PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	29,19	14,78	10,86	24,23
1836344	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	46,35	28,36	20,00	35,78
1271847	PANTOP CT PANTOPRAZOL - CT 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	47,25	29,07	20,51	36,44
6475023	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,50	1,58	1,18	12,00
3655919	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,67	1,73	1,28	12,11
6475046	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	15,23	3,74	2,79	14,03
3655954	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	15,64	4,06	3,04	14,35
6475052	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,75	7,32	6,62	18,87
3655983	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	21,24	8,50	7,22	19,62
6475069	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	27,24	13,24	13,30	27,31
3656267	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,31	13,30	13,63	27,73
6475081	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	13,89	2,69	1,77	12,74
3656818	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,18	2,92	1,93	12,94
6475098	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	18,52	6,34	4,20	15,80
3656882	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	19,09	6,80	4,58	16,28
6475129	PANTOP DEXCEL	PNZL	TBLM	1,3	56	24,98	11,45	9,96	23,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3656899	PANTOPRAZOL ATID 40MG PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	25,59	11,93	10,86	24,23
6475135	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	33,38	18,10	20,00	35,78
3656907	PANTOP DEXCEL PANTOPRAZOL ATID 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	33,87	18,49	20,51	36,44
9154845	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,35	2,26	1,28	12,11
9154851	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	13,67	2,51	3,04	14,35
9154868	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	19,72	7,29	7,22	19,62
8877010	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	PNZL	TBLM	0,7	90	29,29	14,86	11,96	25,62
9154874	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	31,54	16,64	13,63	27,73
9154880	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	13,93	2,71	1,93	12,94
9154897	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	17,79	5,77	4,58	16,28
9154905	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	27,92	13,78	10,86	24,23
8877027	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	PNZL	TBLM	1,3	90	39,95	23,30	17,99	33,25
9154911	PANTOP HENNIG PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	43,33	25,97	20,51	36,44
9192142	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	13,22	2,15	1,18	12,00
5860227	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,40	2,30	1,28	12,11
9192165	PANTOP HEUMANN	PNZL	TBLM	0,7	28	13,19	2,12	2,79	14,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5860233	PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	13,59	2,44	3,04	14,35
5026582	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	49	20,02	7,53	5,61	17,59
9192171	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,98	7,50	6,62	18,87
5860322	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	20,84	8,18	7,22	19,62
9192194	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,52	15,05	13,30	27,31
5860339	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	30,86	16,10	13,63	27,73
9192219	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,61	3,26	1,77	12,74
5860345	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,14	2,88	1,93	12,94
9192248	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,16	4,48	4,20	15,80
5860351	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	16,85	5,02	4,58	16,28
5026576	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	49	24,94	11,43	8,44	21,17
9192254	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	23,92	10,62	9,96	23,09
5860411	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	24,94	11,43	10,86	24,23
9192277	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	39,39	22,85	20,00	35,78
5860463	PANTOP HEUMANN PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	41,41	24,45	20,51	36,44
1163454	PANTOP HEXAL	PNZL	TBLM	0,7	14	13,20	2,13	1,18	12,00

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9006487	PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,41	2,31	1,28	12,11
1163477	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	15,04	3,60	2,79	14,03
9006493	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	15,42	3,90	3,04	14,35
1163483	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	23,87	10,58	6,62	18,87
9006501	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	24,64	11,19	7,22	19,62
1163508	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	35,32	19,63	13,30	27,31
9006518	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	35,85	20,06	13,63	27,73
1163514	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,14	2,88	1,77	12,74
9006524	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,42	3,10	1,93	12,94
1163520	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	19,27	6,93	4,20	15,80
9006553	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	19,73	7,30	4,58	16,28
1163537	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,96	14,61	9,96	23,09
9006576	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	30,07	15,48	10,86	24,23
1163543	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,79	30,29	20,00	35,78
9006582	PANTOP HEXAL PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	49,67	30,98	20,51	36,44
5105258	PANTOP JUTA	PNZL	TBLM	0,7	15	12,36	1,47	1,28	12,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5105293	PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	PNZL	TBLM	0,7	30	14,20	2,93	3,04	14,35
5105301	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	PNZL	TBLM	0,7	60	22,53	9,51	7,22	19,62
5105324	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	PNZL	TBLM	0,7	100	31,07	16,28	13,63	27,73
5105330	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	PNZL	TBLM	1,3	15	12,92	1,92	1,93	12,94
5105353	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	PNZL	TBLM	1,3	30	17,81	5,79	4,58	16,28
5105382	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	PNZL	TBLM	1,3	60	24,79	11,30	10,86	24,23
5105442	PANTOP JUTA PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	PNZL	TBLM	1,3	100	41,79	24,75	20,51	36,44
2159532	PANTOP KOHL NYCO PANTORC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	33,89	18,51	6,62	18,87
2159549	PANTOP KOHL NYCO PANTORC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	59,64	38,88	13,30	27,31
6064952	PANTOP KOHL NYCO PANTORC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	45,12	27,39	9,96	23,09
6064969	PANTOP KOHL NYCO PANTORC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	80,49	55,37	20,00	35,78
0047763	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,70	0,95	1,28	12,11
0048314	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,33	1,44	3,04	14,35
0049986	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,43	6,27	7,22	19,62
0049992	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,12	13,15	13,63	27,73
0050771	PANTOP KREWEL	PNZL	TBLM	1,3	15	12,22	1,37	1,93	12,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0053976	PANTOPRAZOL KREWEL 40MG PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28
0054042	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
0055395	PANTOP KREWEL PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	36,53	20,59	20,51	36,44
2850352	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,98	1,97	1,18	12,00
2129376	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,77	1,01	1,28	12,11
2850369	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,46	1,55	2,79	14,03
2129382	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,46	1,55	3,04	14,35
2850375	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,69	7,27	6,62	18,87
2129436	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	19,15	6,84	7,22	19,62
2850381	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,06	14,68	13,30	27,31
2129442	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	28,38	14,14	13,63	27,73
2850398	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,28	3,00	1,77	12,74
2129465	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,32	1,43	1,93	12,94
2850406	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	15,92	4,29	4,20	15,80
2129471	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,92	4,29	4,58	16,28
2850412	PANTOP LINDO	PNZL	TBLM	1,3	56	21,97	9,07	9,96	23,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2129488	PANTOPRAZOL ARISTO 40MG PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,43	7,86	10,86	24,23
2850429	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	38,77	22,37	20,00	35,78
2129494	PANTOP LINDO PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	37,94	21,71	20,51	36,44
5373987	PANTOP MEDA PANTOPREM 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	13,38	2,28	1,18	12,00
5373993	PANTOP MEDA PANTOPREM 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	17,33	5,40	2,79	14,03
5374001	PANTOP MEDA PANTOPREM 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	26,73	12,84	6,62	18,87
5374018	PANTOP MEDA PANTOPREM 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	42,34	25,19	13,30	27,31
5374024	PANTOP MEDA PANTOPREM 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	15,49	3,96	1,77	12,74
5374030	PANTOP MEDA PANTOPREM 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	22,31	9,35	4,20	15,80
5374047	PANTOP MEDA PANTOPREM 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	37,95	21,72	9,96	23,09
5374053	PANTOP MEDA PANTOPREM 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	64,57	42,77	20,00	35,78
1953736	PANTOP MIBE GASTROZOL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,66	0,92	1,18	12,00
1956930	PANTOP MIBE GASTROZOL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,58	2,43	2,79	14,03
1958515	PANTOP MIBE GASTROZOL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,66	8,83	6,62	18,87
1958596	PANTOP MIBE GASTROZOL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,65	17,53	13,30	27,31
1958604	PANTOP MIBE	PNZL	TBLM	1,3	14	12,21	1,36	1,77	12,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1970723	GASTROZOL 40MG PANTOP MIBE GASTROZOL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,65	4,87	4,20	15,80
1971349	PANTOP MIBE GASTROZOL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,13	13,95	9,96	23,09
1971355	PANTOP MIBE GASTROZOL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,35	29,94	20,00	35,78
1161811	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	13,20	2,13	1,18	12,00
9155715	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,41	2,31	1,28	12,11
1161828	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	15,04	3,60	2,79	14,03
9155721	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	15,42	3,90	3,04	14,35
1161834	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,88	7,43	6,62	18,87
9155738	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	20,63	8,02	7,22	19,62
1161840	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	35,32	19,63	13,30	27,31
9155744	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	35,85	20,06	13,63	27,73
1161857	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,14	2,88	1,77	12,74
9155750	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,42	3,10	1,93	12,94
1161863	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	18,09	6,00	4,20	15,80
9155773	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	18,69	6,49	4,58	16,28
1161886	PANTOP MYLAN	PNZL	TBLM	1,3	56	26,08	12,33	9,96	23,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9155796	PANTOPRAZOL DURA 40MG PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	27,24	13,24	10,86	24,23
1161892	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,79	30,29	20,00	35,78
9155804	PANTOP MYLAN PANTOPRAZOL DURA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	49,67	30,98	20,51	36,44
7265078	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM1	0,7	14	13,38	2,28	1,18	12,00
7265150	PANTOP NYCO PANTOZOL 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	18,81	6,58	1,18	12,00
7264989	PANTOP NYCO RIFUN 20MG	PNZL	TBLM2	0,7	14	18,81	6,58	1,18	12,00
6400640	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,64	2,48	1,28	12,11
7265084	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	17,33	5,40	2,79	14,03
7265167	PANTOP NYCO PANTOZOL 20MG	PNZL	TBLM1	0,7	28	25,23	11,65	2,79	14,03
7264995	PANTOP NYCO RIFUN 20MG	PNZL	TBLM2	0,7	28	25,23	11,65	2,79	14,03
6400657	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	17,98	5,92	3,04	14,35
8806748	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	48	23,90	10,60	5,47	17,41
7265090	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	26,73	12,84	6,62	18,87
7265173	PANTOP NYCO PANTOZOL 20MG	PNZL	TBLM1	0,7	56	42,41	25,24	6,62	18,87
7265003	PANTOP NYCO RIFUN 20MG	PNZL	TBLM2	0,7	56	42,41	25,24	6,62	18,87
6400663	PANTOP NYCO	PNZL	TBLM	0,7	60	28,12	13,94	7,22	19,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8806760	PANTOPRAZOL NYC 20MG PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	90	39,08	22,61	11,96	25,62
7265109	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	42,34	25,19	13,30	27,31
7265196	PANTOP NYCO PANTOZOL 20MG	PNZL	TBLM1	0,7	98	70,01	47,07	13,30	27,31
7265026	PANTOP NYCO RIFUN 20MG	PNZL	TBLM2	0,7	98	70,01	47,07	13,30	27,31
6400686	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	43,17	25,85	13,63	27,73
7265115	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM1	1,3	14	15,49	3,96	1,77	12,74
7265204	PANTOP NYCO PANTOZOL 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	22,72	9,67	1,77	12,74
7265032	PANTOP NYCO RIFUN 40MG	PNZL	TBLM2	1,3	14	22,72	9,67	1,77	12,74
6400692	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	15,93	4,30	1,93	12,94
7265121	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	22,31	9,35	4,20	15,80
7265210	PANTOP NYCO PANTOZOL 40MG	PNZL	TBLM1	1,3	28	31,77	16,83	4,20	15,80
7265049	PANTOP NYCO RIFUN 40MG	PNZL	TBLM2	1,3	28	31,77	16,83	4,20	15,80
6400700	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	23,42	10,22	4,58	16,28
8806754	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	48	33,32	18,05	8,22	20,90
7265138	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	37,95	21,72	9,96	23,09
7265227	PANTOP NYCO	PNZL	TBLM1	1,3	56	56,76	36,60	9,96	23,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7265055	PANTOZOL 40MG PANTOP NYCO RIFUN 40MG	PNZL	TBLM2	1,3	56	56,76	36,60	9,96	23,09
6400717	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	40,36	23,63	10,86	24,23
8806777	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	90	59,33	38,62	17,99	33,25
7265144	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	64,57	42,77	20,00	35,78
7265233	PANTOP NYCO PANTOZOL 40MG	PNZL	TBLM1	1,3	98	96,49	68,01	20,00	35,78
7265061	PANTOP NYCO RIFUN 40MG	PNZL	TBLM2	1,3	98	96,49	68,01	20,00	35,78
6400723	PANTOP NYCO PANTOPRAZOL NYC 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	65,90	43,82	20,51	36,44
7189466	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	7	11,38	0,70	0,50	11,14
1175026	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,66	0,92	1,18	12,00
7189472	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,38	1,48	1,28	12,11
1175084	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,41	2,31	2,79	14,03
7189673	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	14,24	2,97	3,04	14,35
1175121	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,47	8,68	6,62	18,87
7189696	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	22,67	9,63	7,22	19,62
1175167	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,19	17,16	13,30	27,31
7189704	PANTOP RATIO	PNZL	TBLM	0,7	100	32,81	17,64	13,63	27,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7189710	PANTOPRAZOL RATIO 20MG PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	7	12,00	1,18	0,75	11,44
1175210	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,21	1,36	1,77	12,74
7189727	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,95	1,94	1,93	12,94
1175291	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,65	4,87	4,20	15,80
7189733	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	17,83	5,80	4,58	16,28
1175345	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	27,32	13,31	9,96	23,09
7189756	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	29,20	14,79	10,86	24,23
1175368	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	46,36	28,37	20,00	35,78
7189762	PANTOP RATIO PANTOPRAZOL RATIO 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	47,27	29,08	20,51	36,44
9003773	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	13,20	2,13	1,18	12,00
5513951	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	13,41	2,31	1,28	12,11
9003796	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	15,04	3,60	2,79	14,03
5513968	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	15,42	3,90	3,04	14,35
9003804	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	23,87	10,58	6,62	18,87
5513974	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	24,64	11,19	7,22	19,62
9003810	PANTOP SANDOZ	PNZL	TBLM	0,7	98	35,32	19,63	13,30	27,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5513980	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	35,85	20,06	13,63	27,73
6924811	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,14	2,88	1,77	12,74
9003827	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	14,42	3,10	1,93	12,94
6924828	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	19,10	6,81	4,20	15,80
9003833	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	19,73	7,30	4,58	16,28
6924834	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,75	14,44	9,96	23,09
9003856	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	30,07	15,48	10,86	24,23
6924840	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ K 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,79	30,29	20,00	35,78
9003862	PANTOP SANDOZ PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	49,67	30,98	20,51	36,44
1162182	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,59	0,86	1,18	12,00
7305984	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,76	1,00	1,28	12,11
1162199	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,34	1,45	2,79	14,03
7305990	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,36	1,47	3,04	14,35
1162207	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	18,99	6,72	6,62	18,87
7306009	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	18,58	6,39	7,22	19,62
1162213	PANTOP STADA	PNZL	TBLM	0,7	98	27,06	13,10	13,30	27,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7306015	PANTOPRAZOL STADA 20MG PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	100	27,49	13,44	13,63	27,73
7306400	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,32	1,43	1,93	12,94
1162259	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	13,67	2,51	4,20	15,80
7306417	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,48	3,95	4,58	16,28
1162265	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	21,43	8,65	9,96	23,09
7306423	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
1162271	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	36,34	20,45	20,00	35,78
7306446	PANTOP STADA PANTOPRAZOL STADA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	36,64	20,68	20,51	36,44
1244543	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,55	0,83	1,18	12,00
7362657	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,70	0,95	1,28	12,11
1244589	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	12,21	1,36	2,79	14,03
7362686	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,33	1,44	3,04	14,35
1244595	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	18,34	6,20	6,62	18,87
7362893	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	19,97	7,49	7,22	19,62
1245471	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,51	15,04	13,30	27,31
7362918	PANTOP TAD	PNZL	TBLM	0,7	100	29,54	15,06	13,63	27,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1246944	PANTOPRAZOL TAD 20MG PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,11	1,28	1,77	12,74
7362924	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,22	1,37	1,93	12,94
1246950	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	13,59	2,44	4,20	15,80
7362953	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	15,47	3,94	4,58	16,28
1246996	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	20,74	8,10	9,96	23,09
7362999	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	20,35	7,79	10,86	24,23
1247725	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	38,87	22,43	20,00	35,78
7363007	PANTOP TAD PANTOPRAZOL TAD 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	38,97	22,52	20,51	36,44
5465011	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	11,77	1,01	1,18	12,00
5103756	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	11,83	1,06	1,28	12,11
5465028	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,29	2,21	2,79	14,03
5103779	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	12,55	1,63	3,04	14,35
5465034	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,38	8,61	6,62	18,87
5103785	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	19,97	7,49	7,22	19,62
5465040	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,40	14,96	13,30	27,31
5103816	PANTOP TEVA	PNZL	TBLM	0,7	100	29,54	15,06	13,63	27,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5465057	PANTOPRAZOL TEVA 20MG PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	12,36	1,47	1,77	12,74
5103851	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	12,38	1,48	1,93	12,94
5465063	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,98	5,13	4,20	15,80
5103874	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	16,16	4,48	4,58	16,28
5465086	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	26,93	13,00	9,96	23,09
5103934	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	23,97	10,65	10,86	24,23
5465092	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	47,87	29,56	20,00	35,78
5103940	PANTOP TEVA PANTOPRAZOL TEVA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	39,39	22,85	20,51	36,44
0660506	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,19	1,34	1,18	12,00
9190640	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	15	12,36	1,47	1,28	12,11
0665969	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	13,20	2,13	2,79	14,03
9190657	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	30	14,21	2,94	3,04	14,35
0668258	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	19,84	7,39	6,62	18,87
9190663	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	60	19,83	7,38	7,22	19,62
0706674	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	29,32	14,89	13,30	27,31
9190686	PANTOP WINTHROP	PNZL	TBLM	0,7	100	29,32	14,89	13,63	27,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0706680	PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	13,24	2,17	1,77	12,74
9190692	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	15	13,49	2,38	1,93	12,94
0706697	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	16,62	4,85	4,20	15,80
9190700	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	30	17,81	5,79	4,58	16,28
0710664	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	22,17	9,23	9,96	23,09
9190717	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	60	23,70	10,45	10,86	24,23
0710670	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	98	39,09	22,62	20,00	35,78
9190723	PANTOP WINTHROP PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	PNZL	TBLM	1,3	100	39,16	22,68	20,51	36,44
3037305	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	14	12,52	1,60	1,18	12,00
3039008	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	28	14,92	3,50	2,79	14,03
3041040	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	56	21,86	8,99	6,62	18,87
3041063	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	PNZL	TBLM	0,7	98	32,80	17,63	13,30	27,31
3044021	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	14	14,01	2,77	1,77	12,74
3044038	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	28	17,36	5,43	4,20	15,80
3044624	PANTOP WOERWAG PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	PNZL	TBLM	1,3	56	28,80	14,47	9,96	23,09
3046942	PANTOP WOERWAG	PNZL	TBLM	1,3	98	48,35	29,94	20,00	35,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Protonenpumpenhemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	PANTOPRAZOL GAMMA 40MG								
0176578	RABEP EISAI PARIET 10MG	RBZL	TBLM	0,6	14	17,04	5,18	1,06	11,83
0176584	RABEP EISAI PARIET 10MG	RBZL	TBLM	0,6	28	25,23	11,65	2,52	13,69
0176590	RABEP EISAI PARIET 10MG	RBZL	TBLM	0,6	56	42,41	25,24	5,98	18,06
3743339	RABEP EISAI PARIET 10MG	RBZL	TBLM	0,6	98	70,01	47,07	12,01	25,68
0176621	RABEP EISAI PARIET 20MG	RBZL	TBLM	1,2	14	20,19	7,67	1,68	12,61
0176638	RABEP EISAI PARIET 20MG	RBZL	TBLM	1,2	28	31,77	16,83	3,99	15,54
0176644	RABEP EISAI PARIET 20MG	RBZL	TBLM	1,2	56	56,76	36,60	9,45	22,44
3743345	RABEP EISAI PARIET 20MG	RBZL	TBLM	1,2	98	96,49	68,01	18,97	34,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln, Tabletten, Schmelztabletten

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Dolasetron

DOTN

505,5

Dolasetron mesilat

Dolasetron mesilat-(x)-Wasser

Granisetron

GRTN

9,3

Granisetron hydrochlorid

Ondansetron

ONTN

91,5

Ondansetron hydrochlorid

Ondansetron hydrochlorid-(x)-Wasser

Tropisetron

TRTN

25

Tropisetron hydrochlorid

Regressionsgleichung: $p = 1,092252475 \times wvg^{0,837525}$

Standardpackung: 1 FTBL/STABL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,9

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6898315	GRANISSET ACTAVIS GRANISETRON ACTAVIS 1MG	GRTN	FTBL	0,5	1	55,51	35,61	40,52	61,74
6898321	GRANISSET ACTAVIS GRANISETRON ACTAVIS 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	98,71	69,77	78,42	109,65
9188991	GRANISSET AXIOS AXIGRAN 2MG FILMTABLETTEN	GRTN	FTBL	1,1	1	84,66	58,65	78,42	109,65
6621602	GRANISSET BETA GRANISETRON BETA 2MG	GRTN	FTBL	0,2	1	26,38	12,56	18,81	34,27
6621619	GRANISSET BETA GRANISETRON BETA 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	89,88	62,79	78,42	109,65
5565379	GRANISSET EMRA ROCHE KYTRIL 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	96,60	68,10	78,42	109,65
6326197	GRANISSET HEXAL GRANISETRON HEXAL 2MG	GRTN	FTBL	0,2	1	28,14	13,96	18,81	34,27
1888826	GRANISSET HEXAL GRANISETRON HEXAL 1MG	GRTN	FTBL	0,5	1	55,51	35,61	40,52	61,74
6326205	GRANISSET HEXAL GRANISETRON HEXAL 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	98,71	69,77	78,42	109,65
1236414	GRANISSET KOHL ROCHE KYTRIL 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	96,28	67,85	78,42	109,65
6607499	GRANISSET RATIO GRANISETRON RATIOPHARM 2MG	GRTN	FTBL	0,2	1	26,38	12,56	18,81	34,27
0730939	GRANISSET RATIO GRANISETRON RATIOPHARM 1MG	GRTN	FTBL	0,5	1	51,02	32,05	40,52	61,74
5104862	GRANISSET RATIO GRANISETRON RATIOPHARM 1MG	GRTN	FTBL1	1,1	1	96,03	67,66	78,42	109,65
6607507	GRANISSET RATIO GRANISETRON RATIOPHARM 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	89,88	62,79	78,42	109,65
8532647	GRANISSET ROCHE KEVATRIL 2MG	GRTN	FTBL	0,2	1	32,95	17,76	18,81	34,27
8532653	GRANISSET ROCHE KEVATRIL 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	112,60	80,76	78,42	109,65
0688462	GRANISSET STADA	GRTN	FTBL	0,2	1	28,14	13,96	18,81	34,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0688479	GRANISETRON STADA 2MG GRANISSET STADA GRANISETRON STADA 2MG	GRTN	FTBL	1,1	1	89,88	62,79	78,42	109,65
4945387	ONDANSET 1A ONDANSETRON 4 LINGUAL 1A P	ONTN	STABL	0,3	1	43,36	25,99	26,41	43,89
3845086	ONDANSET 1A ONDANSETRON 1A PHARMA 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	49,69	31,00	33,61	52,99
5965305	ONDANSET 1A ONDANSETRON 8 LINGUAL 1A P	ONTN	STABL	0,5	1	59,42	38,69	40,52	61,74
3846660	ONDANSET 1A ONDANSETRON 1A PHARMA 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31
3846654	ONDANSET 1A ONDANSETRON 1A PHARMA 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	132,99	96,89	90,20	124,53
3850986	ONDANSET 1A ONDANSETRON 1A PHARMA 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	148,12	108,85	161,18	214,28
1810020	ONDANSET ABZ ONDANSETRON ABZ 4MG FILMTA	ONTN	FTBL	0,4	1	46,45	28,43	33,61	52,99
1810043	ONDANSET ABZ ONDANSETRON ABZ 8MG FILMTA	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31
1810037	ONDANSET ABZ ONDANSETRON ABZ 4MG FILMTA	ONTN	FTBL	1,3	1	132,99	96,89	90,20	124,53
1811522	ONDANSET ABZ ONDANSETRON ABZ 8MG FILMTA	ONTN	FTBL	2,6	1	148,12	108,85	161,18	214,28
7027396	ONDANSET APOCARE AXISETRON LINGUAL 4MG	ONTN	STABL	0,3	1	43,35	25,98	26,41	43,89
7027143	ONDANSET APOCARE AXISETRON 4MG FILMTABLETTE	ONTN	FTBL	0,4	1	46,45	28,43	33,61	52,99
7027485	ONDANSET APOCARE AXISETRON LINGUAL 4MG	ONTN	STABL1	0,4	1	58,61	38,05	33,61	52,99
7027522	ONDANSET APOCARE AXISETRON LINGUAL 8MG	ONTN	STABL	0,5	1	70,70	47,62	40,52	61,74
7027166	ONDANSET APOCARE	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	AXISETRON 8MG FILMTABLETTE								
7027551	ONDANSET APOCARE AXISETRON LINGUAL 8MG	ONTN	STABL1	0,9	1	101,47	71,95	66,29	94,31
0514012	ONDANSET AXICORP GSK ZOFRAN 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	52,71	33,39	33,61	52,99
0558334	ONDANSET AXICORP GSK ZOFRAN 8MG	ONTN	FTBL1	0,9	1	89,64	62,60	66,29	94,31
1190445	ONDANSET AXICORP GSK ZOFRAN ZYDIS 8MG LINGUAL	ONTN	STABL	0,9	1	89,73	62,67	66,29	94,31
6866545	ONDANSET BASICS ONDANSETRON BASICS 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	46,45	28,43	33,61	52,99
6866551	ONDANSET BASICS ONDANSETRON BASICS 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31
5457974	ONDANSET BASICS ONDANSETRON BASICS 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	104,14	74,07	90,20	124,53
5458011	ONDANSET BASICS ONDANSETRON BASICS 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	181,80	135,49	161,18	214,28
0399947	ONDANSET BERAG GSK ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL	0,9	1	121,33	87,67	66,29	94,31
0681508	ONDANSET BETA ONDANSETRON BETA 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	52,82	33,48	33,61	52,99
0681626	ONDANSET BETA ONDANSETRON BETA 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	90,12	62,98	66,29	94,31
5116138	ONDANSET BLUEF ONDANSETRON BLUEFISH 4MG	ONTN	STABL	0,3	1	33,32	18,05	26,41	43,89
5116167	ONDANSET BLUEF ONDANSETRON BLUEFISH 4MG	ONTN	STABL	0,4	1	46,39	28,39	33,61	52,99
5116173	ONDANSET BLUEF ONDANSETRON BLUEFISH 8MG	ONTN	STABL	0,5	1	52,63	33,33	40,52	61,74
5116196	ONDANSET BLUEF ONDANSETRON BLUEFISH 8MG	ONTN	STABL	0,9	1	76,22	51,98	66,29	94,31
5462656	ONDANSET BRAUNMEL	ONTN	STABL	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5462662	ONDANSETRON B BRAUN 4MG ONDANSET BRAUNMEL ONDANSETRON B BRAUN 8MG	ONTN	STABL	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
0698213	ONDANSET CELL CELLONDAN LINGUAL 4MG	ONTN	STABL	0,3	1	51,18	32,18	26,41	43,89
4890522	ONDANSET CELL CELLONDAN 4MG FILMTABLETTE	ONTN	FTBL1	0,4	1	52,82	33,48	33,61	52,99
0698236	ONDANSET CELL CELLONDAN LINGUAL 4MG	ONTN	STABL	0,4	1	64,05	42,36	33,61	52,99
0698242	ONDANSET CELL CELLONDAN LINGUAL 8MG	ONTN	STABL	0,5	1	80,85	55,65	40,52	61,74
4890539	ONDANSET CELL CELLONDAN 8MG FILMTABLETTE	ONTN	FTBL	0,9	1	90,12	62,98	66,29	94,31
0698259	ONDANSET CELL CELLONDAN LINGUAL 8MG	ONTN	STABL1	0,9	1	110,49	79,09	66,29	94,31
2404256	ONDANSET EMRA GSK ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL	0,3	1	36,77	20,79	26,41	43,89
0080217	ONDANSET EMRA GSK ZOFRAN 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	52,69	33,38	33,61	52,99
2428222	ONDANSET EMRA GSK ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL1	0,4	1	52,69	33,38	33,61	52,99
7276975	ONDANSET EMRA GSK ZOFRAN 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	89,63	62,59	66,29	94,31
2428216	ONDANSET EMRA GSK ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL1	0,9	1	88,79	61,92	66,29	94,31
0568746	ONDANSET EURIM GSK ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL	0,5	1	68,92	46,21	40,52	61,74
0114471	ONDANSET EURIM GSK ZOFRAN 8MG	ONTN	FTBL1	0,9	1	88,83	61,96	66,29	94,31
1607589	ONDANSET EURIM GSK ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL	0,9	1	88,83	61,96	66,29	94,31
4245112	ONDANSET GSK	ONTN	FTBL	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8725122	ZOFRAN 4MG ONDANSET GSK ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL1	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99
3907663	ONDANSET GSK ZOFRAN 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
8725145	ONDANSET GSK ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL1	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
5879244	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 4MG	ONTN	STABL	0,3	1	43,36	25,99	26,41	43,89
1816063	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 4MG	ONTN	STABL1	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99
4866535	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99
5879296	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 8MG	ONTN	STABL	0,5	1	70,71	47,63	40,52	61,74
1789627	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 8MG	ONTN	STABL1	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
4866506	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
1837970	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 4MG	ONTN	STABL1	1,3	1	144,29	105,82	90,20	124,53
4866541	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	144,29	105,82	90,20	124,53
4866512	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	255,23	193,57	161,18	214,28
1796716	ONDANSET HEXAL ONDANSETRON HEXAL 8MG	ONTN	STABL1	2,6	1	255,23	193,57	161,18	214,28
0698064	ONDANSET KOHL GSK ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	ONTN	STABL	0,3	1	36,77	20,79	26,41	43,89
6180285	ONDANSET KOHL GSK ZOFRAN 4MG	ONTN	FTBL1	0,4	1	52,56	33,27	33,61	52,99
1604390	ONDANSET KOHL GSK	ONTN	STABL	0,4	1	52,56	33,27	33,61	52,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0697840	ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL ONDANSET KOHL GSK	ONTN	STABL	0,5	1	60,08	39,22	40,52	61,74
6180291	ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL ONDANSET KOHL GSK	ONTN	FTBL1	0,9	1	89,44	62,44	66,29	94,31
1604409	ZOFRAN 8MG ONDANSET KOHL GSK	ONTN	STABL	0,9	1	89,44	62,44	66,29	94,31
7008298	ONDANSET LINDO ONDANSETRON LINDOPHARM 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	46,45	28,43	33,61	52,99
7008306	ONDANSET LINDO ONDANSETRON LINDOPHARM 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31
6327268	ONDANSET MEDICO ONDATRON 4MG FILMTABL	ONTN	FTBL	0,4	1	52,86	33,50	33,61	52,99
6327274	ONDANSET MEDICO ONDATRON 8MG FILMTABL	ONTN	FTBL	0,9	1	90,14	63,00	66,29	94,31
5984165	ONDANSET MEDICO ONDATRON 8MG FILMTABL	ONTN	FTBL	2,6	1	247,56	187,50	161,18	214,28
5968568	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 4MG	ONTN	FTBL	0,3	1	43,36	25,99	26,41	43,89
5968574	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	58,68	38,11	33,61	52,99
5968605	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 8MG	ONTN	FTBL	0,5	1	64,77	42,93	40,52	61,74
5968611	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	99,50	70,39	66,29	94,31
5968580	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	134,35	97,96	90,20	124,53
5968628	ONDANSET MYLAN ONDANSETRON DURA 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	148,12	108,85	161,18	214,28
6104812	ONDANSET PFIZER ONDANSETRON PFIZER 4MG FTA	ONTN	FTBL	0,4	1	61,36	40,22	33,61	52,99
6104835	ONDANSET PFIZER	ONTN	FTBL	0,9	1	103,53	73,58	66,29	94,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6104829	ONDANSETRON PFIZER 8MG FTA ONDANSET PFIZER ONDANSETRON PFIZER 4MG FTA	ONTN	FTBL	1,3	1	142,94	104,76	90,20	124,53
6104841	ONDANSET PFIZER ONDANSETRON PFIZER 8MG FTA	ONTN	FTBL	2,6	1	252,79	191,64	161,18	214,28
9240964	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 4MG	ONTN	FTBL	0,3	1	33,33	18,06	26,41	43,89
0170995	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	53,30	33,85	33,61	52,99
5867637	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 8MG	ONTN	FTBL	0,5	1	52,65	33,34	40,52	61,74
0171003	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	90,70	63,44	66,29	94,31
5542496	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	104,14	74,07	90,20	124,53
5542504	ONDANSET QUISI ONDANSETRON AURUS 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	148,12	108,85	161,18	214,28
6607594	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 4MG	ONTN	STABL	0,3	1	43,35	25,98	26,41	43,89
6607602	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 4MG	ONTN	STABL1	0,4	1	58,69	38,12	33,61	52,99
4908305	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	58,29	37,80	33,61	52,99
4908334	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 8MG	ONTN	STABL	0,5	1	70,70	47,62	40,52	61,74
4908311	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	100,39	71,10	66,29	94,31
6607619	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 8MG	ONTN	STABL1	0,9	1	101,60	72,06	66,29	94,31
5565333	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 4MG	ONTN	STABL1	1,3	1	144,28	105,81	90,20	124,53
5556647	ONDANSET RATIO	ONTN	FTBL	1,3	1	144,28	105,81	90,20	124,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5565356	ONDANSETRON RATIO 4MG ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 8MG	ONTN	STABL1	2,6	1	248,50	188,24	161,18	214,28
5556653	ONDANSET RATIO ONDANSETRON RATIO 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	247,91	187,78	161,18	214,28
0122022	ONDANSET SANDOZ ONDANSETRON SANDOZ 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	61,87	40,63	33,61	52,99
0182975	ONDANSET SANDOZ ONDANSETRON SANDOZ 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31
5124557	ONDANSET SIGA SIGONDAN 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	46,45	28,43	33,61	52,99
5124586	ONDANSET SIGA SIGONDAN 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	76,27	52,02	66,29	94,31
4818588	ONDANSET STADA ONDANSETRON STADA 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	49,69	31,00	33,61	52,99
4818654	ONDANSET STADA ONDANSETRON STADA 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	84,51	58,55	66,29	94,31
3442537	ONDANSET STADA ONDANSETRON STADA 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	132,99	96,89	90,20	124,53
3442566	ONDANSET STADA ONDANSETRON STADA 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	227,24	171,43	161,18	214,28
0016366	ONDANSET TEVA ONDANSETRON GRY 4MG	ONTN	FTBL	0,3	1	33,33	18,06	26,41	43,89
0016372	ONDANSET TEVA ONDANSETRON GRY 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	46,46	28,44	33,61	52,99
0016389	ONDANSET TEVA ONDANSETRON GRY 8MG	ONTN	FTBL	0,5	1	52,65	33,34	40,52	61,74
0016395	ONDANSET TEVA ONDANSETRON GRY 8MG	ONTN	FTBL	0,9	1	76,28	52,03	66,29	94,31
0688060	ONDANSET WINTHROP ONDANSETRON WINTHROP 4MG	ONTN	FTBL	0,4	1	60,73	39,73	33,61	52,99
0688404	ONDANSET WINTHROP	ONTN	FTBL	0,9	1	104,47	74,33	66,29	94,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3444996	ONDANSETRON WINTHROP 8MG ONDANSET WINTHROP ONDANSETRON WINTHROP 4MG	ONTN	FTBL	1,3	1	144,29	105,82	90,20	124,53
3445599	ONDANSET WINTHROP ONDANSETRON WINTHROP 8MG	ONTN	FTBL	2,6	1	255,23	193,57	161,18	214,28
0121784	TROPISET AXICORP GENOPHARM NAVOBAN 5MG KAPSELN	TRTN	KAPS	1	1	102,03	72,40	72,41	102,04
0842383	TROPISET BERAG GENOPHARM NAVOBAN 5MG	TRTN	KAPS	1	1	101,96	72,34	72,41	102,04
1241869	TROPISET EMRA GENOPHARM NAVOBAN 5MG	TRTN	KAPS	1	1	103,98	73,94	72,41	102,04
8810307	TROPISET EURIM GENOPHARM NAVOBAN 5MG	TRTN	KAPS	1	1	103,43	73,50	72,41	102,04
4892343	TROPISET GENOPHARM NAVOBAN 5MG	TRTN	KAPS	1	1	104,47	74,33	72,41	102,04
8860305	TROPISET KOHL GENOPHARM NAVOBAN	TRTN	KAPS	1	1	102,03	72,40	72,41	102,04
0120773	TROPISET WESTEN GENOPHARM NAVOBAN 5MG KAPSELN	TRTN	KAPS	1	1	102,01	72,38	72,41	102,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Fluconazol

FCZL

1341

Itraconazol

ICZL

2357

Regressionsgleichung: $p = 9,783302202 \times wvg^{0,990485}$

Standardpackung: 1 KAPS

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,1

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1191657	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 150 1A PHARMA	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10
3811331	FLUCONA 1A FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	FCZL	KAPS	0,5	1	31,68	16,75	17,97	33,22
1191083	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	FCZL	KAPS	0,7	1	37,52	21,38	25,08	42,21
3811348	FLUCONA 1A FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	FCZL	KAPS	1	1	52,72	33,40	35,71	55,64
1191278	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	FCZL	KAPS	1,5	1	69,97	47,04	53,36	77,96
3811354	FLUCONA 1A FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	FCZL	KAPS	1,6	1	82,05	56,60	56,88	82,41
1191108	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	FCZL	KAPS	1,9	1	83,62	57,84	67,43	95,75
1192088	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	FCZL	KAPS	3	1	124,33	90,03	106,01	144,53
1191284	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	FCZL	KAPS	3,7	1	151,40	111,45	130,49	175,48
1191120	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	FCZL	KAPS1	3,7	1	151,44	111,48	130,49	175,48
1191640	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
1192094	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
1192177	FLUCONA 1A FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	FCZL	KAPS	14,9	1	555,79	431,29	518,56	666,11
4098800	FLUCONA ABZ FLUCONAZOL ABZ 150MG HARTK	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10
4098757	FLUCONA ABZ FLUCONAZOL ABZ 50MG HARTKA	FCZL	KAPS	0,5	1	31,68	16,75	17,97	33,22
4098792	FLUCONA ABZ FLUCONAZOL ABZ 50MG HARTKA	FCZL	KAPS	1	1	52,72	33,40	35,71	55,64
7371449	FLUCONA ACIS	FCZL	KAPS	0,1	1	14,98	3,55	3,65	15,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7371455	FLUCONAZOL ACIS 150MG FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	35,94	20,13	14,41	28,71
7371314	FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,76	20,78	17,97	33,22
7371395	FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	49,53	30,87	25,08	42,21
7371403	FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,89	43,81	35,71	55,64
7371426	FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,05	59,76	53,36	77,96
7371432	FLUCONA ACIS FLUCONAZOL ACIS 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
3781156	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	13,88	2,68	3,65	15,10
3780926	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 50MG	FCZL	KAPS	0,3	1	24,00	10,68	10,84	24,20
1580910	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	35,94	20,13	14,41	28,71
3780932	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,75	20,77	17,97	33,22
3781038	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 100MG	FCZL	KAPS1	1	1	65,93	43,84	35,71	55,64
3780949	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,88	43,80	35,71	55,64
3781044	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 100MG	FCZL	KAPS1	2,1	1	117,77	84,85	74,46	104,65
3781104	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 200MG	FCZL	KAPS	2,1	1	117,77	84,85	74,46	104,65
3864014	FLUCONA ACTAVIS FLUCONAZOL ISIS 200MG	FCZL	KAPS	4,2	1	218,13	164,23	147,94	197,54
3933614	FLUCONA AL	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3933666	FLUCONAZOL AL 150MG HARTKA FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	FCZL	KAPS	0,4	1	30,39	15,73	14,41	28,71
3933583	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 100MG HARTKA	FCZL	KAPS	0,7	1	45,65	27,80	25,08	42,21
3933643	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	FCZL	KAPS1	0,7	1	37,52	21,38	25,08	42,21
3933608	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 150MG HARTKA	FCZL	KAPS	1,1	1	64,03	42,35	39,24	60,12
3933620	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	FCZL	KAPS1	1,1	1	70,00	47,06	39,24	60,12
3933577	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 100MG HARTKA	FCZL	KAPS	1,5	1	69,97	47,04	53,36	77,96
3001810	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 200MG HARTKA	FCZL	KAPS	3	1	124,33	90,03	106,01	144,53
3001804	FLUCONA AL FLUCONAZOL AL 200MG HARTKA	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
3728771	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	13,85	2,66	3,65	15,10
5465229	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	23,95	10,64	14,41	28,71
3866094	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	31,75	16,81	17,97	33,22
3727292	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	38,15	21,87	25,08	42,21
3866102	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	FCZL	KAPS	1	1	52,81	33,47	35,71	55,64
5465212	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	FCZL	KAPS	1,1	1	44,13	26,60	39,24	60,12
3727352	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	70,02	47,08	53,36	77,96
5465206	FLUCONA AXCOUNT	FCZL	KAPS	1,6	1	74,26	50,43	56,88	82,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3727300	FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	83,70	57,91	67,43	95,75
3727398	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	FCZL	KAPS	3	1	124,45	90,13	106,01	144,53
3727375	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	151,45	111,49	130,49	175,48
3727346	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	148,74	109,35	130,49	175,48
3727381	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	292,41	222,98	262,73	342,67
3727412	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	291,62	222,36	262,73	342,67
3727429	FLUCONA AXCOUNT FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	572,76	444,72	518,56	666,11
4311843	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	14,95	3,52	3,65	15,10
4311872	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	33,39	18,11	14,41	28,71
4311777	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	34,12	18,68	17,97	33,22
3346064	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 100MG	FCZL	KAPS1	0,7	1	47,10	28,95	25,08	42,21
4311808	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	47,10	28,95	25,08	42,21
4311820	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 50MG	FCZL	KAPS	1	1	60,32	39,41	35,71	55,64
0296590	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 150MG	FCZL	KAPS	1,1	1	64,94	43,06	39,24	60,12
4311837	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,05	59,76	53,36	77,96
0296495	FLUCONA BASICS	FCZL	KAPS	1,6	1	87,07	60,56	56,88	82,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0296503	FLUCONAZOL BASICS 50MG FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	104,66	74,47	67,43	95,75
5023402	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 200MG	FCZL	KAPS	3	1	157,08	115,94	106,01	144,53
0296532	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	191,77	143,37	130,49	175,48
3568439	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 50MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	191,77	143,37	130,49	175,48
0296578	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 100MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	372,02	285,94	262,73	342,67
5023388	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	372,02	285,94	262,73	342,67
0296609	FLUCONA BASICS FLUCONAZOL BASICS 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	636,88	495,43	518,56	666,11
4125000	FLUCONA BETA FLUCOBETA 150MG HARTKAPSEL	FCZL	KAPS	0,1	1	13,88	2,68	3,65	15,10
4124911	FLUCONA BETA FLUCOBETA DERM 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	31,77	16,83	17,97	33,22
4124934	FLUCONA BETA FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN	FCZL	KAPS	0,7	1	38,66	22,28	25,08	42,21
4124928	FLUCONA BETA FLUCOBETA DERM 50MG	FCZL	KAPS	1	1	52,84	33,49	35,71	55,64
4124957	FLUCONA BETA FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL	FCZL	KAPS	1,5	1	78,50	53,79	53,36	77,96
4124940	FLUCONA BETA FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN	FCZL	KAPS	1,9	1	83,73	57,93	67,43	95,75
4124986	FLUCONA BETA FLUCOBETA 200MG HARTKAPSEL	FCZL	KAPS	3	1	124,49	90,16	106,01	144,53
4124963	FLUCONA BETA FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL	FCZL	KAPS	3,7	1	176,76	131,51	130,49	175,48
9002928	FLUCONA BETA	FCZL	KAPS1	3,7	1	151,44	111,48	130,49	175,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9002911	FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN FLUCONA BETA	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
1244158	FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL FLUCONA BETA	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
9002934	FLUCOBETA 200MG HARTKAPSEL FLUCONA BETA	FCZL	KAPS	14,9	1	561,35	435,70	518,56	666,11
4101270	FLUCONA CT FLUCONAZOL - CT 150MG HART	FCZL	KAPS	0,1	1	15,02	3,58	3,65	15,10
4101235	FLUCONA CT FLUCONAZOL - CT 50MG HARTK	FCZL	KAPS	0,5	1	39,29	22,77	17,97	33,22
4101241	FLUCONA CT FLUCONAZOL - CT 50MG HARTK	FCZL	KAPS	1	1	68,79	46,11	35,71	55,64
4101258	FLUCONA CT FLUCONAZOL-CT 100MG HARTKA	FCZL	KAPS	1,5	1	95,60	67,32	53,36	77,96
4101287	FLUCONA CT FLUCONAZOL - CT 200MG	FCZL	KAPS	3	1	173,39	128,84	106,01	144,53
4101264	FLUCONA CT FLUCONAZOL-CT 100MG HARTKA	FCZL	KAPS	3,7	1	211,94	159,33	130,49	175,48
4101293	FLUCONA CT FLUCONAZOL - CT 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	412,22	317,74	262,73	342,67
4345523	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	14,98	3,55	3,65	15,10
6468170	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	35,94	20,13	14,41	28,71
0173717	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,76	20,78	17,97	33,22
4345434	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	49,53	30,87	25,08	42,21
0173723	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,89	43,81	35,71	55,64
4345492	FLUCONA DERMA	FCZL	KAPS	1,5	1	86,05	59,76	53,36	77,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6468158	FLUCODERM KAPSELN 100MG FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,05	62,92	56,88	82,41
4345440	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
4345546	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 200MG	FCZL	KAPS	3	1	160,63	118,74	106,01	144,53
4345517	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
6468164	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 100MG	FCZL	KAPS	7,5	1	368,04	282,80	262,73	342,67
4345552	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 200MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	368,04	282,80	262,73	342,67
6468365	FLUCONA DERMA FLUCODERM KAPSELN 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	702,53	547,36	518,56	666,11
3083825	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	15,03	3,59	3,65	15,10
3105633	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,76	20,78	17,97	33,22
3083736	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	49,55	30,89	25,08	42,21
3105656	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,91	43,83	35,71	55,64
3083676	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96
0321804	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,06	62,93	56,88	82,41
3083742	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
3083854	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 200MG	FCZL	KAPS	3	1	160,64	118,75	106,01	144,53
3083699	FLUCONA HEXAL	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3083819	FLUCONAZOL HEXAL 100MG FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 50MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
3083713	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 100MG	FCZL	KAPS	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
3083908	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 200MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
3083937	FLUCONA HEXAL FLUCONAZOL HEXAL 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	702,54	547,37	518,56	666,11
3720255	FLUCONA KOHL PFIZER DIFLUCAN 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	81,23	55,95	53,36	77,96
0766564	FLUCONA KOHL PFIZER DIFLUCAN 200	FCZL	KAPS	3	1	158,35	116,95	106,01	144,53
3720261	FLUCONA KOHL PFIZER DIFLUCAN 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
0766570	FLUCONA KOHL PFIZER DIFLUCAN 200	FCZL	KAPS	7,5	1	397,19	305,85	262,73	342,67
4231334	FLUCONA KOHL PFIZER DIFLUCAN 200	FCZL	KAPS	14,9	1	782,45	610,57	518,56	666,11
7060873	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10
7063156	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	33,39	18,11	14,41	28,71
5507465	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS1	0,4	1	28,89	14,55	14,41	28,71
7060347	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	31,68	16,75	17,97	33,22
5507471	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	37,52	21,38	25,08	42,21
7060353	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS	1	1	52,72	33,40	35,71	55,64
5507502	FLUCONA LINDO	FCZL	KAPS	1,1	1	49,53	30,87	39,24	60,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7060399	FLUCONAZOL ARISTO 150MG FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	69,97	47,04	53,36	77,96
7060382	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	82,09	56,63	56,88	82,41
5507488	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	83,62	57,84	67,43	95,75
7063162	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 200MG	FCZL	KAPS	3	1	124,33	90,03	106,01	144,53
7060695	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	151,40	111,45	130,49	175,48
5507494	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 50MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	151,45	111,49	130,49	175,48
7060821	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 100MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
7063311	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
7063417	FLUCONA LINDO FLUCONAZOL ARISTO 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	561,35	435,70	518,56	666,11
8926582	FLUCONA OPTI PFIZER DIFLUCAN 100MG	FCZL	KAPS	0,7	1	77,28	52,82	25,08	42,21
8926599	FLUCONA OPTI PFIZER DIFLUCAN 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	95,59	67,31	53,36	77,96
8926607	FLUCONA OPTI PFIZER DIFLUCAN 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	211,93	159,32	130,49	175,48
3841220	FLUCONA PFIZER FUNGATA	FCZL	KAPS	0,1	1	15,53	3,98	3,65	15,10
3577740	FLUCONA PFIZER DIFLUCAN 50	FCZL	KAPS	0,7	1	51,19	32,19	25,08	42,21
6331057	FLUCONA PFIZER DIFLUCAN DERM 50 KAPSELN	FCZL	KAPS	1	1	71,02	47,87	35,71	55,64
3577817	FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS	1,5	1	95,60	67,32	53,36	77,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4893029	DIFLUCAN 100 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS	3	1	173,39	128,84	106,01	144,53
3577823	DIFLUCAN 200 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS	3,7	1	211,94	159,33	130,49	175,48
8605748	DIFLUCAN 100 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS1	3,7	1	211,94	159,33	130,49	175,48
8605754	DIFLUCAN 50 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS	7,5	1	412,22	317,74	262,73	342,67
4893035	DIFLUCAN 100 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS1	7,5	1	412,22	317,74	262,73	342,67
8605760	DIFLUCAN 200 FLUCONA PFIZER	FCZL	KAPS	14,9	1	797,48	622,46	518,56	666,11
4103926	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL GYN 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	13,93	2,71	3,65	15,10
4103777	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL DERM 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,76	20,78	17,97	33,22
4103814	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	49,55	30,89	25,08	42,21
4103783	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL DERM 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,91	43,83	35,71	55,64
4103843	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96
4103808	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL DERM 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,06	62,93	56,88	82,41
4103820	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
4103889	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL 200MG	FCZL	KAPS	3	1	160,64	118,75	106,01	144,53
4103866	FLUCONA PFLEGER FLUNAZUL 100MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
4103837	FLUCONA PFLEGER	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4103872	FLUNAZUL 50MG FLUCONA PFLEGER	FCZL	KAPS1	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
4103895	FLUNAZUL 100MG FLUCONA PFLEGER	FCZL	KAPS	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
4103903	FLUNAZUL 200MG FLUCONA PFLEGER	FCZL	KAPS	14,9	1	702,54	547,37	518,56	666,11
5982249	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	14,95	3,52	3,65	15,10
5725340	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 50MG	FCZL	KAPS1	0,4	1	28,89	14,55	14,41	28,71
5982255	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	35,94	20,13	14,41	28,71
5982060	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	36,75	20,77	17,97	33,22
5725831	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 100MG	FCZL	KAPS1	0,7	1	45,65	27,80	25,08	42,21
5725357	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	37,52	21,38	25,08	42,21
5725908	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 100MG	FCZL	KAPS1	1	1	65,93	43,84	35,71	55,64
5982083	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC 50MG	FCZL	KAPS	1	1	65,88	43,80	35,71	55,64
5726026	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 150MG	FCZL	KAPS	1,1	1	49,53	30,87	39,24	60,12
5725363	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL AURUS 50MG	FCZL	KAPS1	1,1	1	70,00	47,06	39,24	60,12
5982172	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96
5982114	FLUCONA QUISI FLUCONAZOL Q-GENERIC 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,06	62,93	56,88	82,41
5725788	FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	1,9	1	83,62	57,84	67,43	95,75

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5725914	FLUCONAZOL AURUS 50MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS1	2,1	1	117,77	84,85	74,46	104,65
5726285	FLUCONAZOL AURUS 100MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	2,1	1	117,77	84,85	74,46	104,65
5725937	FLUCONAZOL AURUS 200MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	2,2	1	97,41	68,74	77,97	109,08
5982290	FLUCONAZOL AURUS 100MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	3	1	160,63	118,74	106,01	144,53
5725825	FLUCONAZOL Q-GENERIC200MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS1	3,7	1	151,44	111,48	130,49	175,48
5982203	FLUCONAZOL Q-GENERIC100MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
5726523	FLUCONAZOL AURUS 200MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	4,2	1	218,13	164,23	147,94	197,54
5725995	FLUCONAZOL AURUS 100MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
5982315	FLUCONAZOL Q-GENERIC200MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
5728143	FLUCONAZOL AURUS 200MG FLUCONA QUISI	FCZL	KAPS	14,9	1	555,79	431,29	518,56	666,11
4015990	FLUCONAZOL RATIO 150MG FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	0,1	1	15,03	3,59	3,65	15,10
7560127	FLUCONAZOL RATIO 150MG FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	0,4	1	35,93	20,12	14,41	28,71
4015760	FLUCONAZOL RATIO 50MG FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	0,5	1	36,41	20,49	17,97	33,22
4015777	FLUCONAZOL RATIO 50MG FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	0,7	1	49,55	30,89	25,08	42,21
4015814	FLUCONAZOL RATIO 50MG FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	1	1	62,97	41,50	35,71	55,64
4015843	FLUCONA RATIO	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4015820	FLUCONAZOL RATIO 100MG FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,06	62,93	56,88	82,41
4015754	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
4016021	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 200MG	FCZL	KAPS	3	1	160,64	118,75	106,01	144,53
4015866	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
4015837	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 50MG	FCZL	KAPS1	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
4015949	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 100MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
4016044	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
4016073	FLUCONA RATIO FLUCONAZOL RATIO 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	702,54	547,37	518,56	666,11
4102507	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 150MG	FCZL	KAPS	0,1	1	15,03	3,59	3,65	15,10
4102430	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	49,55	30,89	25,08	42,21
4102476	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96
4102447	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
4102513	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 200MG	FCZL	KAPS	3	1	160,64	118,75	106,01	144,53
4102482	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48
4102536	FLUCONA SANDOZ FLUCONAZOL SANDOZ 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	368,06	282,81	262,73	342,67
4120362	FLUCONA STADA	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4124443	FLUCONAZOL STADA 150MG FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 150MG	FCZL	KAPS	0,4	1	35,93	20,12	14,41	28,71
3442448	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	0,5	1	31,68	16,75	17,97	33,22
4126413	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	0,7	1	37,52	21,38	25,08	42,21
3442454	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	1	1	52,72	33,40	35,71	55,64
7580495	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 150MG HAR	FCZL	KAPS1	1,1	1	71,02	47,87	39,24	60,12
4126436	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	1,1	1	70,00	47,06	39,24	60,12
4126465	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 100MG	FCZL	KAPS	1,5	1	69,97	47,04	53,36	77,96
3442460	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	1,6	1	90,05	62,92	56,88	82,41
3442477	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG	FCZL	KAPS	1,9	1	83,62	57,84	67,43	95,75
4126519	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 200MG	FCZL	KAPS	3	1	124,33	90,03	106,01	144,53
4126471	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 100MG	FCZL	KAPS	3,7	1	151,40	111,45	130,49	175,48
7580489	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 50MG HART	FCZL	KAPS1	3,7	1	151,50	111,53	130,49	175,48
3442425	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 100MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
4126525	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 200MG	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
7580503	FLUCONA STADA FLUCONAZOL STADA 200MG HAR	FCZL	KAPS	14,9	1	561,39	435,73	518,56	666,11
2810683	FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	0,1	1	13,80	2,62	3,65	15,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2810476	FLUCONAZOL GRY 150MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	0,7	1	37,59	21,43	25,08	42,21
2810542	FLUCONAZOL GRY 50MG HARTKA FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	1,9	1	83,62	57,84	67,43	95,75
2810619	FLUCONAZOL GRY 100MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	2,2	1	97,41	68,74	77,97	109,08
2810708	FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	3	1	124,33	90,03	106,01	144,53
2810588	FLUCONAZOL GRY 50MG HARTKA FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	3,7	1	151,44	111,48	130,49	175,48
2810625	FLUCONAZOL GRY 100MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	4,5	1	181,74	135,44	158,41	210,77
2810677	FLUCONAZOL GRY 100MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS1	7,5	1	291,70	222,42	262,73	342,67
2810720	FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	7,5	1	291,56	222,31	262,73	342,67
2810789	FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK FLUCONA TEVA	FCZL	KAPS	14,9	1	561,35	435,70	518,56	666,11
4095960	FLUCOLICH DERM KAPS 50MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	0,5	1	36,75	20,77	17,97	33,22
4095983	FLUCOLICH KAPSELN 50MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	0,7	1	49,55	30,89	25,08	42,21
4095977	FLUCOLICH DERM KAPS 50MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	1	1	65,88	43,80	35,71	55,64
4096020	FLUCOLICH KAPSELN 100MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	1,5	1	86,06	59,77	53,36	77,96
4096008	FLUCOLICH KAPSELN 50MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	1,9	1	105,96	75,50	67,43	95,75
3444915	FLUCOLICH KAPSELN 200MG FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	3	1	173,39	128,84	106,01	144,53
4096037	FLUCONA WINTHROP	FCZL	KAPS	3,7	1	195,24	146,13	130,49	175,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3444909	FLUCOLICH KAPSELN 100MG FLUCONA WINTHROP FLUCOLICH KAPSELN 100MG	FCZL	KAPS	7,5	1	412,22	317,74	262,73	342,67
3444921	FLUCONA WINTHROP FLUCOLICH KAPSELN 200MG	FCZL	KAPS1	7,5	1	412,22	317,74	262,73	342,67
3444967	FLUCONA WINTHROP FLUCOLICH KAPSELN 200MG	FCZL	KAPS	14,9	1	797,48	622,46	518,56	666,11
4765627	ITRACONA 1A ITRACONAZOL 1A PHARMA	ICZL	KAPS	0,6	1	31,77	16,83	21,53	37,72
4765633	ITRACONA 1A ITRACONAZOL 1A PHARMA	ICZL	KAPS	1,2	1	53,42	33,95	42,78	64,58
9081187	ITRACONA 1A ITRACONAZOL 1A PHARMA	ICZL	KAPS	1,3	1	53,43	33,96	46,31	69,04
1012382	ITRACONA ABZ ITRACONAZOL ABZ 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	31,77	16,83	21,53	37,72
1012399	ITRACONA ABZ ITRACONAZOL ABZ 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	53,42	33,95	42,78	64,58
3095521	ITRACONA ACA JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	1,3	1	64,72	42,89	46,31	69,04
7601955	ITRACONA AL ITRACONAZOL AL 100MG HART	ICZL	KAPS	0,2	1	20,68	8,06	7,25	19,67
6829662	ITRACONA AL ITRACONAZOL AL 100MG HART	ICZL	KAPS1	0,6	1	36,31	20,42	21,53	37,72
0007350	ITRACONA AL ITRACONAZOL AL 100MG HART	ICZL	KAPS	0,6	1	31,77	16,83	21,53	37,72
0007396	ITRACONA AL ITRACONAZOL AL 100MG HART	ICZL	KAPS	1,2	1	53,42	33,95	42,78	64,58
6829679	ITRACONA AL ITRACONAZOL AL 100MG HART	ICZL	KAPS	1,3	1	59,31	38,60	46,31	69,04
4838711	ITRACONA AXICORP JANSSEN SEMPERA KAPSELN	ICZL	KAPS	0,6	1	39,13	22,65	21,53	37,72
4838728	ITRACONA AXICORP JANSSEN	ICZL	KAPS	1,3	1	64,74	42,90	46,31	69,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2753488	SEMPERA KAPSELN ITRACONA BERAG JANSSEN SEMPERA 7 KAPSELN	ICZL	KAPS1	0,6	1	40,94	24,07	21,53	37,72
2753465	ITRACONA BERAG JANSSEN SEMPERA KAPSELN	ICZL	KAPS	0,6	1	39,16	22,68	21,53	37,72
2753494	ITRACONA BERAG JANSSEN SEMPERA 7 KAPSELN	ICZL	KAPS	1,2	1	68,45	45,84	42,78	64,58
2753471	ITRACONA BERAG JANSSEN SEMPERA KAPSELN	ICZL	KAPS	1,3	1	69,01	46,28	46,31	69,04
4649128	ITRACONA BETA ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	ICZL	KAPS	0,6	1	37,97	21,74	21,53	37,72
4649105	ITRACONA BETA ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	ICZL	KAPS1	0,6	1	31,78	16,84	21,53	37,72
4649111	ITRACONA BETA ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	ICZL	KAPS	1,2	1	53,43	33,96	42,78	64,58
4649134	ITRACONA BETA ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	ICZL	KAPS	1,3	1	64,03	42,35	46,31	69,04
1031907	ITRACONA CT ITRACONAZOL - CT 100MG	ICZL	KAPS1	0,6	1	41,03	24,15	21,53	37,72
1031853	ITRACONA CT ITRACONAZOL - CT 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	41,00	24,12	21,53	37,72
3894357	ITRACONA CT ITRACONAZOL - CT 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	65,91	43,83	42,78	64,58
1031936	ITRACONA CT ITRACONAZOL - CT 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	69,98	47,05	46,31	69,04
0868135	ITRACONA DERMA ITRADERM 100MG HARTKAPSELN	ICZL	KAPS	0,6	1	41,00	24,12	21,53	37,72
0868141	ITRACONA DERMA ITRADERM 100MG HARTKAPSELN	ICZL	KAPS	1,2	1	65,81	43,75	42,78	64,58
1265841	ITRACONA EMRA JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	0,6	1	39,13	22,65	21,53	37,72
1265829	ITRACONA EMRA JANSSEN	ICZL	KAPS1	0,6	1	34,96	19,35	21,53	37,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SEMPERA 7								
1247352	ITRACONA EMRA JANSSEN SPORANOX	ICZL	KAPS2	0,6	1	39,17	22,69	21,53	37,72
1247323	ITRACONA EMRA JANSSEN SPORANOX 7	ICZL	KAPS3	0,6	1	34,96	19,35	21,53	37,72
1265835	ITRACONA EMRA JANSSEN SEMPERA 7	ICZL	KAPS	1,2	1	64,68	42,85	42,78	64,58
1247346	ITRACONA EMRA JANSSEN SPORANOX 7	ICZL	KAPS1	1,2	1	64,68	42,85	42,78	64,58
1265858	ITRACONA EMRA JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	1,3	1	64,74	42,90	46,31	69,04
1247369	ITRACONA EMRA JANSSEN SPORANOX	ICZL	KAPS1	1,3	1	64,74	42,90	46,31	69,04
1687080	ITRACONA EURIM JANSSEN SPORANOX	ICZL	KAPS	0,2	1	17,68	5,68	7,25	19,67
9279127	ITRACONA EURIM JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	1,3	1	64,71	42,88	46,31	69,04
0235648	ITRACONA HEUMANN ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	ICZL	KAPS	0,2	1	17,49	5,54	7,25	19,67
0236323	ITRACONA HEUMANN ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	31,77	16,83	21,53	37,72
5975226	ITRACONA HEUMANN ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	ICZL	KAPS1	0,6	1	39,16	22,68	21,53	37,72
0236961	ITRACONA HEUMANN ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	53,42	33,95	42,78	64,58
5538454	ITRACONA HEUMANN ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	54,74	35,00	46,31	69,04
2767390	ITRACONA HEXAL ITRACOL 7 HEXAL	ICZL	KAPS	0,6	1	41,01	24,13	21,53	37,72
2767415	ITRACONA HEXAL ITRACOL HEXAL	ICZL	KAPS1	0,6	1	41,04	24,16	21,53	37,72
2767409	ITRACONA HEXAL	ICZL	KAPS	1,2	1	65,93	43,84	42,78	64,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2767421	ITRACOL 7 HEXAL ITRACONA HEXAL ITRACOL HEXAL	ICZL	KAPS	1,3	1	70,00	47,06	46,31	69,04
4419701	ITRACONA JANSSEN SIROS	ICZL	KAPS	0,2	1	20,68	8,06	7,25	19,67
3853708	ITRACONA JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	0,6	1	46,22	28,25	21,53	37,72
7666127	ITRACONA JANSSEN SEMPERA 7	ICZL	KAPS1	0,6	1	46,22	28,25	21,53	37,72
7287252	ITRACONA JANSSEN SEMPERA 7	ICZL	KAPS	1,2	1	75,95	51,77	42,78	64,58
3853714	ITRACONA JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	1,3	1	81,00	55,76	46,31	69,04
0293249	ITRACONA KOHL JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS1	0,6	1	39,13	22,65	21,53	37,72
1249463	ITRACONA KOHL JANSSEN SEMPERA 7	ICZL	KAPS	0,6	1	35,12	19,48	21,53	37,72
1249486	ITRACONA KOHL JANSSEN SEMPERA 7	ICZL	KAPS	1,2	1	64,53	42,74	42,78	64,58
0293261	ITRACONA KOHL JANSSEN SEMPERA	ICZL	KAPS	1,3	1	65,13	43,21	46,31	69,04
5969059	ITRACONA MYLAN ITRACONAZOL DURA 100MG	ICZL	KAPS	0,2	1	17,49	5,54	7,25	19,67
5969065	ITRACONA MYLAN ITRACONAZOL DURA 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	31,77	16,83	21,53	37,72
6829521	ITRACONA MYLAN ITRACONAZOL DURA 100MG	ICZL	KAPS1	0,6	1	35,28	19,60	21,53	37,72
5969071	ITRACONA MYLAN ITRACONAZOL DURA 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	53,42	33,95	42,78	64,58
5969088	ITRACONA MYLAN ITRACONAZOL DURA 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	53,43	33,96	46,31	69,04
5535208	ITRACONA NORIS	ICZL	KAPS	0,2	1	20,68	8,06	7,25	19,67

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Triazole

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5535214	ITRACONAZOL HEU 100MG NOR ITRACONA NORIS ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	ICZL	KAPS	0,6	1	41,02	24,14	21,53	37,72
5535220	ITRACONAZOL HEU 100MG NOR ITRACONA NORIS ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	ICZL	KAPS	1,2	1	75,95	51,77	42,78	64,58
5535237	ITRACONAZOL HEU 100MG NOR ITRACONA NORIS ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	ICZL	KAPS	1,3	1	75,95	51,77	46,31	69,04
0786124	ITRACONAZOL HEU 100MG NOR ITRACONA RATIO ITRACONAZOL RATIO 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	41,01	24,13	21,53	37,72
0786130	ITRACONAZOL RATIO 100MG ITRACONA RATIO ITRACONAZOL RATIO 100MG	ICZL	KAPS1	0,6	1	41,04	24,16	21,53	37,72
0786147	ITRACONAZOL RATIO 100MG ITRACONA RATIO ITRACONAZOL RATIO 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	65,93	43,84	42,78	64,58
0786615	ITRACONAZOL RATIO 100MG ITRACONA RATIO ITRACONAZOL RATIO 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	70,00	47,06	46,31	69,04
1822715	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG ITRACONA SANDOZ ITRACONAZOL SANDOZ 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	41,01	24,13	21,53	37,72
1822721	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG ITRACONA SANDOZ ITRACONAZOL SANDOZ 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	65,93	43,84	42,78	64,58
0772895	ITRACONAZOL STADA 100MG ITRACONA STADA ITRACONAZOL STADA 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	36,31	20,42	21,53	37,72
0772903	ITRACONAZOL STADA 100MG ITRACONA STADA ITRACONAZOL STADA 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	59,31	38,60	46,31	69,04
3669991	ITRACONAZOL WINTHROP 100MG ITRACONA WINTHROP ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	ICZL	KAPS	0,6	1	40,96	24,09	21,53	37,72
3670014	ITRACONAZOL WINTHROP 100MG ITRACONA WINTHROP ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	ICZL	KAPS	1,2	1	65,78	43,73	42,78	64,58
1610031	ITRACONAZOL WINTHROP 100MG ITRACONA WINTHROP ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	ICZL	KAPS	1,3	1	69,98	47,05	46,31	69,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten, Kombipackung, Lösung zum Einnehmen

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Alendronsäure

ALDS

1043

Alendronsäure Natrium-Salze

Alendronsäure Natrium-Salze und Additiva (Alfacalcidol)

Alendronsäure Natrium-Salze und Additiva (Colecalciferol)

Alendronsäure-Natrium-Salze und Additiva (Calcium, Colecalciferol)

Etidronsäure

ETDS

6022

Etidronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium)

Etidronsäure Natrium-Salze

Ibandronsäure

IBDS

444

Ibandronsäure Natrium-Salze

Risedronsäure

RIDS

420

Risedronsäure Natrium-Salze

Risedronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium)

Risedronsäure Natrium-Salze und Additiva (Calcium, Colecalciferol)

Regressionsgleichung: $p = 3,105363116 \times wvg^{0,94116}$

Standardpackung: 1 FTBL/KOMB/TABL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,3

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9012677	ALENDRON 1A ALENDRONSAEURE 1 A PHA70MG	ALDS	FTBL	0,3	1	22,26	9,31	18,27	33,61
9012683	ALENDRON 1A ALENDRONSAEURE 1 A PHA70MG	ALDS	FTBL	0,8	1	45,57	27,74	45,99	68,64
0022295	ALENDRON ABZ ALENDRONSAEURE ABZ 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	22,26	9,31	18,27	33,61
0074808	ALENDRON ABZ ALENDRONSAEURE ABZ 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	45,67	27,82	45,99	68,64
5118315	ALENDRON ACA MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL	0,3	1	38,65	22,27	18,27	33,61
5395807	ALENDRON ACA MSD FOSAVANCE 70MG/2800 I.E.	ALDS	KOMB1	0,3	1	38,65	22,27	18,27	33,61
5118309	ALENDRON ACA MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL	0,8	1	78,65	53,90	45,99	68,64
5395813	ALENDRON ACA MSD FOSAVANCE 70MG/2800 I.E.	ALDS	KOMB1	0,8	1	78,65	53,90	45,99	68,64
5510303	ALENDRON ACIS ALENDRONAT ACIS 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,35	11,75	18,27	33,61
5510326	ALENDRON ACIS ALENDRONAT ACIS 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	55,05	35,24	45,99	68,64
6733353	ALENDRON ACTAVIS ALENDRONSAEURE ACTAVIS70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,35	11,75	18,27	33,61
6733376	ALENDRON ACTAVIS ALENDRONSAEURE ACTAVIS70MG	ALDS	TABL	0,8	1	55,05	35,24	45,99	68,64
1038565	ALENDRON AL ALENDRONSAEURE AL 70MG TAB	ALDS	TABL	0,3	1	25,34	11,74	18,27	33,61
1038571	ALENDRON AL ALENDRONSAEURE AL 70MG TAB	ALDS	TABL	0,8	1	55,03	35,22	45,99	68,64
0888994	ALENDRON AL ALENDRONSAEURE AL 70MG TAB	ALDS	TABL	1,6	1	107,24	76,52	88,30	122,13
0766127	ALENDRON AWD TEVABONE 70MG4TAB+1UG28KAP	ALDS	KOMB	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
0770560	ALENDRON AWD	ALDS	KOMB	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3682572	TEVABONE 70MG12TAB+1UG84KA ALENDRON AXCOUNT ALENDRONSAEURE AXCOUNT70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,97	12,23	18,27	33,61
3682738	ALENDRON AXCOUNT ALENDRONSAEURE AXCOUNT70MG	ALDS	TABL	0,8	1	57,74	37,36	45,99	68,64
1547278	ALENDRON AXICORP MSD FOSAVANCE 70MG/2800 I.E.	ALDS	KOMB	0,3	1	39,00	22,54	18,27	33,61
9334530	ALENDRON AXICORP MSD FOSAVANCE 70MG/5600IE TABL	ALDS	KOMB1	0,3	1	37,47	21,34	18,27	33,61
1549136	ALENDRON AXICORP MSD FOSAVANCE 70MG/2800 I.E.	ALDS	KOMB	0,8	1	97,95	69,17	45,99	68,64
9334547	ALENDRON AXICORP MSD FOSAVANCE 70MG/5600IE TABL	ALDS	KOMB1	0,8	1	79,99	54,97	45,99	68,64
0276564	ALENDRON BASICS ALENDRONSAEURE BASICS 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	22,37	9,39	18,27	33,61
0276570	ALENDRON BASICS ALENDRONSAEURE BASICS 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	45,97	28,06	45,99	68,64
5520951	ALENDRON BASICS ALENDRONSAEURE BASICS 70MG	ALDS	TABL	1,6	1	107,24	76,52	88,30	122,13
5513342	ALENDRON BENDALIS ALENDRONSAEURE ACCORD 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	22,51	9,50	18,27	33,61
5513359	ALENDRON BENDALIS ALENDRONSAEURE ACCORD 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	48,68	30,20	45,99	68,64
7765088	ALENDRON BERAG MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL	0,3	1	33,61	18,27	18,27	33,61
7765094	ALENDRON BERAG MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL	0,8	1	68,76	46,08	45,99	68,64
2258688	ALENDRON BETA ALENDRON BETA 1XWOECH70MG	ALDS	TABL	0,3	1	26,54	12,69	18,27	33,61
2260136	ALENDRON BETA ALENDRON BETA 1XWOECH70MG	ALDS	TABL	0,8	1	58,41	37,90	45,99	68,64
1851450	ALENDRON BIOMO	ALDS	TABL	0,3	1	21,94	9,05	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1851496	ALENDRONSAEURE BIOMO 70MG ALENDRON BIOMO ALENDRONSAEURE BIOMO 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	45,29	27,52	45,99	68,64
1851527	ALENDRON BIOMO ALENDRONSAEURE BIOMO 70MG	ALDS	TABL	1,6	1	93,21	65,42	88,30	122,13
3516916	ALENDRON BLUEF ALENDRONSAEURE BLUEFIS70MG	ALDS	TABL	0,3	1	26,10	12,34	18,27	33,61
3531212	ALENDRON BLUEF ALENDRONSAEURE BLUEFIS70MG	ALDS	TABL	0,8	1	57,87	37,47	45,99	68,64
0502776	ALENDRON CC MSD FOSAMAX 10MG	ALDS	TABL	0,1	1	17,93	5,88	6,50	18,71
6435673	ALENDRON CC MSD FOSAMAX 70 MG	ALDS	TABL2	0,3	1	33,62	18,28	18,27	33,61
7238785	ALENDRON CC MSD FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	ALDS	KOMB	0,3	1	37,37	21,25	18,27	33,61
1802440	ALENDRON CC MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB1	0,3	1	35,50	19,78	18,27	33,61
6435696	ALENDRON CC MSD FOSAMAX 70 MG	ALDS	TABL2	0,8	1	68,77	46,09	45,99	68,64
7238791	ALENDRON CC MSD FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	ALDS	KOMB	0,8	1	79,19	54,34	45,99	68,64
1802457	ALENDRON CC MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB1	0,8	1	79,19	54,34	45,99	68,64
0518501	ALENDRON CC MSD FOSAMAX 10MG	ALDS	TABL	1,1	1	89,04	62,12	62,06	88,95
1065177	ALENDRON CT ALENDRONSAEURE - CT 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,98	12,24	18,27	33,61
1065183	ALENDRON CT ALENDRONSAEURE - CT 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	78,85	54,07	45,99	68,64
6969133	ALENDRON EMRA MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL2	0,3	1	33,63	18,29	18,27	33,61
6731644	ALENDRON EMRA MSD	ALDS	KOMB1	0,3	1	37,49	21,35	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0817540	FOSAVANCE 70MG/2800IE TABL ALENDRON EMRA MSD	ALDS	KOMB	0,3	1	37,49	21,35	18,27	33,61
1262127	FOSAVANCE 70MG/5600IE TABL ALENDRON EMRA MSD	ALDS	TABL2	0,8	1	68,79	46,11	45,99	68,64
6731650	FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB ALENDRON EMRA MSD	ALDS	KOMB	0,8	1	80,31	55,22	45,99	68,64
0817557	FOSAVANCE 70MG/2800IE TABL ALENDRON EMRA MSD	ALDS	KOMB1	0,8	1	80,31	55,22	45,99	68,64
6079089	ALENDRON EMRA RATIO ALENDRONSAEURE RATIOPH70MG	ALDS	TABL	0,3	1	29,57	15,08	18,27	33,61
6079126	ALENDRON EMRA RATIO ALENDRONSAEURE RATIOPH70MG	ALDS	TABL	0,8	1	68,83	46,14	45,99	68,64
4286714	ALENDRON EURIM HEXAL ALENDRON HEXAL 70MG 1XWOC	ALDS	TABL	0,8	1	68,34	45,75	45,99	68,64
3221368	ALENDRON EURIM MSD FOSAMAX 1XWOCHE70MG TAB	ALDS	TABL1	0,3	1	33,65	18,31	18,27	33,61
9245424	ALENDRON EURIM MSD FOSAVANCE 70 MG/5.600 IE	ALDS	KOMB2	0,3	1	37,46	21,33	18,27	33,61
0041944	ALENDRON EURIM MSD FOSAVANCE 70MG/2.800IE TAB	ALDS	KOMB	0,3	1	37,46	21,33	18,27	33,61
3368829	ALENDRON EURIM MSD FOSAMAX 1XWOCHE70MG TAB	ALDS	TABL	0,8	1	68,82	46,13	45,99	68,64
0361672	ALENDRON EURIM MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB1	0,8	1	79,99	54,97	45,99	68,64
0057402	ALENDRON EURIM RATIO ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	29,57	15,08	18,27	33,61
0057419	ALENDRON EURIM RATIO ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	68,81	46,12	45,99	68,64
7778547	ALENDRON GERKE MSD FOSAMAX 70MG 1XWOCHE70MG TAB	ALDS	TABL1	0,3	1	33,55	18,23	18,27	33,61
7527584	ALENDRON GERKE MSD	ALDS	KOMB	0,3	1	37,47	21,34	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.								
7778576	ALENDRON GERKE MSD FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	ALDS	TABL2	0,8	1	68,76	46,08	45,99	68,64
5032499	ALENDRON GERKE MSD FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	ALDS	KOMB1	0,8	1	80,30	55,21	45,99	68,64
7527578	ALENDRON GERKE MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB	0,8	1	68,43	45,82	45,99	68,64
5004882	ALENDRON HEUMANN ALENDRONSAEURE HEUMANN70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,17	11,60	18,27	33,61
5004965	ALENDRON HEUMANN ALENDRONSAEURE HEUMANN70MG	ALDS	TABL	0,8	1	55,03	35,22	45,99	68,64
5392080	ALENDRON HEUMANN ALENDRONSAEURE HEUMANN70MG	ALDS	TABL	1,6	1	93,82	65,90	88,30	122,13
5889774	ALENDRON HEUNET ALENDRONSAEURE HEU70MG NET	ALDS	TABL	0,3	1	22,26	9,31	18,27	33,61
5889805	ALENDRON HEUNET ALENDRONSAEURE HEU70MG NET	ALDS	TABL	0,8	1	45,67	27,82	45,99	68,64
0460718	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 10MG	ALDS	TABL	0,1	1	21,09	8,38	6,50	18,71
7630218	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 1XWOECH70MG	ALDS	LSG1	0,3	1	34,58	19,05	18,27	33,61
0460753	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 70MG 1XWOECH	ALDS	TABL	0,3	1	34,58	19,05	18,27	33,61
0460724	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 10MG	ALDS	TABL	0,5	1	58,00	37,58	29,55	47,86
7630454	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 1XWOECH70MG	ALDS	LSG1	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
0460776	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 70MG 1XWOECH	ALDS	TABL	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
0460747	ALENDRON HEXAL ALENDRON-HEXAL 10MG	ALDS	TABL	1,1	1	103,32	73,42	62,06	88,95
3296455	ALENDRON HEXAL	ALDS	TABL	1,6	1	147,87	108,66	88,30	122,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1826179	ALENDRON-HEXAL 70MG 1XWOC ALENDRON JUTA ALENDRO-Q 70MG TABL	ALDS	TABL	0,3	1	26,70	12,82	18,27	33,61
1826185	ALENDRON JUTA ALENDRO-Q 70MG TABL	ALDS	TABL	0,8	1	58,62	38,06	45,99	68,64
0461793	ALENDRON KOHL MSD FOSAMAX 1XWOCHECHEN 70MG TAB	ALDS	TABL2	0,3	1	33,46	18,17	18,27	33,61
0968730	ALENDRON KOHL MSD FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	ALDS	KOMB	0,3	1	37,49	21,35	18,27	33,61
3420286	ALENDRON KOHL MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB1	0,3	1	35,50	19,78	18,27	33,61
4347232	ALENDRON KOHL MSD FOSAMAX 10MG	ALDS	TABL	0,5	1	64,80	42,95	29,55	47,86
0070182	ALENDRON KOHL MSD FOSAMAX 1XWOCHECHEN 70MG TAB	ALDS	TABL2	0,8	1	68,64	45,99	45,99	68,64
0968747	ALENDRON KOHL MSD FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	ALDS	KOMB	0,8	1	79,59	54,65	45,99	68,64
3420636	ALENDRON KOHL MSD FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	ALDS	KOMB1	0,8	1	79,99	54,97	45,99	68,64
0616899	ALENDRON KOHL MSD FOSAMAX 10MG	ALDS	TABL	1,1	1	101,13	71,68	62,06	88,95
7293583	ALENDRON KSK ALENDRO-KSK 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	30,73	16,00	18,27	33,61
7293608	ALENDRON KSK ALENDRO-KSK 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	59,71	38,92	45,99	68,64
1971697	ALENDRON MIBE ALENDROMED 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	25,35	11,75	18,27	33,61
1972892	ALENDRON MIBE ALENDROMED 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	55,05	35,24	45,99	68,64
7332679	ALENDRON MSD FOSAMAX 10MG	ALDS	TABL	0,1	1	21,09	8,38	6,50	18,71
1453620	ALENDRON MSD	ALDS	TABL1	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5703137	FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB ALENDRON MSD	ALDS	KOMB	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
1453666	FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E. ALENDRON MSD	ALDS	TABL1	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
5703143	FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB ALENDRON MSD	ALDS	KOMB	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
7332691	FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E. ALENDRON MSD	ALDS	TABL	1,1	1	104,04	73,99	62,06	88,95
7415448	FOSAMAX 10MG ALENDRON MYLAN	ALDS	KOMB1	0,3	1	30,26	15,64	18,27	33,61
0735345	ALENDROKIT DURA 4 WOCHENPA ALENDRON MYLAN	ALDS	TABL	0,3	1	26,54	12,69	18,27	33,61
7415454	ALENDROKIT DURA 70MG ALENDRON MYLAN	ALDS	KOMB1	0,8	1	69,66	46,80	45,99	68,64
0735351	ALENDROKIT DURA 12WOCHENPA ALENDRON MYLAN	ALDS	TABL	0,8	1	58,41	37,90	45,99	68,64
8755376	ALENDROKIT DURA 70MG ALENDRON RATIO	ALDS	KOMB1	0,3	1	33,68	18,33	18,27	33,61
1048428	ALENDRON RATIO PLUS 4T+28K ALENDRON RATIO	ALDS	TABL	0,3	1	34,58	19,05	18,27	33,61
8755399	ALENDROKIT DURA 70MG ALENDRON RATIO	ALDS	KOMB1	0,8	1	68,82	46,13	45,99	68,64
1048434	ALENDRON RATIO PLUS12T+84K ALENDRON RATIO	ALDS	TABL	0,8	1	80,78	55,59	45,99	68,64
4653064	ALENDROKIT DURA 70MG ALENDRON SANDOZ	ALDS	TABL	0,3	1	34,58	19,05	18,27	33,61
4653070	ALENDRON-SANDOZ1XWOECH70MG ALENDRON SANDOZ	ALDS	TABL	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
1044413	ALENDRON-SANDOZ1XWOECH70MG ALENDRON STADA	ALDS	TABL	0,1	1	21,09	8,38	6,50	18,71
1044459	ALENDROKIT DURA 10MG ALENDRON STADA	ALDS	TABL	0,3	1	25,34	11,74	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1044436	ALENDRONSAEURE STADA 70MG ALENDRON STADA ALENDRONSAEURE STADA 10MG	ALDS	TABL	0,5	1	57,89	37,49	29,55	47,86
1044465	ALENDRON STADA ALENDRONSAEURE STADA 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	55,03	35,22	45,99	68,64
1044442	ALENDRON STADA ALENDRONSAEURE STADA 10MG	ALDS	TABL	1,1	1	103,23	73,35	62,06	88,95
4492520	ALENDRON STADA ALENDRONSAEURE STADA 70MG	ALDS	TABL	1,6	1	107,24	76,52	88,30	122,13
3822659	ALENDRON TEVA TEVANATE 10MG TABLETTEN	ALDS	TABL	0,1	1	21,09	8,38	6,50	18,71
6325967	ALENDRON TEVA TEVANATE 70MG TABLETTEN	ALDS	TABL	0,3	1	22,26	9,31	18,27	33,61
3822665	ALENDRON TEVA TEVANATE 10MG TABLETTEN	ALDS	TABL	0,5	1	57,89	37,49	29,55	47,86
6326116	ALENDRON TEVA TEVANATE 70MG TABLETTEN	ALDS	TABL	0,8	1	45,73	27,87	45,99	68,64
3822671	ALENDRON TEVA TEVANATE 10MG TABLETTEN	ALDS	TABL	1,1	1	103,23	73,35	62,06	88,95
5480476	ALENDRON VOLKS ALENDRONSAEURE 70MG VOLKSP	ALDS	TABL	0,3	1	22,38	9,40	18,27	33,61
5738495	ALENDRON VOLKS ALENDRONSAEURE 70MG VOLKSP	ALDS	TABL	0,8	1	46,15	28,20	45,99	68,64
7070570	ALENDRON WESTEN MSD FOSAMAX 70MG1XW OECHENT TAB	ALDS	TABL	0,8	1	68,64	45,99	45,99	68,64
5380533	ALENDRON WINTHROP ALENDRON WINTHROP 1XW 70MG	ALDS	TABL	0,3	1	26,25	12,46	18,27	33,61
5380556	ALENDRON WINTHROP ALENDRON WINTHROP 1XW 70MG	ALDS	TABL	0,8	1	58,01	37,59	45,99	68,64
5972618	ETIDRON CC WARNER DIDRONATE KIT 14WEISS+76BL	ETDS	KOMB	0,8	1	68,63	45,98	45,99	68,64
7615839	ETIDRON MIBE	ETDS	TABL	0,8	1	59,74	38,94	45,99	68,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3125908	ETIDRONAT 200MG JENAPHARM ETIDRON MIBE ETIDRONAT 200MG JENAPHARM	ETDS	TABL	1,6	1	118,02	85,05	88,30	122,13
4409045	ETIDRON WARNER DIDRONEL KIT 14WEISS76BLAU	ETDS	KOMB	0,8	1	80,79	55,60	45,99	68,64
6089194	IBANDRON ACA ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	0,3	1	38,65	22,27	18,27	33,61
6089202	IBANDRON ACA ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	1	1	93,58	65,72	56,73	82,23
6494374	IBANDRON BB ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	0,3	1	39,60	23,02	18,27	33,61
6494380	IBANDRON BB ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	1	1	96,31	67,87	56,73	82,23
5485025	IBANDRON BERAG ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	0,3	1	50,04	31,27	18,27	33,61
5485031	IBANDRON BERAG ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	1	1	95,19	66,99	56,73	82,23
3679682	IBANDRON CC ROCHE BONVIVA 150MG FILMTABLETT	IBDS	FTBL	0,3	1	39,00	22,54	18,27	33,61
3679699	IBANDRON CC ROCHE BONVIVA 150MG FILMTABLETT	IBDS	FTBL	1	1	95,41	67,16	56,73	82,23
6326240	IBANDRON DOC ROCHE BONVIVA 150MG FILMTABL	IBDS	FTBL	0,3	1	38,95	22,50	18,27	33,61
6326234	IBANDRON DOC ROCHE BONVIVA 150MG FILMTABL	IBDS	FTBL	1	1	95,20	67,00	56,73	82,23
0607239	IBANDRON EMRA ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	0,3	1	38,41	22,08	18,27	33,61
0607245	IBANDRON EMRA ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	1	1	95,18	66,98	56,73	82,23
6864983	IBANDRON EURIM ROCHE BONVIVA 150MG	IBDS	FTBL	1	1	95,43	67,17	56,73	82,23
2512402	IBANDRON GERKE ROCHE	IBDS	FTBL	0,3	1	38,34	22,03	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2512425	BONVIVA 150MG IBANDRON GERKE ROCHE	IBDS	FTBL	1	1	94,91	66,77	56,73	82,23
2159118	BONVIVA 150MG IBANDRON KOHL ROCHE	IBDS	FTBL	0,3	1	39,00	22,54	18,27	33,61
2159124	BONVIVA 150MG IBANDRON KOHL ROCHE	IBDS	FTBL	1	1	95,41	67,16	56,73	82,23
4188584	BONVIVA 150MG IBANDRON ROCHE	IBDS	FTBL	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
4188590	BONVIVA 150MG IBANDRON ROCHE	IBDS	FTBL	1	1	96,37	67,92	56,73	82,23
6424451	BONVIVA 150MG IBANDRON VERON ROCHE	IBDS	FTBL	0,3	1	38,41	22,08	18,27	33,61
6424468	BONVIVA 150MG IBANDRON VERON ROCHE	IBDS	FTBL	1	1	95,20	67,00	56,73	82,23
5126800	BONVIVA 150MG IBANDRON WESTEN ROCHE	IBDS	FTBL	1	1	96,16	67,76	56,73	82,23
7618789	RISEDRON 1A RISEDRONSAEURE 1A PH 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	25,00	11,47	18,27	33,61
7618795	RISEDRON 1A RISEDRONSAEURE 1A PH 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	49,81	31,10	51,38	75,46
6812963	RISEDRON ABZ RISEDRONSAEURE ABZ 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	25,00	11,47	18,27	33,61
6812986	RISEDRON ABZ RISEDRONSAEURE ABZ 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	49,81	31,10	51,38	75,46
5904752	RISEDRON ACA WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	38,28	21,98	18,27	33,61
5904769	RISEDRON ACA WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	78,65	53,90	51,38	75,46
7533283	RISEDRON ACTAVIS RISEDRONSAEURE ACTAVIS35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	25,01	11,48	18,27	33,61
7533308	RISEDRON ACTAVIS	RIDS	FTBL	0,9	1	49,83	31,11	51,38	75,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6925696	RISEDRONSAEURE ACTAVIS35MG RISEDRON AL RISEDRONAT AL 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	25,01	11,48	18,27	33,61
6925704	RISEDRON AL RISEDRONAT AL 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	49,83	31,11	51,38	75,46
7351168	RISEDRON BERAG WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	38,29	21,99	18,27	33,61
7351174	RISEDRON BERAG WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	78,62	53,88	51,38	75,46
8472508	RISEDRON BLUEF RISEDRONAT BLUEFISH 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	28,55	14,28	18,27	33,61
8472566	RISEDRON BLUEF RISEDRONAT BLUEFISH 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	54,74	35,00	51,38	75,46
8881833	RISEDRON CC WARNER ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	RIDS	FTBL1	0,3	1	38,31	22,00	18,27	33,61
8845984	RISEDRON CC WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL2	0,3	1	38,58	22,21	18,27	33,61
7686503	RISEDRON CC WARNER ACTONEL 75MG	RIDS	FTBL	0,3	1	38,20	21,91	18,27	33,61
8881862	RISEDRON CC WARNER ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	RIDS	FTBL	0,9	1	78,65	53,90	51,38	75,46
8845990	RISEDRON CC WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL	1,1	1	86,87	60,41	62,06	88,95
6101736	RISEDRON CT RISEDRONSAEURE - CT 35 MG	RIDS	FTBL	0,3	1	30,55	15,86	18,27	33,61
6101742	RISEDRON CT RISEDRONSAEURE - CT 35 MG	RIDS	FTBL	0,9	1	65,15	43,23	51,38	75,46
3248019	RISEDRON DOC WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	38,31	22,00	18,27	33,61
3258302	RISEDRON DOC WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	80,03	55,00	51,38	75,46
5560034	RISEDRON EMRA WARNER	RIDS	FTBL	0,3	1	38,41	22,08	18,27	33,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1035650	ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG RISEDRON EMRA WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL1	0,3	1	38,58	22,21	18,27	33,61
0096589	RISEDRON EMRA WARNER ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	RIDS	FTBL	0,9	1	78,59	53,85	51,38	75,46
1035673	RISEDRON EMRA WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL	1,1	1	86,87	60,41	62,06	88,95
2649584	RISEDRON EURIM WARNER ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	RIDS	FTBL	0,9	1	79,81	54,82	51,38	75,46
6938902	RISEDRON HEUMANN RISEDRONAT HEUMANN 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	25,00	11,47	18,27	33,61
6938919	RISEDRON HEUMANN RISEDRONAT HEUMANN 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	49,81	31,10	51,38	75,46
6907327	RISEDRON HEXAL RISEDRON HEXAL 35MG1XWOECH	RIDS	FTBL	0,3	1	30,56	15,87	18,27	33,61
6907333	RISEDRON HEXAL RISEDRON HEXAL 35MG1XWOECH	RIDS	FTBL	0,9	1	59,68	38,90	51,38	75,46
4133459	RISEDRON KOHL WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	39,00	22,54	18,27	33,61
4179154	RISEDRON KOHL WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL1	0,3	1	38,60	22,23	18,27	33,61
4015010	RISEDRON KOHL WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	78,62	53,88	51,38	75,46
2225803	RISEDRON KOHL WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL	1,1	1	86,88	60,42	62,06	88,95
6834812	RISEDRON RATIO RISEDRONSAEURE RATIO 35MG	RIDS	FTBL	0,3	1	30,56	15,87	18,27	33,61
9084151	RISEDRON RATIO RISEDRONSAEURE RATIO 75MG	RIDS	FTBL1	0,3	1	30,56	15,87	18,27	33,61
6834829	RISEDRON RATIO RISEDRONSAEURE RATIO 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	59,68	38,90	51,38	75,46
9084168	RISEDRON RATIO	RIDS	FTBL	1	1	59,68	38,90	56,73	82,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6947611	RISEDRON SAEURE RATIO 75MG RISEDRON SANDOZ RISEDRONAT SANDOZ 1XWOE 35	RIDS	FTBL	0,3	1	30,56	15,87	18,27	33,61
6922692	RISEDRON SAEURE RATIO 75MG RISEDRON SANDOZ RISEDRONAT SANDOZ 1XWOE 35	RIDS	FTBL	0,9	1	59,68	38,90	51,38	75,46
6938701	RISEDRON STADA RISEDRONAT STADA 35MG FTA	RIDS	FTBL	0,3	1	25,00	11,47	18,27	33,61
6938718	RISEDRON STADA RISEDRONAT STADA 35MG FTA	RIDS	FTBL	0,9	1	49,81	31,10	51,38	75,46
7522078	RISEDRON TEVA RISEDRONAT TEVA 35MG	RIDS	FTBL	0,9	1	49,81	31,10	51,38	75,46
3390711	RISEDRON WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL2	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
0637022	RISEDRON WARNER ACTONEL 5MG	RIDS	FTBL3	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
1244572	RISEDRON WARNER ACTONEL 75MG	RIDS	FTBL4	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
2061537	RISEDRON WARNER ACTONEL PLUS CALC D 4+24	RIDS	KOMB1	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
4166996	RISEDRON WARNER ACTONEL PLUS CALCIUM 35MG	RIDS	KOMB	0,3	1	39,39	22,85	18,27	33,61
3390763	RISEDRON WARNER ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	RIDS	FTBL1	0,9	1	80,79	55,60	51,38	75,46
2237717	RISEDRON WARNER ACTONEL 30MG	RIDS	FTBL2	0,9	1	80,79	55,60	51,38	75,46
2061804	RISEDRON WARNER ACTONEL PLUS CALC D 12+72	RIDS	KOMB	0,9	1	80,79	55,60	51,38	75,46
7652102	RISEDRON WARNER ACTONEL PLUS CALCIUM 35MG	RIDS	KOMB3	0,9	1	80,79	55,60	51,38	75,46
7210060	RISEDRON WARNER ACTONEL 75MG	RIDS	FTBL	1	1	80,79	55,60	56,73	82,23
1888312	RISEDRON WARNER	RIDS	FTBL	1,1	1	88,63	61,80	62,06	88,95

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0637045	ACTONEL 5MG RISEDRON WARNER ACTONEL 30MG	RIDS	FTBL	1,9	1	141,42	103,55	103,80	141,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstoff

Perindopril + Indapamid

Perindopril arginin

Perindopril erbumin

Ramipril + Piretanid

Kürzel

PI

RP

Vergleichsgröße

2,99 1,1

5 6

Regressionsgleichung: $p = 0,016068222 \times wvg^{0,058396} \times pk^{1,045606}$

Standardpackung: 50 TABL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 2

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7797467	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA2/0.625MG	PI	TABL	1,13	30	26,73	12,84	11,82	25,44
7797473	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA2/0.625MG	PI	TABL	1,13	60	44,08	26,56	24,40	41,35
7797496	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA2/0.625MG	PI	TABL	1,13	100	66,25	44,09	41,63	63,13
7797504	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA4/1.25MG	PI	TABL	2,25	30	27,27	13,27	12,31	26,06
7797510	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA4/1.25MG	PI	TABL	2,25	60	45,27	27,50	25,40	42,61
7797527	PERINDOP INDAPA 1A PERINDO IN1 A PHA4/1.25MG	PI	TABL	2,25	100	69,47	46,65	43,34	65,30
0136343	PERINDOP INDAPA CT PERINDOPRIL/IND - CT4/1.25	PI	TABL	2,25	30	27,27	13,27	12,31	26,06
0136372	PERINDOP INDAPA CT PERINDOPRIL/IND - CT4/1.25	PI	TABL	2,25	50	39,00	22,54	20,99	37,03
0136389	PERINDOP INDAPA CT PERINDOPRIL/IND - CT4/1.25	PI	TABL	2,25	100	69,45	46,63	43,34	65,30
7667629	PERINDOP INDAPA EMRA SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	30	25,99	12,25	11,83	25,45
7667635	PERINDOP INDAPA EMRA SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	90	59,77	38,97	37,30	57,66
8856752	PERINDOP INDAPA EMRA SERVIER PRETERAX N 5MG/1.25MG	PI	FTBL	2,27	90	61,52	40,36	38,84	59,60
3442253	PERINDOP INDAPA EURIM SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	90	59,82	39,01	37,30	57,66
3442371	PERINDOP INDAPA EURIM SERVIER PRETERAX N 5MG/1.25MG	PI	FTBL	2,27	90	61,55	40,38	38,84	59,60
5886103	PERINDOP INDAPA HEXAL PERINDOPRILHEXAL+IND4/1.25	PI	TABL	2,25	30	27,29	13,28	12,31	26,06
5886132	PERINDOP INDAPA HEXAL PERINDOPRILHEXAL+IND4/1.25	PI	TABL	2,25	100	69,46	46,64	43,34	65,30
1466249	PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER	PI	TABL	1,13	30	26,74	12,85	11,82	25,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1466255	PRETERAX 2MG/0.625MG TABL PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER PRETERAX 2MG/0.625MG TABL	PI	TABL	1,13	60	44,08	26,56	24,40	41,35
5396095	PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	30	25,99	12,25	11,83	25,45
5396103	PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	90	59,80	38,99	37,30	57,66
8833952	PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	PI	FTBL	2,27	30	26,25	12,46	12,31	26,06
8833969	PERINDOP INDAPA KOHL SERVIER BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	PI	FTBL	2,27	90	61,53	40,37	38,84	59,60
5870036	PERINDOP INDAPA MYLAN PERINDOPRIL DURA+2MG/0.625	PI	TABL	1,13	30	26,74	12,85	11,82	25,44
5870059	PERINDOP INDAPA MYLAN PERINDOPRIL DURA+2MG/0.625	PI	TABL	1,13	90	59,70	38,91	37,29	57,63
5870071	PERINDOP INDAPA MYLAN PERINDOPRIL DURA+4MG/1.25	PI	TABL	2,25	30	27,31	13,30	12,31	26,06
5870094	PERINDOP INDAPA MYLAN PERINDOPRIL DURA+4MG/1.25	PI	TABL	2,25	90	61,40	40,26	38,82	59,57
1249003	PERINDOP INDAPA RATIO PERINDOPRIL IND RAT2/0.625	PI	TABL	1,13	30	26,73	12,84	11,82	25,44
1249026	PERINDOP INDAPA RATIO PERINDOPRIL IND RAT2/0.625	PI	TABL	1,13	90	61,59	40,42	37,29	57,63
1249032	PERINDOP INDAPA RATIO PERINDOPRIL IND RAT 4/1.25	PI	TABL	2,25	30	27,29	13,28	12,31	26,06
1249049	PERINDOP INDAPA RATIO PERINDOPRIL IND RAT 4/1.25	PI	TABL	2,25	90	62,63	41,23	38,82	59,57
1422996	PERINDOP INDAPA SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	30	26,74	12,85	11,83	25,45
8407592	PERINDOP INDAPA SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	100	67,52	45,10	41,65	63,15
1424110	PERINDOP INDAPA SERVIER	PI	FTBL	2,27	30	27,31	13,30	12,31	26,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8407586	BIPRETERAX N 5MG/1.25MG PERINDOP INDAPA SERVIER BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	PI	FTBL	2,27	100	69,52	46,68	43,36	65,32
7412450	PERINDOP INDAPA WESTEN SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	90	59,71	38,92	37,30	57,66
9228182	PERINDOP INDAPA WESTEN SERVIER PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	PI	FTBL	1,14	100	57,75	37,37	41,65	63,15
6908315	PERINDOP INDAPA WESTEN SERVIER PRETERAX N 5MG/1.25MG FTA	PI	FTBL	2,27	90	61,52	40,36	38,84	59,60
2745632	RAMIP PIRETAN 1A RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	RP	TABL	2	20	20,10	7,59	8,00	20,61
2745649	RAMIP PIRETAN 1A RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	RP	TABL	2	50	36,85	20,84	20,85	36,87
2745655	RAMIP PIRETAN 1A RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	RP	TABL	2	100	63,26	41,74	43,04	64,91
2705609	RAMIP PIRETAN ACTAVIS RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	RP	TABL	2	30	20,10	7,59	12,22	25,94
2705992	RAMIP PIRETAN ACTAVIS RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	RP	TABL	2	50	30,31	15,67	20,85	36,87
2706000	RAMIP PIRETAN ACTAVIS RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	RP	TABL	2	100	51,47	32,41	43,04	64,91
6705210	RAMIP PIRETAN AL RAMITANID AL 5MG/6MG	RP	TABL	2	20	20,10	7,59	8,00	20,61
6705227	RAMIP PIRETAN AL RAMITANID AL 5MG/6MG	RP	TABL	2	50	35,95	20,14	20,85	36,87
6705233	RAMIP PIRETAN AL RAMITANID AL 5MG/6MG	RP	TABL	2	100	61,07	40,00	43,04	64,91
3654593	RAMIP PIRETAN EMRA SANOFI PRILACE	RP	TABL	2	20	20,79	8,14	8,00	20,61
3654618	RAMIP PIRETAN EMRA SANOFI PRILACE	RP	TABL	2	50	38,31	22,00	20,85	36,87
3654736	RAMIP PIRETAN EMRA SANOFI	RP	TABL	2	98	66,13	44,00	42,14	63,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	PRILACE								
6866812	RAMIP PIRETAN HEXAL RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	RP	TABL	2	20	21,11	8,40	8,00	20,61
6866887	RAMIP PIRETAN HEXAL RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	RP	TABL	2	50	38,78	22,38	20,85	36,87
6866930	RAMIP PIRETAN HEXAL RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	RP	TABL	2	100	66,59	44,37	43,04	64,91
6906115	RAMIP PIRETAN RATIO RAMIPRIL PIRETA RATIO 5/6	RP	TABL	2	20	21,11	8,40	8,00	20,61
6906121	RAMIP PIRETAN RATIO RAMIPRIL PIRETA RATIO 5/6	RP	TABL	2	50	38,78	22,38	20,85	36,87
6906138	RAMIP PIRETAN RATIO RAMIPRIL PIRETA RATIO 5/6	RP	TABL	2	100	66,59	44,37	43,04	64,91
2097966	RAMIP PIRETAN SANDOZ RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	RP	TABL	2	20	21,11	8,40	8,00	20,61
2098032	RAMIP PIRETAN SANDOZ RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	RP	TABL	2	50	38,78	22,38	20,85	36,87
2098049	RAMIP PIRETAN SANDOZ RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	RP	TABL	2	100	66,59	44,37	43,04	64,91
4787126	RAMIP PIRETAN SANOFI ARELIX ACE	RP	TABL	2	20	21,25	8,51	8,00	20,61
4787132	RAMIP PIRETAN SANOFI ARELIX ACE	RP	TABL	2	50	38,78	22,38	20,85	36,87
1299343	RAMIP PIRETAN SANOFI ARETENSIN	RP	TABL1	2	50	40,81	23,97	20,85	36,87
4787149	RAMIP PIRETAN SANOFI ARELIX ACE	RP	TABL	2	100	69,03	46,30	43,04	64,91
1299366	RAMIP PIRETAN SANOFI ARETENSIN	RP	TABL1	2	100	71,96	48,61	43,04	64,91
2646189	RAMIP PIRETAN STADA RAMIPRIL PIRETA STADA5/6MG	RP	TABL	2	50	36,87	20,85	20,85	36,87
2646195	RAMIP PIRETAN STADA	RP	TABL	2	100	63,28	41,75	43,04	64,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3810509	RAMIPRIL PIRETA STADA5/6MG RAMIP PIRETAN WINTHROP ARELIX ACE	RP	TABL	2	20	21,11	8,40	8,00	20,61
4576837	RAMIP PIRETAN WINTHROP RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	RP	TABL1	2	20	20,10	7,59	8,00	20,61
3810515	RAMIP PIRETAN WINTHROP ARELIX ACE	RP	TABL	2	50	38,78	22,38	20,85	36,87
4578204	RAMIP PIRETAN WINTHROP RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	RP	TABL1	2	50	36,87	20,85	20,85	36,87
3810521	RAMIP PIRETAN WINTHROP ARELIX ACE	RP	TABL	2	100	66,69	44,44	43,04	64,91
4579669	RAMIP PIRETAN WINTHROP RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	RP	TABL1	2	100	63,28	41,75	43,04	64,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Candesartan + Hydrochlorothiazid Candesartan cilexetil	CSH	12,22	13,48
Eprosartan + Hydrochlorothiazid Eprosartan mesilat	ESH	600	12,5
Irbesartan + Hydrochlorothiazid	ISH	255,45	14,48
Losartan + Hydrochlorothiazid Losartan kalium	LSH	61,31	15,47
Olmesartan + Hydrochlorothiazid Olmesartan medoxomil	OSH	16,62	17,82
Telmisartan + Hydrochlorothiazid	TSH	71,76	13,97
Valsartan + Hydrochlorothiazid	VSH	157,67	16,87

Regressionsgleichung: $p = 0,009362063 \times wvg^{0,546476} \times pk^{0,974497}$

Standardpackung: 98 FTBL/TABL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 1,45

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5356517	CANDESAR HCT ACA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	38,69	22,30	20,71	36,68
2340355	CANDESAR HCT ACA ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	28	38,69	22,30	20,71	36,68
5356523	CANDESAR HCT ACA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	64,80	42,95	40,69	61,94
5356546	CANDESAR HCT ACA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	101,52	71,99	70,20	99,25
2404724	CANDESAR HCT ACA ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	101,58	72,04	70,20	99,25
9509165	CANDESAR HCT ACA TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	119,80	86,45	87,87	121,59
1581660	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	28	36,33	20,44	17,68	32,86
1581720	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	56	59,81	39,00	34,74	54,42
1581737	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	98	92,96	65,23	59,93	86,28
0986107	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	40,03	23,36	20,71	36,68
0986113	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	66,82	44,55	40,69	61,94
0986136	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	104,70	74,50	70,20	99,25
5107984	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	46,29	28,31	25,92	43,27
5108096	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	78,18	53,53	50,93	74,89
5108216	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	123,69	89,53	87,87	121,59
5108334	CANDESAR HCT ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	28	50,98	32,02	30,25	48,74
5108363	CANDESAR HCT ASTRA	CSH	TABL	3,74	56	87,05	60,55	59,43	85,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5108452	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG CANDESAR HCT ASTRA	CSH	TABL	3,74	98	138,50	101,25	102,53	140,12
5382710	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG CANDESAR HCT AXICORP ASTRA	CSH	TABL	1,87	98	102,83	73,03	70,20	99,25
9104008	ATACAND PLUS 16/12.5MG TAB CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL1	1,87	56	62,24	40,92	40,69	61,94
8884079	BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL	1,87	56	62,23	40,91	40,69	61,94
9104014	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL	1,87	98	100,07	70,85	70,20	99,25
8884085	BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL1	1,87	98	100,08	70,86	70,20	99,25
9104020	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL1	2,82	56	76,70	52,36	50,93	74,89
8884091	BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL	2,82	56	76,67	52,34	50,93	74,89
9104037	BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL1	2,82	98	119,76	86,42	87,87	121,59
8884116	BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL	2,82	98	119,74	86,41	87,87	121,59
9107509	BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL	3,74	98	134,29	97,92	102,53	140,12
8884122	BLOPRESID FOR 32MG PL 25MG CANDESAR HCT BERAG TAKEDA	CSH	TABL1	3,74	98	134,30	97,93	102,53	140,12
6105220	BLOPRESS FORTE 32MG PL25MG CANDESAR HCT CC ASTRA	CSH	TABL	1,4	28	35,55	19,82	17,68	32,86
6105237	ATACAND PLUS 8/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA	CSH	TABL	1,4	56	58,10	37,64	34,74	54,42
6105243	ATACAND PLUS 8/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA	CSH	TABL	1,4	98	89,10	62,17	59,93	86,28
6105266	ATACAND PLUS 8/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA	CSH	TABL	1,87	28	38,69	22,30	20,71	36,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6105272	ATACAND PLUS 16/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	64,71	42,88	40,69	61,94
6105289	ATACAND PLUS 16/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,86	71,48	70,20	99,25
9444684	ATACAND PLUS 32/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	46,29	28,31	25,92	43,27
9444690	ATACAND PLUS 32/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,22	51,98	50,93	74,89
9444709	ATACAND PLUS 32/12.5MG CANDESAR HCT CC ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	108,94	77,87	87,87	121,59
9204856	BLOPRESID 16MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 16MG/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	36,09	20,24	20,71	36,68
9204862	BLOPRESID 16MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 16MG/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	62,27	40,95	40,69	61,94
9233645	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	56	62,27	40,95	40,69	61,94
9204879	BLOPRESID 16MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 16MG/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,13	70,90	70,20	99,25
9233651	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	100,13	70,90	70,20	99,25
6441550	BLOPRESID 32MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	44,87	27,19	25,92	43,27
6441567	BLOPRESID 32MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,72	52,38	50,93	74,89
6441573	BLOPRESID 32MG/12.5MG CANDESAR HCT CC TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	119,94	86,56	87,87	121,59
9297421	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT DOC TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	36,05	20,20	20,71	36,68
9297438	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT DOC TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	62,97	41,50	40,69	61,94
9297444	CANDESAR HCT DOC TAKEDA	CSH	TABL	1,87	98	100,83	71,45	70,20	99,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7360026	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	28	35,55	19,82	17,68	32,86
0597624	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	38,87	22,43	20,71	36,68
0597630	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	64,82	42,97	40,69	61,94
0597647	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	102,80	73,01	70,20	99,25
8411211	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	45,03	27,31	25,92	43,27
8411228	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,24	52,00	50,93	74,89
8411234	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	120,00	86,61	87,87	121,59
8411180	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	28	49,46	30,82	30,25	48,74
8411197	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	56	84,47	58,51	59,43	85,63
8411205	CANDESAR HCT EMRA ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	98	135,98	99,25	102,53	140,12
1309679	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	36,09	20,24	20,71	36,68
6563112	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	28	36,09	20,24	20,71	36,68
1309685	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	62,30	40,97	40,69	61,94
6563129	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	56	62,30	40,97	40,69	61,94
1309691	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,15	70,91	70,20	99,25
6563135	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA	CSH	TABL1	1,87	98	100,80	71,43	70,20	99,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8805329	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	2,82	28	45,43	27,63	25,92	43,27
7718019	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	45,43	27,63	25,92	43,27
8805335	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	2,82	56	76,74	52,40	50,93	74,89
7718031	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,74	52,40	50,93	74,89
8805341	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	120,01	86,62	87,87	121,59
7718054	CANDESAR HCT EMRA TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	2,82	98	121,50	87,79	87,87	121,59
4648927	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	38,87	22,43	20,71	36,68
4648933	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	64,84	42,99	40,69	61,94
0694563	CANDESAR HCT EURIM ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	56	64,84	42,99	40,69	61,94
4649022	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	102,82	73,02	70,20	99,25
0694586	CANDESAR HCT EURIM ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	101,57	72,03	70,20	99,25
8402152	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG TAB	CSH	TABL	2,82	56	76,22	51,98	50,93	74,89
7628954	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	120,01	86,62	87,87	121,59
8402146	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	28	49,43	30,80	30,25	48,74
7628894	CANDESAR HCT EURIM ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	56	84,47	58,51	59,43	85,63
7628948	CANDESAR HCT EURIM ASTRA	CSH	TABL	3,74	98	134,37	97,98	102,53	140,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4648525	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	62,26	40,94	40,69	61,94
6499839	CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	56	62,26	40,94	40,69	61,94
4648904	CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,10	70,88	70,20	99,25
6499845	CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	100,10	70,88	70,20	99,25
6109198	CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	121,50	87,79	87,87	121,59
6109040	CANDESAR HCT EURIM TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	CSH	TABL	3,74	98	136,87	99,96	102,53	140,12
6102374	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	28	35,88	20,08	17,68	32,86
6102380	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	56	59,00	38,36	34,74	54,42
6102397	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 8/12.5MG	CSH	TABL	1,4	98	91,82	64,32	59,93	86,28
6102405	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	39,56	22,99	20,71	36,68
6102411	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	65,91	43,83	40,69	61,94
6102428	CANDESAR HCT GERKE ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	104,07	74,01	70,20	99,25
7688086	CANDESAR HCT GERKE TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	44,87	27,19	25,92	43,27
7688063	CANDESAR HCT GERKE TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,73	52,39	50,93	74,89
7688028	CANDESAR HCT GERKE TAKEDA BLOPRESID 32MG/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	119,94	86,56	87,87	121,59
3498555	CANDESAR HCT KOHL ASTRA	CSH	TABL	1,4	28	35,57	19,84	17,68	32,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4151960	ATACAND PLUS 8/12.5MG CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	38,87	22,43	20,71	36,68
2842418	CANDESAR HCT KOHL ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	28	38,87	22,43	20,71	36,68
4152853	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	65,91	43,83	40,69	61,94
2842453	CANDESAR HCT KOHL ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	56	64,82	42,97	40,69	61,94
4152876	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	102,84	73,04	70,20	99,25
7419601	CANDESAR HCT KOHL ASTRA HYTACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL2	1,87	98	100,88	71,49	70,20	99,25
2842430	CANDESAR HCT KOHL ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	100,88	71,49	70,20	99,25
7548126	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	44,93	27,24	25,92	43,27
7548178	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	76,24	52,00	50,93	74,89
7548184	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	108,66	77,64	87,87	121,59
7548014	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	28	49,46	30,82	30,25	48,74
7791370	CANDESAR HCT KOHL ASTRA RATACAND PLUS FORTE32/25MG	CSH	TABL1	3,74	28	49,46	30,82	30,25	48,74
7548020	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	56	84,44	58,49	59,43	85,63
7791393	CANDESAR HCT KOHL ASTRA RATACAND PLUS FORTE32/25MG	CSH	TABL1	3,74	56	84,44	58,49	59,43	85,63
7548072	CANDESAR HCT KOHL ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	98	134,37	97,98	102,53	140,12
7791401	CANDESAR HCT KOHL ASTRA	CSH	TABL1	3,74	98	134,37	97,98	102,53	140,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	RATACAND PLUS FORTE32/25MG								
1268822	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	37,70	21,51	20,71	36,68
1301407	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	63,06	41,57	40,69	61,94
1301436	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,17	70,93	70,20	99,25
7753352	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	44,93	27,24	25,92	43,27
7753369	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	120,01	86,62	87,87	121,59
7753323	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	CSH	TABL	3,74	28	49,46	30,82	30,25	48,74
7753346	CANDESAR HCT KOHL TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	CSH	TABL	3,74	98	134,37	97,98	102,53	140,12
1103802	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,4	28	36,33	20,44	17,68	32,86
1103819	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,4	56	59,81	39,00	34,74	54,42
1103825	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,4	98	92,96	65,23	59,93	86,28
0947981	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	28	40,03	23,36	20,71	36,68
0947975	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	66,82	44,55	40,69	61,94
0947969	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	104,70	74,50	70,20	99,25
7288688	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	28	46,29	28,31	25,92	43,27
7288719	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	56	78,18	53,53	50,93	74,89
7288760	CANDESAR HCT TAKEDA	CSH	TABL	2,82	98	123,69	89,53	87,87	121,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7288866	BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	CSH	TABL	3,74	28	50,98	32,02	30,25	48,74
7288903	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	CSH	TABL	3,74	56	87,05	60,55	59,43	85,63
7288926	CANDESAR HCT TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	CSH	TABL	3,74	98	138,50	101,25	102,53	140,12
9042891	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA ATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	102,83	73,03	70,20	99,25
5484445	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA HYTACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,86	71,48	70,20	99,25
6098939	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA RATACAND PLUS 16/12.5MG	CSH	TABL2	1,87	98	102,77	72,98	70,20	99,25
7776442	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA ATACAND PLUS 32/12.5MG TAB	CSH	TABL	2,82	98	120,00	86,61	87,87	121,59
7573992	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	CSH	TABL	3,74	98	136,86	99,95	102,53	140,12
7776436	CANDESAR HCT WESTEN ASTRA RATACAND PLUS FORTE32/25MG	CSH	TABL1	3,74	98	134,36	97,97	102,53	140,12
5395931	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	56	62,27	40,95	40,69	61,94
0011133	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	1,87	98	100,13	70,90	70,20	99,25
5395948	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	1,87	98	100,13	70,90	70,20	99,25
6454498	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL	2,82	98	119,80	86,45	87,87	121,59
9376505	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	CSH	TABL1	2,82	98	119,80	86,45	87,87	121,59
9376511	CANDESAR HCT WESTEN TAKEDA BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	CSH	TABL	3,74	98	134,36	97,97	102,53	140,12
6467147	EPROSAR HCT BERAG SOLVAY	ESH	FTBL	2	98	99,86	70,68	72,83	102,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7514340	TEVETEN PLUS 600/12.5MG EPROSAR HCT CC SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	28	33,69	18,34	21,48	37,66
7514357	EPROSAR HCT CC SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	56,04	36,02	42,21	63,87
7514363	EPROSAR HCT CC SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	88,20	61,46	72,83	102,57
3576077	EPROSAR HCT CT EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	ESH	FTBL	2	28	29,88	15,33	21,48	37,66
3576083	EPROSAR HCT CT EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	ESH	FTBL	2	56	48,40	29,98	42,21	63,87
3576108	EPROSAR HCT CT EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	ESH	FTBL	2	98	74,97	50,99	72,83	102,57
6976133	EPROSAR HCT EMRA SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	28	33,70	18,35	21,48	37,66
6976156	EPROSAR HCT EMRA SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	56,05	36,03	42,21	63,87
6976127	EPROSAR HCT EMRA SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	88,21	61,47	72,83	102,57
4648488	EPROSAR HCT EURIM SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	88,25	61,50	72,83	102,57
4049339	EPROSAR HCT GERKE SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	56,05	36,03	42,21	63,87
4049196	EPROSAR HCT GERKE SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	88,21	61,47	72,83	102,57
0910564	EPROSAR HCT KOHL SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	28	33,56	18,24	21,48	37,66
0910570	EPROSAR HCT KOHL SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	55,91	35,92	42,21	63,87
0910587	EPROSAR HCT KOHL SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	87,93	61,24	72,83	102,57
3575184	EPROSAR HCT RATIO	ESH	FTBL	2	28	29,89	15,34	21,48	37,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3575511	EPROSARTAN RAT COM600/12.5 EPROSAR HCT RATIO EPROSARTAN RAT COM600/12.5	ESH	FTBL	2	56	48,41	29,99	42,21	63,87
3575540	EPROSAR HCT RATIO EPROSARTAN RAT COM600/12.5	ESH	FTBL	2	98	74,98	51,00	72,83	102,57
1443449	EPROSAR HCT SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	28	39,48	22,93	21,48	37,66
1443478	EPROSAR HCT SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	65,80	43,74	42,21	63,87
1443490	EPROSAR HCT SOLVAY TEVETEN PLUS 600MG/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	102,95	73,13	72,83	102,57
0565699	EPROSAR HCT TROM EMESTAR PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	28	39,48	22,93	21,48	37,66
0565713	EPROSAR HCT TROM EMESTAR PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	56	65,80	43,74	42,21	63,87
0566486	EPROSAR HCT TROM EMESTAR PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	102,95	73,13	72,83	102,57
2419269	EPROSAR HCT WESTEN SOLVAY TEVETEN PLUS 600/12.5MG	ESH	FTBL	2	98	94,74	66,63	72,83	102,57
7778820	IRBESAR HCT ACA BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	88,33	61,56	61,09	87,73
4437521	IRBESAR HCT ACA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	56	65,58	43,57	42,67	64,44
9375032	IRBESAR HCT ACA BMS KARVEZIDE 300/12.5 MG	ISH	FTBL1	2,04	98	102,10	72,46	73,62	103,58
4437538	IRBESAR HCT ACA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	98	102,14	72,49	73,62	103,58
6148212	IRBESAR HCT ACA SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	56	56,64	36,50	35,41	55,28
6148229	IRBESAR HCT ACA SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL1	1,45	98	89,52	62,50	61,09	87,73
3292670	IRBESAR HCT ACA SANOFI	ISH	FTBL	1,45	98	89,62	62,58	61,09	87,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1802405	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT ACA SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	98	116,44	83,80	89,22	123,30
9079581	IRBESAR HCT AXICORP BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	88,35	61,57	61,09	87,73
9309087	IRBESAR HCT AXICORP BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	FTBL	2,04	98	101,83	72,23	73,62	103,58
7701183	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	28	34,16	18,72	18,02	33,28
7701214	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	56	56,81	36,64	35,41	55,28
7701220	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	88,06	61,35	61,09	87,73
7701237	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	28	39,42	22,88	21,72	37,95
7701243	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	56	65,55	43,54	42,67	64,44
7701266	IRBESAR HCT BERAG BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	98	101,79	72,21	73,62	103,58
6121012	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	1,45	28	35,43	19,72	18,02	33,28
6424652	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	1,45	28	35,38	19,68	18,02	33,28
6121029	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	1,45	56	58,27	37,79	35,41	55,28
6424669	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	1,45	56	58,36	37,86	35,41	55,28
6121035	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	1,45	98	90,64	63,39	61,09	87,73
6424675	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	1,45	98	90,70	63,44	61,09	87,73
6121041	IRBESAR HCT BERAG SANOFI	ISH	FTBL	2,9	28	43,35	25,98	26,32	43,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6121058	COAPROVEL 300MG/25MG FTA IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	56	73,10	49,52	51,72	75,89
6121064	IRBESAR HCT BERAG SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	98	116,68	83,98	89,22	123,30
0190012	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	28	36,10	20,25	18,02	33,28
0190035	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	92,24	64,65	61,09	87,73
0190058	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	28	40,25	23,53	21,72	37,95
0190070	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	98	105,29	74,98	73,62	103,58
6953729	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 300/25MG	ISH	FTBL	2,9	28	45,72	27,86	26,32	43,78
6953741	IRBESAR HCT BMS KARVEZIDE 300/25MG	ISH	FTBL	2,9	98	121,89	88,10	89,22	123,30
6100889	IRBESAR HCT BR SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL	1,45	98	90,51	63,29	61,09	87,73
6100895	IRBESAR HCT BR SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG	ISH	FTBL	2,9	98	116,42	83,78	89,22	123,30
6117045	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	28	34,18	18,73	18,02	33,28
6117068	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	56	56,81	36,64	35,41	55,28
6117074	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	98	88,35	61,57	61,09	87,73
6117080	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	ISH	TABL	2,04	28	39,45	22,90	21,72	37,95
6117097	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	ISH	TABL	2,04	56	65,57	43,56	42,67	64,44
6117111	IRBESAR HCT CC BMS	ISH	TABL	2,04	98	102,10	72,46	73,62	103,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6117128	KARVEZIDE 300/12.5MG TABL IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	ISH	FTBL	2,9	28	43,45	26,06	26,32	43,78
6117134	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	ISH	FTBL	2,9	56	70,71	47,63	51,72	75,89
6117140	IRBESAR HCT CC BMS KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	ISH	FTBL	2,9	98	116,49	83,83	89,22	123,30
6141747	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	ISH	TABL	1,45	28	34,89	19,29	18,02	33,28
6115945	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL1	1,45	28	35,05	19,42	18,02	33,28
6141753	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	ISH	TABL1	1,45	56	57,02	36,80	35,41	55,28
6115951	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	1,45	56	57,02	36,80	35,41	55,28
6141776	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	ISH	TABL1	1,45	98	88,62	61,79	61,09	87,73
6115968	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	1,45	98	89,62	62,58	61,09	87,73
6115974	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	2,04	28	39,53	22,97	21,72	37,95
6141782	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	2,04	28	39,53	22,97	21,72	37,95
6115980	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
6141799	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
6115997	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	2,04	98	103,21	73,33	73,62	103,58
6141807	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	ISH	TABL1	2,04	98	103,21	73,33	73,62	103,58
6116005	IRBESAR HCT CC SANOFI	ISH	FTBL	2,9	28	43,36	25,99	26,32	43,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6116011	COAPROVEL 300MG/25MG FTA IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	56	70,76	47,66	51,72	75,89
6116028	IRBESAR HCT CC SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	98	116,41	83,77	89,22	123,30
5390253	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL	1,45	28	34,90	19,30	18,02	33,28
5390282	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL	1,45	56	58,23	37,75	35,41	55,28
5390307	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL	1,45	98	89,77	62,70	61,09	87,73
7584688	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	TABL1	2,04	28	39,54	22,98	21,72	37,95
9155394	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	ISH	FTBL	2,04	28	39,54	22,98	21,72	37,95
9155402	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	FTBL	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
9155419	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	FTBL	2,04	98	103,79	73,80	73,62	103,58
7584702	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	TABL1	2,04	98	103,79	73,80	73,62	103,58
9155425	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	28	43,48	26,09	26,32	43,78
9155431	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG	ISH	FTBL	2,9	56	69,47	46,65	51,72	75,89
9155448	IRBESAR HCT DOC SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG	ISH	FTBL	2,9	98	116,54	83,87	89,22	123,30
5018619	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	28	34,18	18,73	18,02	33,28
5018625	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	56	56,81	36,64	35,41	55,28
9276181	IRBESAR HCT EMRA BMS	ISH	FTBL1	1,45	98	88,43	61,64	61,09	87,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5018631	KARVEZIDE 150/12.5MG FILMT IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	ISH	TABL	1,45	98	88,43	61,64	61,09	87,73
6906575	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	ISH	TABL	2,04	28	39,73	23,12	21,72	37,95
6906598	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	ISH	TABL	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
9276175	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG FILMT	ISH	FTBL1	2,04	98	102,11	72,47	73,62	103,58
6906606	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	ISH	TABL	2,04	98	104,24	74,14	73,62	103,58
5362423	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	ISH	FTBL	2,9	28	43,54	26,14	26,32	43,78
5362417	IRBESAR HCT EMRA BMS KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	ISH	FTBL	2,9	98	116,70	84,00	89,22	123,30
0102539	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	TABL	1,45	28	35,12	19,48	18,02	33,28
0666383	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL1	1,45	28	35,12	19,48	18,02	33,28
0997246	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL1	1,45	56	57,58	37,25	35,41	55,28
0102545	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	TABL	1,45	56	57,02	36,80	35,41	55,28
3679162	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL1	1,45	98	89,57	62,54	61,09	87,73
1048492	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL	1,45	98	89,81	62,73	61,09	87,73
9221837	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300 MG/12.5 MG	ISH	FTBL1	2,04	28	39,53	22,97	21,72	37,95
6945641	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	TABL	2,04	28	39,54	22,98	21,72	37,95
9221843	IRBESAR HCT EMRA SANOFI	ISH	FTBL1	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6945664	COAPROVEL 300 MG/12.5 MG IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	TABL	2,04	56	66,20	44,06	42,67	64,44
9221866	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300 MG/12.5 MG	ISH	FTBL1	2,04	98	104,23	74,13	73,62	103,58
6945670	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/12.5MG	ISH	TABL	2,04	98	105,01	74,76	73,62	103,58
5994494	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG	ISH	FTBL	2,9	28	43,45	26,06	26,32	43,78
0097181	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	56	70,76	47,66	51,72	75,89
0101540	IRBESAR HCT EMRA SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG FTA	ISH	FTBL	2,9	98	116,52	83,86	89,22	123,30
0694505	IRBESAR HCT EURIM BMS KARVEZIDE 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	88,41	61,62	61,09	87,73
0694528	IRBESAR HCT EURIM BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	56	66,52	44,31	42,67	64,44
0694534	IRBESAR HCT EURIM BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	TABL	2,04	98	104,24	74,14	73,62	103,58
9428194	IRBESAR HCT EURIM BMS KARVEZIDE 300/12.5MG	ISH	FTBL1	2,04	98	104,24	74,14	73,62	103,58
6897327	IRBESAR HCT EURIM BMS KARVEZIDE 300/25MG	ISH	FTBL	2,9	98	116,72	84,01	89,22	123,30
5555412	IRBESAR HCT EURIM SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	28	35,46	19,75	18,02	33,28
5555429	IRBESAR HCT EURIM SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	56	58,36	37,86	35,41	55,28
1170052	IRBESAR HCT EURIM SANOFI COAPROVEL 150MG/12.5MG	ISH	FTBL1	1,45	56	58,35	37,85	35,41	55,28
5555435	IRBESAR HCT EURIM SANOFI COAPROVEL 150/12.5MG	ISH	TABL	1,45	98	90,71	63,45	61,09	87,73
1170069	IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	FTBL1	1,45	98	90,71	63,45	61,09	87,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1052453	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	TABL	2,04	28	39,78	23,16	21,72	37,95
1170000	COAPROVEL 300/12.5MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	FTBL1	2,04	28	39,56	22,99	21,72	37,95
5010658	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	TABL1	2,04	56	66,52	44,31	42,67	64,44
1170017	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	FTBL	2,04	56	66,20	44,06	42,67	64,44
1170023	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	FTBL	2,04	98	105,01	74,76	73,62	103,58
1743401	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT EURIM SANOFI	ISH	FTBL	2,9	98	116,70	84,00	89,22	123,30
7688011	KARVEZIDE 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	TABL	1,45	98	88,27	61,52	61,09	87,73
1160846	KARVEZIDE 300/12.5MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	TABL	2,04	56	66,18	44,04	42,67	64,44
1160906	KARVEZIDE 300/12.5MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	TABL	2,04	98	102,08	72,44	73,62	103,58
4259114	KARVEZIDE 300/25MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	FTBL	2,9	28	43,46	26,07	26,32	43,78
4259120	KARVEZIDE 300/25MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	FTBL	2,9	56	70,73	47,64	51,72	75,89
4259108	KARVEZIDE 300/25MG IRBESAR HCT GERKE BMS	ISH	FTBL	2,9	98	116,50	83,84	89,22	123,30
6910921	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	1,45	28	35,41	19,71	18,02	33,28
8446623	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	1,45	28	35,41	19,71	18,02	33,28
8446698	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	1,45	56	58,26	37,78	35,41	55,28
6910938	IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	1,45	56	58,21	37,74	35,41	55,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6910944	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	1,45	98	90,71	63,45	61,09	87,73
8446712	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	1,45	98	90,62	63,37	61,09	87,73
6910950	COAPROVEL 150/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	2,04	28	39,56	22,99	21,72	37,95
7767176	COAPROVEL 300/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	2,04	28	39,54	22,98	21,72	37,95
6910967	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	2,04	56	67,19	44,84	42,67	64,44
7767199	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
6910973	COAPROVEL 300/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	TABL	2,04	98	105,03	74,77	73,62	103,58
7767207	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL1	2,04	98	105,01	74,76	73,62	103,58
6944357	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL	2,9	28	43,47	26,08	26,32	43,78
6944363	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL	2,9	56	70,71	47,63	51,72	75,89
6944392	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT GERKE SANOFI	ISH	FTBL	2,9	98	116,41	83,77	89,22	123,30
3864072	KARVEZIDE 150/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	1,45	28	34,32	18,85	18,02	33,28
3864095	KARVEZIDE 150/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	1,45	56	56,97	36,75	35,41	55,28
3864103	KARVEZIDE 150/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	1,45	98	88,43	61,64	61,09	87,73
2458051	KARVEZIDE 300/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	2,04	28	39,56	22,99	21,72	37,95
2458080	IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7419587	KARVEZIDE 300/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	TABL	2,04	98	104,24	74,14	73,62	103,58
2159644	KARVEZIDE 300/12.5MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	FTBL	2,9	28	43,58	26,17	26,32	43,78
2159986	KARVEZIDE 300/25MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	FTBL	2,9	56	73,11	49,53	51,72	75,89
4208105	KARVEZIDE 300/25MG IRBESAR HCT KOHL BMS	ISH	FTBL	2,9	98	116,73	84,02	89,22	123,30
0165557	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	1,45	28	35,05	19,42	18,02	33,28
0162688	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	1,45	56	57,02	36,80	35,41	55,28
0162694	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	1,45	98	90,61	63,36	61,09	87,73
5505532	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	TABL1	1,45	98	90,45	63,24	61,09	87,73
6724472	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,04	28	39,56	22,99	21,72	37,95
6724489	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,04	56	66,19	44,05	42,67	64,44
6724495	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,04	98	104,26	74,15	73,62	103,58
2475262	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,9	28	43,58	26,17	26,32	43,78
2475285	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,9	56	73,11	49,53	51,72	75,89
2475291	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT KOHL SANOFI	ISH	FTBL	2,9	98	116,73	84,02	89,22	123,30
2766580	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	1,45	28	36,10	20,25	18,02	33,28
2766605	IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	1,45	56	59,38	38,66	35,41	55,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2766628	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	1,45	98	92,24	64,65	61,09	87,73
2766692	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,04	28	40,25	23,53	21,72	37,95
2766700	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,04	56	67,18	44,83	42,67	64,44
2766781	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,04	98	105,29	74,98	73,62	103,58
2911361	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,9	28	45,72	27,86	26,32	43,78
2912490	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,9	56	77,10	52,68	51,72	75,89
2912509	COAPROVEL 300MG/25MG IRBESAR HCT SANOFI	ISH	FTBL	2,9	98	121,89	88,10	89,22	123,30
0071566	KARVEZIDE 150/12.5MG TABL IRBESAR HCT WESTEN BMS	ISH	TABL	1,45	28	30,11	15,51	18,02	33,28
0107672	KARVEZIDE 150/12.5MG TABL IRBESAR HCT WESTEN BMS	ISH	TABL	1,45	98	88,36	61,58	61,09	87,73
8860989	KARVEZIDE 300/12.5MG FILMT IRBESAR HCT WESTEN BMS	ISH	FTBL1	2,04	98	102,11	72,47	73,62	103,58
0121560	KARVEZIDE 300/12.5MG TABL IRBESAR HCT WESTEN BMS	ISH	TABL	2,04	98	105,10	74,82	73,62	103,58
5969674	KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB IRBESAR HCT WESTEN BMS	ISH	FTBL	2,9	98	116,68	83,98	89,22	123,30
7293436	COAPROVEL 150MG/12.5MG IRBESAR HCT WESTEN SANOFI	ISH	FTBL	1,45	98	90,70	63,44	61,09	87,73
3031343	COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB IRBESAR HCT WESTEN SANOFI	ISH	TABL1	1,45	98	90,70	63,44	61,09	87,73
9188985	COAPROVEL 300MG/12.5MG IRBESAR HCT WESTEN SANOFI	ISH	FTBL	2,04	98	105,03	74,77	73,62	103,58
7564728	IRBESAR HCT WESTEN SANOFI	ISH	TABL1	2,04	98	105,03	74,77	73,62	103,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6079391	COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB IRBESAR HCT WESTEN SANOFI COAPROVEL 300MG/25MG	ISH	FTBL	2,9	98	116,50	83,84	89,22	123,30
5892322	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	13,91	2,70	18,76	34,21
5892368	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	21,59	8,77	36,85	57,08
5892380	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	28,48	14,22	63,58	90,88
9294196	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	28,14	13,96	23,19	39,82
9294204	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	37,66	21,48	45,56	68,10
9294210	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	59,61	38,85	78,61	109,88
5892411	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	16,59	4,82	27,34	45,07
5892500	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	28,96	14,61	53,73	78,42
5892517	LOSAR HCT 1A LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	36,91	20,89	92,70	127,70
0367114	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	29,31	14,88	18,76	34,21
0367120	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	46,39	28,39	36,85	57,08
0367137	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	70,53	47,48	63,58	90,88
0367143	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	28	32,94	17,75	23,19	39,82
0367166	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	56	53,34	33,88	45,56	68,10
0367172	LOSAR HCT AAA	LSH	FTBL	2,3	98	82,11	56,65	78,61	109,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0367189	LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	36,13	20,27	27,34	45,07
0367195	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	59,40	38,68	53,73	78,42
0367203	LOSAR HCT AAA LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	92,28	64,69	92,70	127,70
3455474	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 50/12.5M	LSH	FTBL	1,56	56	21,63	8,81	36,85	57,08
3455758	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 50/12.5M	LSH	FTBL	1,56	98	28,61	14,33	63,58	90,88
3455988	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
3456019	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
3455824	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	29,02	14,66	53,73	78,42
3455847	LOSAR HCT ABZ LOSARTAN COMP ABZ 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	37,60	21,44	92,70	127,70
3430333	LOSAR HCT ACA MSD FORTZAAR 100/25MG FILMTABL	LSH	FTBL	3,11	28	37,54	21,40	27,34	45,07
3430505	LOSAR HCT ACA MSD FORTZAAR 100/25MG FILMTABL	LSH	FTBL	3,11	56	66,76	44,50	53,73	78,42
3430511	LOSAR HCT ACA MSD FORTZAAR 100/25MG FILMTABL	LSH	FTBL	3,11	98	103,29	73,40	92,70	127,70
5858756	LOSAR HCT ACIS LOSARTAN HCT AC 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	39,77	23,15	63,58	90,88
5858791	LOSAR HCT ACIS LOSARTAN HCT AC 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	51,42	32,37	92,70	127,70
6424988	LOSAR HCT ACTAVIS LOSARTAN ACT COMP 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	14,20	2,93	18,76	34,21
6424994	LOSAR HCT ACTAVIS	LSH	FTBL	1,56	56	22,38	9,40	36,85	57,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6425002	LOSARTAN ACT COMP 50/12.5 LOSAR HCT ACTAVIS	LSH	FTBL	1,56	98	30,04	15,45	63,58	90,88
6424959	LOSARTAN ACT COMP 50/12.5 LOSAR HCT ACTAVIS	LSH	FTBL	3,11	28	17,14	5,25	27,34	45,07
6424965	LOSARTAN ACT COMP 100/25 LOSAR HCT ACTAVIS	LSH	FTBL	3,11	56	29,76	15,24	53,73	78,42
6424971	LOSARTAN ACT COMP 100/25 LOSAR HCT ACTAVIS	LSH	FTBL	3,11	98	39,51	22,95	92,70	127,70
1609039	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	22,17	9,23	36,85	57,08
1614804	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	29,77	15,25	63,58	90,88
1614856	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL100MG/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
1633322	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL100MG/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
1656027	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL 100MG/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	29,57	15,08	53,73	78,42
1656033	LOSAR HCT AL LOSARPLUS AL 100MG/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	38,92	22,48	92,70	127,70
5519528	LOSAR HCT AXCOUNT LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	16,04	4,38	18,76	34,21
5519534	LOSAR HCT AXCOUNT LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	22,22	9,27	36,85	57,08
5519540	LOSAR HCT AXCOUNT LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	29,83	15,30	63,58	90,88
5519557	LOSAR HCT AXCOUNT LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	19,49	7,12	27,34	45,07
5519563	LOSAR HCT AXCOUNT LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	29,65	15,15	53,73	78,42
5519586	LOSAR HCT AXCOUNT	LSH	FTBL	3,11	98	39,04	22,58	92,70	127,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4477549	LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG LOSAR HCT AXICORP MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	75,42	51,35	53,73	78,42
4477880	LOSAR HCT AXICORP MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,29	73,40	92,70	127,70
6800813	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	13,38	2,28	18,76	34,21
6141931	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	21,23	8,49	36,85	57,08
6141925	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	28,06	13,89	63,58	90,88
6800836	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	16,18	4,50	27,34	45,07
6800842	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	28,61	14,33	53,73	78,42
6141948	LOSAR HCT BASICS LOSARTAN KAL COMP B 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	36,74	20,76	92,70	127,70
6329669	LOSAR HCT BERAG MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	42,22	25,09	27,34	45,07
6330112	LOSAR HCT BERAG MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	119,57	86,27	92,70	127,70
5879445	LOSAR HCT BIOMO LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	16,03	4,37	18,76	34,21
5879474	LOSAR HCT BIOMO LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	22,17	9,23	36,85	57,08
5879480	LOSAR HCT BIOMO LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	29,77	15,25	63,58	90,88
5879511	LOSAR HCT BIOMO LOSARTAN BIOMO COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	19,88	7,43	27,34	45,07
5879528	LOSAR HCT BIOMO LOSARTAN BIOMO COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	29,79	15,26	53,73	78,42
5879534	LOSAR HCT BIOMO	LSH	FTBL	3,11	98	38,84	22,42	92,70	127,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6475885	LOSARTAN BIOMO COMP 100/25 LOSAR HCT BLUEF LOSARTAN HCT BL 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	13,86	2,67	18,76	34,21
6475891	LOSAR HCT BLUEF LOSARTAN HCT BL 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	21,55	8,74	36,85	57,08
6475916	LOSAR HCT BLUEF LOSARTAN HCT BL 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	28,44	14,19	63,58	90,88
6564821	LOSAR HCT BLUEF LOSARTAN HCT BL 100MG/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	28,93	14,58	53,73	78,42
6475997	LOSAR HCT BLUEF LOSARTAN HCT BL 100MG/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	36,88	20,86	92,70	127,70
7686578	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	35,71	19,94	18,76	34,21
9267489	LOSAR HCT CC MSD HYZAAR 50 MG/12.5MG	LSH	FTBL1	1,56	28	35,71	19,94	18,76	34,21
7686584	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	60,84	39,83	36,85	57,08
9267495	LOSAR HCT CC MSD HYZAAR 50 MG/12.5MG	LSH	FTBL1	1,56	56	60,84	39,83	36,85	57,08
7686609	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 50MG/12.5MG	LSH	FTBL1	1,56	98	81,78	56,37	63,58	90,88
9267503	LOSAR HCT CC MSD HYZAAR 50 MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	78,74	53,98	63,58	90,88
6937162	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	28	31,58	16,67	23,19	39,82
6937179	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	56	50,63	31,75	45,56	68,10
6937185	LOSAR HCT CC MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	98	82,11	56,65	78,61	109,88
6937191	LOSAR HCT CC MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	37,54	21,40	27,34	45,07
6937216	LOSAR HCT CC MSD	LSH	FTBL	3,11	56	63,84	42,19	53,73	78,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6937222	FORTZAAR 100/25MG LOSAR HCT CC MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,54	73,59	92,70	127,70
3447405	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	27,61	13,53	18,76	34,21
3447411	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	43,23	25,89	36,85	57,08
3447463	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	63,33	41,79	63,58	90,88
3447492	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	29,55	15,07	23,19	39,82
3447606	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	47,64	29,37	45,56	68,10
3447629	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	67,87	45,37	78,61	109,88
3447635	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	LSH	FTBL	3,11	28	30,42	15,75	27,34	45,07
3447670	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	LSH	FTBL	3,11	56	56,00	36,00	53,73	78,42
3447687	LOSAR HCT CT LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	LSH	FTBL	3,11	98	86,11	59,81	92,70	127,70
7214891	LOSAR HCT DENK LOSARHCT DENK 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	59,89	39,07	18,76	34,21
6557399	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	20,00	7,52	18,76	34,21
9333571	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	LSH	FTBL1	1,56	28	20,00	7,52	18,76	34,21
6557407	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	28,69	14,39	36,85	57,08
9333588	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	LSH	FTBL1	1,56	56	28,69	14,39	36,85	57,08
6557413	LOSAR HCT DEXCEL	LSH	FTBL	1,56	98	39,85	23,22	63,58	90,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9333594	LOSARTAN HCT ATID 50/12.5 LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	LSH	FTBL1	1,56	98	39,85	23,22	63,58	90,88
7781986	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	26,23	12,44	23,19	39,82
8998989	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	LSH	FTBL1	2,3	28	26,23	12,44	23,19	39,82
7781992	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
8998995	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	LSH	FTBL1	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
7782000	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
8999109	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	LSH	FTBL1	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
6557436	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	21,56	8,75	27,34	45,07
9333602	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	LSH	FTBL1	3,11	28	21,56	8,75	27,34	45,07
6557459	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	35,80	20,01	53,73	78,42
9333619	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	LSH	FTBL1	3,11	56	35,80	20,01	53,73	78,42
6557465	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT ATID 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	52,51	33,23	92,70	127,70
9333625	LOSAR HCT DEXCEL LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	LSH	FTBL1	3,11	98	52,51	33,23	92,70	127,70
4044477	LOSAR HCT EMRA MSD HYZAAR PLUS 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	35,80	20,01	18,76	34,21
4044483	LOSAR HCT EMRA MSD HYZAAR PLUS 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	60,96	39,91	36,85	57,08
6731621	LOSAR HCT EMRA MSD	LSH	FTBL	3,11	28	37,76	21,56	27,34	45,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7619642	FORTZAAR 100/25MG LOSAR HCT EMRA MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	63,83	42,18	53,73	78,42
7619665	LOSAR HCT EMRA MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,54	73,59	92,70	127,70
0572802	LOSAR HCT EURIM MSD COZAAR PLUS FORTE 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	82,11	56,65	78,61	109,88
3652275	LOSAR HCT EURIM MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,53	73,58	92,70	127,70
7657358	LOSAR HCT GERKE MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG FTA	LSH	FTBL	2,3	28	24,57	11,13	23,19	39,82
7656502	LOSAR HCT GERKE MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG FTA	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
7385173	LOSAR HCT GERKE MSD COZAAR PLUS 100/12.5MG FTA	LSH	FTBL	2,3	98	82,10	56,64	78,61	109,88
7378368	LOSAR HCT GERKE MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	90,81	63,52	92,70	127,70
5541522	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	16,95	5,10	18,76	34,21
5541539	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	23,86	10,57	36,85	57,08
5541545	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	33,17	17,93	63,58	90,88
5541551	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	19,91	7,45	27,34	45,07
5541574	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	31,52	16,63	53,73	78,42
5541580	LOSAR HCT HENNIG LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	42,48	25,30	92,70	127,70
6142066	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	13,91	2,70	18,76	34,21
6142072	LOSAR HCT HEUMANN	LSH	FTBL	1,56	56	21,59	8,77	36,85	57,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6142089	LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5 LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	28,48	14,22	63,58	90,88
6142020	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	24,57	11,13	23,19	39,82
6142037	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
6142043	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
6141983	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	16,59	4,82	27,34	45,07
6142008	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	28,96	14,61	53,73	78,42
6142014	LOSAR HCT HEUMANN LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	36,90	20,88	92,70	127,70
3249970	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	24,28	10,90	18,76	34,21
3249987	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	36,87	20,85	36,85	57,08
3249993	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	50,62	31,74	63,58	90,88
9096935	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	28,85	14,51	23,19	39,82
9096941	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	48,84	30,32	45,56	68,10
9096958	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	71,05	47,90	78,61	109,88
3321822	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXAL COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	29,73	15,21	27,34	45,07
3332168	LOSAR HCT HEXAL LOSARTAN HEXAL COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	47,89	29,57	53,73	78,42
3349393	LOSAR HCT HEXAL	LSH	FTBL	3,11	98	68,15	45,60	92,70	127,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6801296	LOSARTAN HEXAL COMP 100/25 LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	13,91	2,70	18,76	34,21
6801304	LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	21,59	8,77	36,85	57,08
6801310	LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	28,48	14,22	63,58	90,88
6801327	LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	16,59	4,82	27,34	45,07
6801333	LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	28,96	14,61	53,73	78,42
6801356	LOSAR HCT HORMOSAN LOSARTAN-HORMO COMP 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	36,91	20,89	92,70	127,70
5874324	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 50/12.5MG FTA	LSH	FTBL	1,56	28	29,27	14,85	18,76	34,21
5874347	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 50/12.5MG FTA	LSH	FTBL	1,56	56	46,35	28,36	36,85	57,08
5874413	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 50/12.5MG FTA	LSH	FTBL	1,56	98	70,48	47,45	63,58	90,88
5874442	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 100/25MG FTA	LSH	FTBL	3,11	28	36,30	20,41	27,34	45,07
5874459	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 100/25MG FTA	LSH	FTBL	3,11	56	59,37	38,65	53,73	78,42
5874494	LOSAR HCT JUTA LOSAR Q COMP 100/25MG FTA	LSH	FTBL	3,11	98	92,25	64,66	92,70	127,70
6445542	LOSAR HCT KOHL MSD COZAAR COMP 50MG/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	81,82	56,41	63,58	90,88
6445660	LOSAR HCT KOHL MSD COZAAR COMP 100MG/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	98	94,03	66,07	78,61	109,88
1853087	LOSAR HCT KOHL MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	37,77	21,57	27,34	45,07
1853176	LOSAR HCT KOHL MSD	LSH	FTBL	3,11	56	63,58	41,99	53,73	78,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1853182	FORTZAAR 100/25MG LOSAR HCT KOHL MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,08	73,22	92,70	127,70
7510589	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	37,37	21,25	18,76	34,21
7510603	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	61,78	40,56	36,85	57,08
7510626	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	96,26	67,83	63,58	90,88
7510632	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	42,76	25,52	23,19	39,82
7510684	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	71,69	48,40	45,56	68,10
7510738	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	112,82	80,93	78,61	109,88
7510804	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	47,46	29,23	27,34	45,07
7510939	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	80,36	55,26	53,73	78,42
7510945	LOSAR HCT LINDO LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	127,34	92,42	92,70	127,70
8418756	LOSAR HCT MSD LORZAAR PLUS 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	37,37	21,25	18,76	34,21
8418779	LOSAR HCT MSD LORZAAR PLUS 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	96,26	67,83	63,58	90,88
2497625	LOSAR HCT MSD LORZAAR PL FORTE100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	28	42,76	25,52	23,19	39,82
2498062	LOSAR HCT MSD LORZAAR PL FORTE100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	98	112,82	80,93	78,61	109,88
1027343	LOSAR HCT MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	47,46	29,23	27,34	45,07
1027372	LOSAR HCT MSD	LSH	FTBL	3,11	98	127,34	92,42	92,70	127,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	FORTZAAR 100/25MG								
3687457	LOSAR HCT MYLAN LOSARTAN DURA PL 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	36,85	20,84	36,85	57,08
3687463	LOSAR HCT MYLAN LOSARTAN DURA PL 50MG/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	50,61	31,73	63,58	90,88
3687658	LOSAR HCT MYLAN LOSARTAN DURA PL 100MG/25	LSH	FTBL	3,11	56	47,87	29,56	53,73	78,42
3687687	LOSAR HCT MYLAN LOSARTAN DURA PL 100MG/25	LSH	FTBL	3,11	98	68,14	45,59	92,70	127,70
5370003	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	27,60	13,52	18,76	34,21
5370026	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	43,23	25,89	36,85	57,08
5370032	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	63,33	41,79	63,58	90,88
5370078	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	29,57	15,08	23,19	39,82
5370084	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	47,65	29,38	45,56	68,10
5370090	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	67,88	45,38	78,61	109,88
5370049	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	30,42	15,75	27,34	45,07
5370055	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	56,00	36,00	53,73	78,42
5370061	LOSAR HCT RATIO LOSARTAN RAT COMP100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	86,11	59,81	92,70	127,70
5746678	LOSAR HCT SANDOZ LOSARTAN HCT SAN 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	24,28	10,90	18,76	34,21
5746684	LOSAR HCT SANDOZ LOSARTAN HCT SAN 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	36,87	20,85	36,85	57,08
5746690	LOSAR HCT SANDOZ	LSH	FTBL	1,56	98	50,62	31,74	63,58	90,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5746709	LOSARTAN HCT SAN 50/12.5MG LOSAR HCT SANDOZ LOSARTAN HCT SAN 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	29,73	15,21	27,34	45,07
5746715	LOSAR HCT SANDOZ LOSARTAN HCT SAN 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	47,89	29,57	53,73	78,42
5746721	LOSAR HCT SANDOZ LOSARTAN HCT SAN 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	68,15	45,60	92,70	127,70
5851228	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	28	14,20	2,93	18,76	34,21
5851240	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	22,17	9,23	36,85	57,08
5851263	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	29,77	15,25	63,58	90,88
5861623	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	28	24,57	11,13	23,19	39,82
5861741	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	56	32,17	17,14	45,56	68,10
5861758	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
5861801	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 100/25	LSH	FTBL	3,11	28	17,16	5,27	27,34	45,07
5861818	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 100/25	LSH	FTBL	3,11	56	29,57	15,08	53,73	78,42
5861876	LOSAR HCT STADA LOSARTAN HCT STADA 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	38,92	22,48	92,70	127,70
5522766	LOSAR HCT TAD LOSARTAN KAL HCTAD 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	56	24,40	10,99	36,85	57,08
5522772	LOSAR HCT TAD LOSARTAN KAL HCTAD 50/12.5	LSH	FTBL	1,56	98	37,22	21,13	63,58	90,88
5522832	LOSAR HCT TAD LOSARTAN KAL HCTAD100/12.5	LSH	FTBL	2,3	98	49,74	31,04	78,61	109,88
5522795	LOSAR HCT TAD	LSH	FTBL	3,11	56	32,17	17,14	53,73	78,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5522803	LOSARTAN KAL HCTAD 100/25 LOSAR HCT TAD LOSARTAN KAL HCTAD 100/25	LSH	FTBL	3,11	98	49,75	31,05	92,70	127,70
5515105	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	14,02	2,78	18,76	34,21
5515111	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	21,74	8,89	36,85	57,08
5515128	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	28,93	14,58	63,58	90,88
5515134	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	16,70	4,91	27,34	45,07
5515140	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	29,13	14,74	53,73	78,42
5515157	LOSAR HCT TEVA LOSAR TEVA COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	37,82	21,61	92,70	127,70
0125641	LOSAR HCT WESTEN MSD COZAAR PLUS 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	78,74	53,98	63,58	90,88
6789371	LOSAR HCT WESTEN MSD FORTZAAR 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	103,08	73,22	92,70	127,70
6105792	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	28	19,84	7,39	18,76	34,21
6105823	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	28,31	14,09	36,85	57,08
6105846	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	40,28	23,56	63,58	90,88
6105852	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	24,20	10,84	27,34	45,07
6105869	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	36,41	20,49	53,73	78,42
6105875	LOSAR HCT WINTHROP LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	54,35	34,69	92,70	127,70
0428301	LOSAR HCT WOERWAG	LSH	FTBL	1,56	28	29,31	14,88	18,76	34,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0428703	LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	56	46,39	28,39	36,85	57,08
0428726	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG	LSH	FTBL	1,56	98	70,53	47,48	63,58	90,88
0428910	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	28	33,07	17,86	23,19	39,82
0428927	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	56	53,34	33,88	45,56	68,10
0428933	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	LSH	FTBL	2,3	98	82,11	56,65	78,61	109,88
0428956	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	28	36,35	20,46	27,34	45,07
0428962	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	56	59,40	38,68	53,73	78,42
0428979	LOSAR HCT WOERWAG LOSARGAMMA HCT 100/25MG	LSH	FTBL	3,11	98	92,28	64,69	92,70	127,70
6585295	OLMESAR HCT ACA SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	56	57,68	37,31	38,13	58,70
6585303	OLMESAR HCT ACA SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	89,42	62,42	65,78	93,66
5500380	OLMESAR HCT ACA SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	95,68	67,37	79,91	111,53
6896718	OLMESAR HCT AXICORP SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	96,65	68,14	79,91	111,53
4187254	OLMESAR HCT BC VOTUM PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	28	37,66	21,48	19,40	35,02
4187260	OLMESAR HCT BC VOTUM PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	56	62,32	40,99	38,13	58,70
4187277	OLMESAR HCT BC VOTUM PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	97,18	68,56	65,78	93,66
4187320	OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,37	28	42,33	25,18	23,57	40,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4187337	VOTUM PLUS 20/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,37	56	70,89	47,77	46,32	69,06
4187343	VOTUM PLUS 20/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,37	98	111,53	79,91	79,91	111,53
4187372	VOTUM PLUS 20/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,63	28	44,14	26,61	24,95	42,04
4187389	VOTUM PLUS 40MG/12.5MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,63	56	74,15	50,34	49,03	72,48
4187395	VOTUM PLUS 40MG/12.5MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	2,63	98	116,95	84,20	84,58	117,43
6149401	VOTUM PLUS 40MG/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	3,33	28	47,79	29,50	28,39	46,39
6149418	VOTUM PLUS 40MG/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	3,33	56	81,02	55,77	55,78	81,03
6149424	VOTUM PLUS 40MG/25MG OLMESAR HCT BC	OSH	FTBL	3,33	98	128,42	93,27	96,23	132,16
5464916	OLMETEC PLUS 20MG/12.5MG OLMESAR HCT BR SANKYO	OSH	FTBL	1,66	98	89,35	62,37	65,78	93,66
5464891	OLMETEC PLUS 20MG/25MG OLMESAR HCT BR SANKYO	OSH	FTBL	2,37	98	95,51	67,24	79,91	111,53
9214464	OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG OLMESAR HCT BR SANKYO	OSH	FTBL	2,63	98	111,11	79,58	84,58	117,43
9214458	OLMETEC PLUS 40MG/25MG OLMESAR HCT BR SANKYO	OSH	FTBL	3,33	98	122,06	88,24	96,23	132,16
6551853	OLMETEC PLUS 20/12.5MG FTA OLMESAR HCT CC SANKYO	OSH	FTBL	1,66	28	36,31	20,42	19,40	35,02
6551876	OLMETEC PLUS 20/12.5MG FTA OLMESAR HCT CC SANKYO	OSH	FTBL	1,66	56	57,69	37,32	38,13	58,70
6551882	OLMETEC PLUS 20/12.5MG FTA OLMESAR HCT CC SANKYO	OSH	FTBL	1,66	98	89,43	62,43	65,78	93,66
6551899	OLMESAR HCT CC SANKYO	OSH	FTBL	2,37	28	41,01	24,13	23,57	40,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6551907	OLMETEC PLUS 20/25MG FTA OLMESAR HCT CC SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	OSH	FTBL	2,37	56	60,38	39,46	46,32	69,06
6551913	OLMESAR HCT CC SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	OSH	FTBL	2,37	98	95,85	67,51	79,91	111,53
5389184	OLMESAR HCT EMRA SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	56	57,66	37,30	38,13	58,70
5389190	OLMESAR HCT EMRA SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	89,61	62,57	65,78	93,66
5871455	OLMESAR HCT EMRA SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	OSH	FTBL	2,37	56	60,38	39,46	46,32	69,06
5871461	OLMESAR HCT EMRA SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	96,72	68,20	79,91	111,53
0367255	OLMESAR HCT EURIM BC BELSAR PLUS 20MG/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	93,51	65,66	65,78	93,66
0367261	OLMESAR HCT EURIM BC BELSAR PLUS 20MG/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	108,14	77,23	79,91	111,53
8804436	OLMESAR HCT EURIM BC MENCORD PLUS 40MG/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	98	113,48	81,45	84,58	117,43
8804442	OLMESAR HCT EURIM BC MENCORD PLUS 40MG/25MG	OSH	FTBL	3,33	98	127,14	92,25	96,23	132,16
0277552	OLMESAR HCT EURIM SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	56	57,75	37,37	38,13	58,70
0283541	OLMESAR HCT EURIM SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	89,69	62,64	65,78	93,66
0491127	OLMESAR HCT EURIM SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	56	60,39	39,47	46,32	69,06
0491133	OLMESAR HCT EURIM SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	96,74	68,21	79,91	111,53
7789048	OLMESAR HCT EURIM SANKYO OLMETEC PLUS 40/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	98	111,16	79,62	84,58	117,43
7789031	OLMESAR HCT EURIM SANKYO	OSH	FTBL	3,33	98	122,06	88,24	96,23	132,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6934301	OLMETEC PLUS 40/25MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	1,66	28	36,32	20,43	19,40	35,02
6934318	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	1,66	56	57,70	37,33	38,13	58,70
6934324	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	1,66	98	89,55	62,52	65,78	93,66
6934270	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	2,37	28	41,02	24,14	23,57	40,29
6934287	OLMETEC PLUS 20/25MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	2,37	56	60,36	39,44	46,32	69,06
6934293	OLMETEC PLUS 20/25MG OLMESAR HCT GERKE SANKYO	OSH	FTBL	2,37	98	95,70	67,39	79,91	111,53
0708012	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	1,66	56	57,75	37,37	38,13	58,70
0715420	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	1,66	98	89,61	62,57	65,78	93,66
0707969	OLMETEC PLUS 20/25MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	2,37	56	60,23	39,33	46,32	69,06
0707998	OLMETEC PLUS 20/25MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	2,37	98	96,43	67,97	79,91	111,53
9222535	OLMETEC PLUS 40/12.5MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	2,63	56	69,66	46,80	49,03	72,48
9222506	OLMETEC PLUS 40/12.5MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	2,63	98	111,16	79,62	84,58	117,43
9222512	OLMETEC PLUS 40/25MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	3,33	56	74,62	50,72	55,78	81,03
9222529	OLMETEC PLUS 40/25MG OLMESAR HCT KOHL SANKYO	OSH	FTBL	3,33	98	122,06	88,24	96,23	132,16
3709302	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT SANKYO	OSH	FTBL	1,66	28	37,66	21,48	19,40	35,02
3709319	OLMESAR HCT SANKYO	OSH	FTBL	1,66	56	62,32	40,99	38,13	58,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3709325	OLMETEC PLUS 20/12.5MG OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	97,18	68,56	65,78	93,66
3709348	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	28	42,33	25,18	23,57	40,29
3709354	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	56	70,89	47,77	46,32	69,06
3709360	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	111,53	79,91	79,91	111,53
3709383	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	28	44,14	26,61	24,95	42,04
3709408	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	56	74,15	50,34	49,03	72,48
3709414	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	98	116,95	84,20	84,58	117,43
3709437	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/25MG	OSH	FTBL	3,33	28	47,79	29,50	28,39	46,39
3709443	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/25MG	OSH	FTBL	3,33	56	81,02	55,77	55,78	81,03
3709466	OLMESAR HCT SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/25MG	OSH	FTBL	3,33	98	128,42	93,27	96,23	132,16
6103037	OLMESAR HCT WESTEN BC BELSAR PLUS 20MG/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	93,49	65,64	65,78	93,66
6103043	OLMESAR HCT WESTEN BC BELSAR PLUS 20MG/25MG	OSH	FTBL	2,37	98	108,10	77,20	79,91	111,53
5467808	OLMESAR HCT WESTEN SANKYO OLMETEC PLUS 20/12.5MG	OSH	FTBL	1,66	98	89,49	62,48	65,78	93,66
5461763	OLMESAR HCT WESTEN SANKYO OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	OSH	FTBL	2,37	98	96,45	67,99	79,91	111,53
8401000	OLMESAR HCT WESTEN SANKYO OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	OSH	FTBL	2,63	98	111,11	79,58	84,58	117,43
7768744	TELMISAR HCT ACA BAYER	TSH	TABL	1,45	98	89,00	62,09	61,09	87,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0262148	PRITOR PLUS 40/12.5MG TABL TELMISAR HCT ACA BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,49	61,69	61,09	87,73
4761871	TELMISAR HCT ACA BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,21	71,75	73,03	102,83
7029047	TELMISAR HCT AXICORP BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,04	71,61	73,03	102,83
3749394	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	TSH	TABL	1,45	28	36,43	20,50	18,02	33,28
3749827	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	TSH	TABL	1,45	56	59,94	39,11	35,41	55,28
3750262	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	TSH	TABL	1,45	98	93,21	65,42	61,09	87,73
3750279	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	TSH	TABL	2,01	28	40,25	23,53	21,54	37,73
3750434	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	TSH	TABL	2,01	56	67,18	44,83	42,33	64,01
3750569	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	TSH	TABL	2,01	98	105,29	74,98	73,03	102,83
1514847	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/25MG TABL	TSH	TABL	2,9	28	46,09	28,15	26,32	43,78
1523645	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/25MG TABL	TSH	TABL	2,9	56	77,80	53,23	51,72	75,89
1523697	TELMISAR HCT BAYER KINZALKOMB 80/25MG TABL	TSH	TABL	2,9	98	123,03	89,01	89,22	123,30
5871076	TELMISAR HCT BERAG BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,46	61,67	61,09	87,73
8466979	TELMISAR HCT BERAG BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,07	71,63	73,03	102,83
8467022	TELMISAR HCT BERAG BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,19	77,28	89,22	123,30
2286265	TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	1,45	28	36,43	20,50	18,02	33,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2286271	MICARDIS PLUS 40/12.5MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	1,45	56	59,94	39,11	35,41	55,28
2286288	MICARDIS PLUS 40/12.5MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	1,45	98	93,21	65,42	61,09	87,73
2286302	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,01	28	40,25	23,53	21,54	37,73
2286377	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,01	56	67,18	44,83	42,33	64,01
2286383	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,01	98	105,29	74,98	73,03	102,83
5980977	MICARDIS PLUS 80/25MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,9	28	46,09	28,15	26,32	43,78
5980983	MICARDIS PLUS 80/25MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,9	56	77,80	53,23	51,72	75,89
5981008	MICARDIS PLUS 80/25MG TELMISAR HCT BI	TSH	TABL	2,9	98	123,03	89,01	89,22	123,30
6118027	MICARDIS PLUS 40/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	1,45	28	34,52	19,00	18,02	33,28
6118033	MICARDIS PLUS 40/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	1,45	56	56,55	36,42	35,41	55,28
6118056	MICARDIS PLUS 40/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	1,45	98	88,48	61,68	61,09	87,73
6115916	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	2,01	28	35,88	20,08	21,54	37,73
6115922	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	2,01	56	63,52	41,94	42,33	64,01
6115939	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	2,01	98	101,09	71,65	73,03	102,83
6130525	MICARDIS PLUS 80/25MG TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	2,9	28	39,70	23,09	26,32	43,78
6130531	TELMISAR HCT CC BI	TSH	TABL	2,9	56	66,84	44,57	51,72	75,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6130548	MICARDIS PLUS 80/25MG TELMISAR HCT CC BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,24	77,31	89,22	123,30
6581742	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 40MG/12.5MG	TSH	TABL	1,45	28	34,51	18,99	18,02	33,28
6581765	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 40MG/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,51	61,71	61,09	87,73
6581676	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 80MG/12.5MG	TSH	TABL	2,01	28	35,87	20,07	21,54	37,73
6581699	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 80MG/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,08	71,64	73,03	102,83
6581707	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 80MG/25MG	TSH	TABL	2,9	28	39,69	23,08	26,32	43,78
6581736	TELMISAR HCT DOC BI MICARDISPLUS 80MG/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,22	77,30	89,22	123,30
9280745	TELMISAR HCT EMRA BAYER PRITOR PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,44	61,65	61,09	87,73
9231327	TELMISAR HCT EMRA BAYER PRITOR PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,10	71,66	73,03	102,83
9231333	TELMISAR HCT EMRA BAYER PRITORPLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	120,46	86,98	89,22	123,30
0079444	TELMISAR HCT EMRA BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	28	34,61	19,07	18,02	33,28
0079467	TELMISAR HCT EMRA BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	89,25	62,29	61,09	87,73
4215016	TELMISAR HCT EMRA BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	28	37,16	21,10	21,54	37,73
4215022	TELMISAR HCT EMRA BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	56	63,58	41,99	42,33	64,01
4215039	TELMISAR HCT EMRA BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,30	71,83	73,03	102,83
2554381	TELMISAR HCT EMRA BI	TSH	TABL	2,9	98	108,29	77,35	89,22	123,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	MICARDIS PLUS 80/25MG								
7502302	TELMISAR HCT EURIM BAYER PRITORPLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,44	61,65	61,09	87,73
5518799	TELMISAR HCT EURIM BAYER KINZALKOMB 80/12.5MG	TSH	TABL1	2,01	98	101,28	71,81	73,03	102,83
6570313	TELMISAR HCT EURIM BAYER PRITORPLUS 80/12.5MG TABL	TSH	TABL	2,01	98	101,28	71,81	73,03	102,83
6570336	TELMISAR HCT EURIM BAYER PRITORPLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	120,48	86,99	89,22	123,30
4348036	TELMISAR HCT EURIM BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	89,27	62,31	61,09	87,73
3442069	TELMISAR HCT EURIM BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	56	63,53	41,95	42,33	64,01
3442075	TELMISAR HCT EURIM BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,99	72,37	73,03	102,83
9247104	TELMISAR HCT EURIM BI MICARDISPLUS 80 MG/25 MG	TSH	TABL	2,9	56	74,57	50,67	51,72	75,89
7337702	TELMISAR HCT EURIM BI MICARDISPLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,34	77,38	89,22	123,30
7687715	TELMISAR HCT GERKE BAYER PRITOR PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,99	62,08	61,09	87,73
6063378	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	28	34,53	19,01	18,02	33,28
6063384	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	56	56,56	36,43	35,41	55,28
6063390	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	88,50	61,70	61,09	87,73
6063349	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	28	35,89	20,09	21,54	37,73
6063355	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	56	63,55	41,96	42,33	64,01
6063361	TELMISAR HCT GERKE BI	TSH	TABL	2,01	98	101,10	71,66	73,03	102,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0490659	MICARDIS PLUS 80/12.5MG TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	28	39,70	23,09	26,32	43,78
0513811	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	56	66,85	44,58	51,72	75,89
0539779	TELMISAR HCT GERKE BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,24	77,31	89,22	123,30
4320397	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	28	34,77	19,20	18,02	33,28
4320405	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	56	57,31	37,02	35,41	55,28
0646937	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	89,26	62,30	61,09	87,73
4173654	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	28	37,18	21,11	21,54	37,73
4173660	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	56	63,87	42,21	42,33	64,01
4173677	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	102,90	73,09	73,03	102,83
1296617	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	28	44,15	26,62	26,32	43,78
1296770	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	56	74,59	50,69	51,72	75,89
1275615	TELMISAR HCT KOHL BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,00	77,12	89,22	123,30
7731089	TELMISAR HCT MILIN BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	89,24	62,28	61,09	87,73
7731184	TELMISAR HCT MILIN BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,29	71,82	73,03	102,83
5488555	TELMISAR HCT WESTEN BAYER PRITOR PLUS 40/12.5MG TABL	TSH	TABL	1,45	98	89,00	62,09	61,09	87,73
5488561	TELMISAR HCT WESTEN BAYER	TSH	TABL	2,01	98	101,09	71,65	73,03	102,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	PRITOR PLUS 80/12.5MG TABL								
4524160	TELMISAR HCT WESTEN BI MICARDIS PLUS 40/12.5MG	TSH	TABL	1,45	98	89,00	62,09	61,09	87,73
4265072	TELMISAR HCT WESTEN BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	56	63,56	41,97	42,33	64,01
4265149	TELMISAR HCT WESTEN BI MICARDIS PLUS 80/12.5MG	TSH	TABL	2,01	98	101,26	71,79	73,03	102,83
2878250	TELMISAR HCT WESTEN BI MICARDIS PLUS 80/25MG	TSH	TABL	2,9	98	108,02	77,13	89,22	123,30
7580710	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	14,60	3,25	16,62	31,51
7580756	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	18,34	6,20	32,65	51,78
7580762	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	24,75	11,27	56,33	81,71
7580779	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,28	4,58	20,03	35,82
7581023	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,44	9,45	39,37	60,27
7581046	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	27,70	13,61	67,91	96,35
7581052	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/25	VSH	FTBL	2,5	28	17,23	5,32	24,27	41,17
7581069	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/25	VSH	FTBL	2,5	56	24,00	10,68	47,69	70,79
7581075	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 160/25	VSH	FTBL	2,5	98	33,38	18,10	82,27	114,51
7581081	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	19,06	6,78	25,67	42,96
7581098	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	27,97	13,81	50,44	74,27
7581106	VALSAR HCT 1A	VSH	FTBL	2,77	98	45,68	27,83	87,01	120,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7581112	VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5 VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 320/25	VSH	FTBL	3,51	28	20,54	7,94	29,21	47,42
7581129	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 320/25	VSH	FTBL	3,51	56	30,94	16,17	57,40	83,07
7581135	VALSAR HCT 1A VALSARTAN 1A PLUS 320/25	VSH	FTBL	3,51	98	49,05	30,50	99,03	135,71
7608383	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	13,39	2,29	16,62	31,51
7608414	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	17,84	5,81	32,65	51,78
7608437	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	26,88	12,96	56,33	81,71
7608466	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	15,32	3,81	20,03	35,82
7608472	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,44	9,45	39,37	60,27
7608489	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	30,24	15,62	67,91	96,35
7608495	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 160/25	VSH	FTBL	2,5	28	17,04	5,18	24,27	41,17
7608503	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 160/25	VSH	FTBL	2,5	56	24,00	10,68	47,69	70,79
7608532	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 160/25	VSH	FTBL	2,5	98	35,09	19,46	82,27	114,51
7608791	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	46,46	28,44	87,01	120,50
7608816	VALSAR HCT ABZ VALSARTAN COMP ABZ 320/25	VSH	FTBL	3,51	98	50,09	31,31	99,03	135,71
9404319	VALSAR HCT ACA NOVARTIS COTAREG FORTE 160 MG/25 MG	VSH	FTBL	2,5	98	112,03	80,30	82,27	114,51
7533426	VALSAR HCT ACTAVIS	VSH	FTBL	1,25	28	14,26	2,98	16,62	31,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7533432	VALSARTAN ACT COMP 80/12.5 VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	20,92	8,24	32,65	51,78
7533449	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	25,82	12,12	56,33	81,71
7533455	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,09	4,42	20,03	35,82
7533461	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,28	9,32	39,37	60,27
7533478	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	26,73	12,84	67,91	96,35
7533484	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	12,55	1,63	24,27	41,17
7533490	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	16,59	4,82	47,69	70,79
7533337	VALSAR HCT ACTAVIS VALSARTAN ACT COMP160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	22,97	9,86	82,27	114,51
7758444	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	17,27	5,35	16,62	31,51
7758450	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	23,86	10,57	32,65	51,78
7758467	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	30,19	15,58	56,33	81,71
7758473	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	18,74	6,52	20,03	35,82
7758496	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	26,82	12,91	39,37	60,27
7758504	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	38,31	22,00	67,91	96,35
7758510	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	20,22	7,69	24,27	41,17
7758527	VALSAR HCT AL	VSH	FTBL	2,5	56	29,77	15,25	47,69	70,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7758533	VALSARTAN HCT AL160MG/25MG VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	45,18	27,44	82,27	114,51
7758556	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	22,44	9,45	25,67	42,96
7758562	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	56	33,44	18,15	50,44	74,27
7758579	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	50,50	31,64	87,01	120,50
7758585	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	23,45	10,25	29,21	47,42
7758591	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	36,34	20,45	57,40	83,07
7758616	VALSAR HCT AL VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	55,28	35,41	99,03	135,71
8472000	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	12,45	1,54	16,62	31,51
8472052	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	17,37	5,44	32,65	51,78
7762115	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	24,32	10,94	56,33	81,71
8472135	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	14,82	3,41	20,03	35,82
8472589	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	22,09	9,17	39,37	60,27
7762121	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	30,56	15,87	67,91	96,35
8472075	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	16,65	4,87	24,27	41,17
8472081	VALSAR HCT BASICS VALSARTAN CO BAS 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	23,60	10,36	47,69	70,79
7762138	VALSAR HCT BASICS	VSH	FTBL	2,5	98	35,01	19,39	82,27	114,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7626487	VALSARTAN CO BAS 160/25MG VALSAR HCT BERAG NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	97,97	69,19	67,91	96,35
9224899	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	13,96	2,73	16,62	31,51
9224913	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	17,67	5,67	32,65	51,78
9224936	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	25,79	12,09	56,33	81,71
9224942	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	15,43	3,91	20,03	35,82
9224959	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,18	9,24	39,37	60,27
9224965	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	29,16	14,76	67,91	96,35
9224971	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	16,90	5,06	24,27	41,17
9224988	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	23,78	10,50	47,69	70,79
9224994	VALSAR HCT BETA VALSARTAN BETA COM160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	32,59	17,48	82,27	114,51
8757866	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	14,40	3,08	16,62	31,51
8757872	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	18,34	6,20	32,65	51,78
8757889	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	27,81	13,70	56,33	81,71
8757895	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,03	4,37	20,03	35,82
8757903	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	25,22	11,64	39,37	60,27
8757926	VALSAR HCT BIOMO	VSH	FTBL	1,76	98	32,90	17,72	67,91	96,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8757932	VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5 VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	28	17,70	5,69	24,27	41,17
8757949	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	56	25,19	11,62	47,69	70,79
8757955	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	98	36,43	20,50	82,27	114,51
8757961	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	20,18	7,66	25,67	42,96
8757978	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	30,05	15,46	50,44	74,27
8758363	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	45,65	27,80	87,01	120,50
8758512	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	28	21,09	8,38	29,21	47,42
8758529	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	56	31,77	16,83	57,40	83,07
8758593	VALSAR HCT BIOMO VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	98	48,55	30,10	99,03	135,71
8798256	VALSAR HCT BR NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	111,50	79,89	82,27	114,51
7514280	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 80MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,25	28	33,93	18,54	16,62	31,51
7514305	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 80MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,25	98	85,99	59,71	56,33	81,71
7514222	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 160MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,76	28	37,69	21,50	20,03	35,82
7514245	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 160/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,76	98	97,97	69,19	67,91	96,35
7514311	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	42,42	25,25	24,27	41,17
8866905	VALSAR HCT CC NOVARTIS	VSH	FTBL1	2,5	28	42,44	25,26	24,27	41,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8866911	COTAREG FORTE 160MG/25MG VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	71,11	47,95	47,69	70,79
7514334	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 160MG/25MG FTA	VSH	FTBL	2,5	98	112,03	80,30	82,27	114,51
8866928	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL1	2,5	98	112,03	80,30	82,27	114,51
7514251	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	28	44,30	26,74	25,67	42,96
6560326	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG 320 MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL1	2,77	28	44,29	26,73	25,67	42,96
6560332	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG 320 MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	56	74,71	50,79	50,44	74,27
7514274	VALSAR HCT CC NOVARTIS CODIOVAN 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	98	112,31	80,53	87,01	120,50
6560349	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG 320 MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL1	2,77	98	117,50	84,63	87,01	120,50
8866868	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	44,52	26,91	29,21	47,42
8866874	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	75,61	51,51	57,40	83,07
8866897	VALSAR HCT CC NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	124,83	90,43	99,03	135,71
7586210	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	12,57	1,64	16,62	31,51
7586227	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	14,64	3,28	32,65	51,78
7586233	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	22,41	9,42	56,33	81,71
7586285	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	13,47	2,36	20,03	35,82
7586291	VALSAR HCT CT	VSH	FTBL	1,76	56	16,58	4,81	39,37	60,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7586316	VALSARTAN COMP CT 160/12.5 VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	25,86	12,15	67,91	96,35
7586322	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	14,52	3,18	24,27	41,17
7586339	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	18,87	6,62	47,69	70,79
7586345	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	27,50	13,45	82,27	114,51
7712620	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	14,88	3,46	25,67	42,96
7712637	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	19,77	7,33	50,44	74,27
7712643	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	31,01	16,23	87,01	120,50
7709428	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	15,85	4,24	29,21	47,42
7709440	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	21,46	8,67	57,40	83,07
7709486	VALSAR HCT CT VALSARTAN COMP CT 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	33,89	18,51	99,03	135,71
5018588	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	33,94	18,55	16,62	31,51
5018594	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	55,51	35,61	32,65	51,78
5018602	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	85,98	59,70	56,33	81,71
1299745	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	38,33	22,02	20,03	35,82
1306758	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	63,90	42,24	39,37	60,27
1309550	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS	VSH	FTBL	1,76	98	97,97	69,19	67,91	96,35

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	COTAREG 160MG/12.5MG								
7510017	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	42,44	25,26	24,27	41,17
3440248	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	71,10	47,94	47,69	70,79
3469080	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	112,04	80,31	82,27	114,51
8856611	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	38,70	22,31	25,67	42,96
8856628	VALSAR HCT EMRA NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	112,31	80,53	87,01	120,50
0492374	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	55,54	35,63	32,65	51,78
0492380	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	86,01	59,73	56,33	81,71
5128420	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	64,12	42,41	39,37	60,27
5128437	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	100,10	70,88	67,91	96,35
5958995	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	70,96	47,82	47,69	70,79
5958989	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	112,04	80,31	82,27	114,51
7335436	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	28	38,70	22,31	25,67	42,96
7335442	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	56	65,59	43,58	50,44	74,27
6812839	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	112,31	80,53	87,01	120,50
7335413	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	75,64	51,52	57,40	83,07
6812845	VALSAR HCT EURIM NOVARTIS	VSH	FTBL	3,51	98	124,84	90,44	99,03	135,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8466152	COTAREG FORTE 320MG/25MG VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,25	28	34,47	18,96	16,62	31,51
8466169	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,25	56	55,54	35,63	32,65	51,78
8466175	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,25	98	85,95	59,68	56,33	81,71
8466181	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,76	28	38,33	22,02	20,03	35,82
8466198	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,76	56	62,67	41,26	39,37	60,27
8466206	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	1,76	98	97,97	69,19	67,91	96,35
7383406	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	28	44,30	26,74	25,67	42,96
7383398	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	56	74,67	50,76	50,44	74,27
7383381	VALSAR HCT GERKE NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG FTA	VSH	FTBL	2,77	98	112,31	80,53	87,01	120,50
9067336	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	17,97	5,91	16,62	31,51
9067342	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	25,22	11,64	32,65	51,78
9067359	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	34,12	18,68	56,33	81,71
9067365	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	19,41	7,05	20,03	35,82
9067371	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	28,57	14,30	39,37	60,27
9067388	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	38,06	21,79	67,91	96,35
9067394	VALSAR HCT HENNIG	VSH	FTBL	2,5	28	21,22	8,48	24,27	41,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9067402	VALSARTAN HEN +HCT160/25 VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT160/25	VSH	FTBL	2,5	56	31,81	16,86	47,69	70,79
9067419	VALSAR HCT HENNIG VALSARTAN HEN +HCT160/25	VSH	FTBL	2,5	98	45,16	27,42	82,27	114,51
9124979	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	17,26	5,34	16,62	31,51
9124985	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	23,85	10,56	32,65	51,78
9124991	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	30,18	15,57	56,33	81,71
9195666	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	18,73	6,51	20,03	35,82
9195672	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	26,81	12,90	39,37	60,27
9195689	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	38,29	21,99	67,91	96,35
9195695	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 160/25	VSH	FTBL	2,5	28	20,21	7,68	24,27	41,17
9195703	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 160/25	VSH	FTBL	2,5	56	29,76	15,24	47,69	70,79
9195726	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 160/25	VSH	FTBL	2,5	98	45,17	27,43	82,27	114,51
9195755	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	49,58	30,91	87,01	120,50
9195809	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 320/25	VSH	FTBL	3,51	56	36,09	20,24	57,40	83,07
9195838	VALSAR HCT HEUMANN VALSARTAN COMP HEU 320/25	VSH	FTBL	3,51	98	50,08	31,30	99,03	135,71
7607113	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	14,60	3,25	16,62	31,51
7607136	VALSAR HCT HEXAL	VSH	FTBL	1,25	56	18,34	6,20	32,65	51,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7607188	VALSARTANHEXALCOMP80/12.5 VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	24,75	11,27	56,33	81,71
7607194	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,28	4,58	20,03	35,82
7607231	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,44	9,45	39,37	60,27
7607248	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	27,70	13,61	67,91	96,35
7607254	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	28	18,23	6,12	24,27	41,17
7607260	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	56	25,19	11,62	47,69	70,79
7607277	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP160/25	VSH	FTBL	2,5	98	33,38	18,10	82,27	114,51
7607283	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	19,06	6,78	25,67	42,96
7607308	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	27,97	13,81	50,44	74,27
7607314	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	45,68	27,83	87,01	120,50
7607320	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	28	20,54	7,94	29,21	47,42
7607337	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	56	30,94	16,17	57,40	83,07
7607343	VALSAR HCT HEXAL VALSARTANHEXALCOMP320/25	VSH	FTBL	3,51	98	49,05	30,50	99,03	135,71
9289137	VALSAR HCT HORMOSAN VALSARTAN-HORM COM80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	13,36	2,27	16,62	31,51
9289166	VALSAR HCT HORMOSAN VALSARTAN-HORM COM80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	24,69	11,23	56,33	81,71
9289172	VALSAR HCT HORMOSAN	VSH	FTBL	1,76	28	15,29	3,79	20,03	35,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9289195	VALSARTAN-HORM COM160/12.5 VALSAR HCT HORMOSAN VALSARTAN-HORM COM160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	27,64	13,56	67,91	96,35
9289226	VALSAR HCT HORMOSAN VALSARTAN-HORM COM160/25	VSH	FTBL	2,5	28	17,01	5,15	24,27	41,17
9289232	VALSAR HCT HORMOSAN VALSARTAN-HORM COM160/25	VSH	FTBL	2,5	98	28,64	14,35	82,27	114,51
8831723	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	17,73	5,72	16,62	31,51
8831746	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	24,30	10,92	32,65	51,78
8831769	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	33,59	18,26	56,33	81,71
8832616	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	18,97	6,70	20,03	35,82
8832639	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	26,67	12,79	39,37	60,27
8832645	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	37,52	21,38	67,91	96,35
8832651	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	20,42	7,85	24,27	41,17
8832668	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	29,27	14,85	47,69	70,79
8832674	VALSAR HCT JUTA VALSARTAN-Q COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	41,90	24,84	82,27	114,51
5918085	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	33,97	18,57	16,62	31,51
5918091	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	55,55	35,64	32,65	51,78
5918116	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	86,03	59,74	56,33	81,71
3934507	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS	VSH	FTBL	1,76	28	37,70	21,51	20,03	35,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3934513	COTAREG 160MG/12.5MG VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	62,67	41,26	39,37	60,27
3934654	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	97,98	69,20	67,91	96,35
5918056	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	42,46	25,28	24,27	41,17
5918062	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	71,11	47,95	47,69	70,79
5918079	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	112,09	80,35	82,27	114,51
7516971	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	38,70	22,31	25,67	42,96
7516988	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	56	65,44	43,45	50,44	74,27
7516994	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	112,31	80,53	87,01	120,50
7517002	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	44,52	26,91	29,21	47,42
7517019	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	75,68	51,56	57,40	83,07
7517025	VALSAR HCT KOHL NOVARTIS COTAREG FORTE 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	124,84	90,44	99,03	135,71
9081419	VALSAR HCT MYLAN VALSARTAN/HCT DUR80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	25,35	11,75	32,65	51,78
9081425	VALSAR HCT MYLAN VALSARTAN/HCT DUR80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	36,07	20,22	56,33	81,71
9081431	VALSAR HCT MYLAN VALSARTAN/HCT DU160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	28,64	14,35	39,37	60,27
9081483	VALSAR HCT MYLAN VALSARTAN/HCT DU160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	41,75	24,71	67,91	96,35
9081508	VALSAR HCT MYLAN	VSH	FTBL	2,5	56	31,93	16,95	47,69	70,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9081514	VALSARTAN/HCT DURA160/25MG VALSAR HCT MYLAN VALSARTAN/HCT DURA160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	47,80	29,51	82,27	114,51
8654675	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	34,68	19,13	16,62	31,51
4316361	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS 80MG/12.5MG	VSH	FTBL1	1,25	28	34,68	19,13	16,62	31,51
8654698	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	87,69	61,06	56,33	81,71
4316409	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS 80MG/12.5MG	VSH	FTBL1	1,25	98	87,69	61,06	56,33	81,71
2428854	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	38,82	22,40	20,03	35,82
4316579	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS 160/12.5MG	VSH	FTBL1	1,76	28	38,82	22,40	20,03	35,82
2428883	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	100,91	71,52	67,91	96,35
4316622	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS 160/12.5MG	VSH	FTBL1	1,76	98	100,91	71,52	67,91	96,35
2428914	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	43,67	26,24	24,27	41,17
4316757	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS FORTE160/25	VSH	FTBL1	2,5	28	43,67	26,24	24,27	41,17
2428966	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	115,54	83,08	82,27	114,51
4316823	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS FORTE160/25	VSH	FTBL1	2,5	98	115,54	83,08	82,27	114,51
4460448	VALSAR HCT NOVARTIS CODIOVAN 320MG/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	45,67	27,82	25,67	42,96
4559632	VALSAR HCT NOVARTIS CORDINATE PLUS 320/12.5MG	VSH	FTBL1	2,77	28	45,67	27,82	25,67	42,96
4460477	VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL	2,77	98	121,71	87,97	87,01	120,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4559810	CODIOVAN 320MG/12.5MG VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL1	2,77	98	121,71	87,97	87,01	120,50
4460514	CORDINATE PLUS 320/12.5MG VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL	3,51	28	49,36	30,74	29,21	47,42
4563941	CODIOVAN FORTE 320MG/25MG VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL1	3,51	28	49,36	30,74	29,21	47,42
4460566	CORDINATE PLUS FORTE320/25 VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL	3,51	98	133,39	97,20	99,03	135,71
4563964	CODIOVAN FORTE 320MG/25MG VALSAR HCT NOVARTIS	VSH	FTBL1	3,51	98	133,39	97,20	99,03	135,71
6906440	CORDINATE PLUS FORTE320/25 VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,25	28	12,57	1,64	16,62	31,51
6906500	VALSARTAN RAT C 80/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,25	56	14,64	3,28	32,65	51,78
6906523	VALSARTAN RAT C 80/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,25	98	22,41	9,42	56,33	81,71
6906569	VALSARTAN RAT C 160/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,76	28	13,47	2,36	20,03	35,82
6906581	VALSARTAN RAT C 160/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,76	56	16,58	4,81	39,37	60,27
6906612	VALSARTAN RAT C 160/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	1,76	98	25,86	12,15	67,91	96,35
6906635	VALSARTAN RAT C 160/25MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	2,5	28	14,52	3,18	24,27	41,17
6906658	VALSARTAN RAT C 160/25MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	2,5	56	18,87	6,62	47,69	70,79
6906670	VALSARTAN RAT C 160/25MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	2,5	98	27,50	13,45	82,27	114,51
6906724	VALSARTAN RAT C 320/12.5MG VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	2,77	28	14,88	3,46	25,67	42,96
6906730	VALSAR HCT RATIO	VSH	FTBL	2,77	56	19,77	7,33	50,44	74,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6906753	VALSARTAN RAT C 320/12.5MG VALSAR HCT RATIO VALSARTAN RAT C 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	31,01	16,23	87,01	120,50
6906799	VALSAR HCT RATIO VALSARTAN RAT C 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	15,85	4,24	29,21	47,42
6906836	VALSAR HCT RATIO VALSARTAN RAT C 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	21,46	8,67	57,40	83,07
6906842	VALSAR HCT RATIO VALSARTAN RAT C 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	33,89	18,51	99,03	135,71
7778398	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	14,40	3,08	16,62	31,51
7778406	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	18,65	6,45	32,65	51,78
7778412	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	30,83	16,08	56,33	81,71
7778429	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,03	4,37	20,03	35,82
7778435	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	23,87	10,58	39,37	60,27
7778441	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	30,83	16,08	67,91	96,35
7778458	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/25	VSH	FTBL	2,5	28	17,23	5,32	24,27	41,17
7778464	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/25	VSH	FTBL	2,5	56	25,49	11,86	47,69	70,79
7778470	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 160/25	VSH	FTBL	2,5	98	35,14	19,50	82,27	114,51
7778487	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	19,06	6,78	25,67	42,96
7778493	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	27,97	13,81	50,44	74,27
7778501	VALSAR HCT STADA	VSH	FTBL	2,77	98	45,68	27,83	87,01	120,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7778518	VALSARTAN/HCT STA 320/12.5 VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 320/25	VSH	FTBL	3,51	28	20,54	7,94	29,21	47,42
7778524	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 320/25	VSH	FTBL	3,51	56	30,94	16,17	57,40	83,07
7778530	VALSAR HCT STADA VALSARTAN/HCT STA 320/25	VSH	FTBL	3,51	98	50,09	31,31	99,03	135,71
8473264	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	17,84	5,81	16,62	31,51
8473287	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	56	23,59	10,35	32,65	51,78
8473301	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 80/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	36,18	20,31	56,33	81,71
8473318	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	19,42	7,06	20,03	35,82
8473353	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	56	26,89	12,97	39,37	60,27
8473376	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	41,73	24,70	67,91	96,35
8473382	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	21,16	8,43	24,27	41,17
8473399	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	56	30,44	15,77	47,69	70,79
8473407	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 160/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	47,78	29,49	82,27	114,51
8473413	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	21,91	9,03	25,67	42,96
8473436	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	56	31,94	16,96	50,44	74,27
8473442	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	50,48	31,62	87,01	120,50
8473459	VALSAR HCT TAD	VSH	FTBL	3,51	28	23,29	10,12	29,21	47,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8473471	VALSACOR COMP 320/25MG VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	56	34,75	19,19	57,40	83,07
8473560	VALSAR HCT TAD VALSACOR COMP 320/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	55,26	35,40	99,03	135,71
0553331	VALSAR HCT UCB PROVAS 80 COMP 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	28	34,68	19,13	16,62	31,51
0553354	VALSAR HCT UCB PROVAS 80 COMP 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	87,69	61,06	56,33	81,71
3236269	VALSAR HCT UCB PROVAS 160COMP160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	28	38,82	22,40	20,03	35,82
3236507	VALSAR HCT UCB PROVAS 160COMP160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	100,91	71,52	67,91	96,35
2389663	VALSAR HCT UCB PROVAS 160 MAXX 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	28	43,67	26,24	24,27	41,17
2389692	VALSAR HCT UCB PROVAS 160 MAXX 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	115,54	83,08	82,27	114,51
5918694	VALSAR HCT UCB PROVAS 320 COMP 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	28	45,67	27,82	25,67	42,96
5918719	VALSAR HCT UCB PROVAS 320 COMP 320/12.5MG	VSH	FTBL	2,77	98	121,71	87,97	87,01	120,50
5918725	VALSAR HCT UCB PROVAS 320 MAXX 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	28	49,36	30,74	29,21	47,42
5918748	VALSAR HCT UCB PROVAS 320 MAXX 320MG/25MG	VSH	FTBL	3,51	98	133,39	97,20	99,03	135,71
6846324	VALSAR HCT WESTEN NOVARTIS COTAREG 80MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,25	98	85,99	59,71	56,33	81,71
6846330	VALSAR HCT WESTEN NOVARTIS COTAREG 160MG/12.5MG	VSH	FTBL	1,76	98	100,25	70,98	67,91	96,35
2956665	VALSAR HCT WESTEN NOVARTIS COTAREG FORTE 160MG/25MG	VSH	FTBL	2,5	98	112,06	80,33	82,27	114,51
7515641	VALSAR HCT WESTEN NOVARTIS	VSH	FTBL	3,51	98	124,83	90,43	99,03	135,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
8409421	COTAREG FORTE 320MG/25MG VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	VSH	FTBL	1,25	28	14,58	3,23	16,62	31,51
8409438	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	VSH	FTBL	1,25	56	19,05	6,77	32,65	51,78
8409444	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	VSH	FTBL	1,25	98	24,75	11,27	56,33	81,71
8409450	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C160/12.5	VSH	FTBL	1,76	28	16,26	4,56	20,03	35,82
8409467	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C160/12.5	VSH	FTBL	1,76	56	22,42	9,43	39,37	60,27
8409473	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C160/12.5	VSH	FTBL	1,76	98	27,70	13,61	67,91	96,35
8409496	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 160/25	VSH	FTBL	2,5	28	18,21	6,10	24,27	41,17
8409510	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 160/25	VSH	FTBL	2,5	56	26,37	12,55	47,69	70,79
8409527	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 160/25	VSH	FTBL	2,5	98	28,66	14,36	82,27	114,51
9123678	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C320/12.5	VSH	FTBL	2,77	28	19,04	6,76	25,67	42,96
9123684	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C320/12.5	VSH	FTBL	2,77	56	27,93	13,79	50,44	74,27
9123690	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA C320/12.5	VSH	FTBL	2,77	98	45,68	27,83	87,01	120,50
9123715	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 320/25	VSH	FTBL	3,51	28	20,52	7,92	29,21	47,42
9123721	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 320/25	VSH	FTBL	3,51	56	30,92	16,15	57,40	83,07
9123738	VALSAR HCT WINTHROP VALSARTANZENTIVA CO 320/25	VSH	FTBL	3,51	98	49,05	30,50	99,03	135,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

FTBL	Filmtabletten
GRAM	magensaftresistentes Granulat
GRAN	Granulat zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung einer Lösung/Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups, Brausegranulat
IJLG	Injektionslösung
KAPM	magensaftresistente Hartkapseln, Hartkapseln mit magensaftresistentem Granulat
KAPR	Retardkapseln, retardierte Weich-/Hartkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
KOMB	Kombipackung
LSG	Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung, Lösung zur Anwendung auf der Haut, Lösung zur Anwendung in der Mundhöhle
LYOP	Lyophilisat zum Einnehmen, zur Herstellung einer Injektionslösung/Infusionslösung/Injektionssuspension/Suspension
PULV	Pulver zur Herstellung einer Lösung/Suspension zum Einnehmen, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Infusionslösung, Pulver zur Anwendung auf der Haut
SMFL	Schmelzfilm
STABL	Schmelztabletten
TABL	Tabletten
TABR	Retardtabletten
TBLM	magensaftresistente Tabletten
TTAB	Tabletten zur Herstellung einer Lösung/Suspension zum Einnehmen