

**Festbetragsfestsetzung
(Beschluß des Gremiums
nach § 213 SGB V vom 9.5.2005)
Inkrafttreten: 1.7.2005**

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken - Packungsgrößen -
Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur
verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 1 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 SGB V)

**BKK-Bundesverband
GKV-Geschäftsstelle Arzneimittel-Festbeträge**



Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Aciclovir

Gruppe: 4

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Infusionslösungskonzentrate, Trockensubstanzen ohne Lösungsmittel

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
250	1	22,16
250	5	75,35
250	10	143,20 *
500	1	33,03
500	5	131,59
500	10	257,33

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Amisulprid

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
50	50	44,82
50	100	78,06
100	20	34,31
100	50	69,15
100	100	125,20 *
200	50	110,18
200	100	204,69
400	20	80,27
400	50	179,36
400	100	338,78

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Bisoprolol + Hydrochlorothiazid

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
16,7	30	18,92
16,7	50	24,71
16,7	100	38,57 *
33,5	28	24,05
33,5	30	25,02
33,5	50	34,52
33,5	56	37,32
33,5	98	56,38
33,5	100	57,27

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Buspiron

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
4,57	20	15,90
4,57	50	25,75
4,57	100	42,19
9,14	20	22,63
9,14	50	42,64
9,14	100	76,14 *

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Carvedilol

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
3,13	28	19,02
3,13	30	19,59
3,13	50	25,09
3,13	100	37,63
6,25	14	16,59
6,25	28	22,33
6,25	30	23,11
6,25	50	30,53
6,25	100	47,39
12,5	28	26,82
12,5	30	27,85
12,5	50	37,84
12,5	100	60,54 *
25	28	32,85
25	30	34,25
25	50	47,71
25	60	54,09

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Carvedilol

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
25	90	72,38
25	100	78,27
50	30	42,87
50	50	60,98
50	100	102,11

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Ciclosporin

Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, auf Mikro-/Nanoemulsionsbasis oder kolloidal dispergiert

verschreibungspflichtig

Kapseln, Lösungen

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
10	100	69,92
25	30	52,30
25	50	81,91
25	60	96,84
25	90	142,00
25	100	157,15 *
50	30	93,67
50	50	151,81
50	60	181,12
50	90	269,85
50	100	299,62
100	30	174,93
100	50	289,11
100	60	346,72
100	90	520,99
100	100	579,44

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Ciclosporin

Gruppe: 2

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Dexamethason

Gruppe: 2

orale Darreichungsformen, normal freisetzend, hochdosiert (≥ 4 mg)

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
4	20	32,12
4	50	67,12 *
4	100	126,24
8	10	28,76
8	20	48,57
8	50	108,91
8	100	210,85

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Domperidon

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
10	20	16,45
10	50	26,95
10	100	44,39 *

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Flecainid

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
43,7	20	20,91
43,7	50	34,75
43,7	100	55,48
87,3	20	27,71
87,3	50	49,75
87,3	100	82,75 *

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Folinsäure

Gruppe: 2

parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Ampullen, Durchstechflaschen, Injektionsflaschen, Injektionslösung, Trockensubstanz

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
3	10	37,22
10	1	17,90
15	1	21,62
15	5	68,73
30	1	32,10
30	5	119,58
30	10	226,98
50	1	45,22
50	5	183,28
50	10	352,76
100	1	75,91
100	5	332,32
100	10	647,07
150	1	104,93
150	5	473,22
200	1	132,92 *
200	5	609,09

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Folinsäure

Gruppe: 2

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
200	10	1193,63
300	1	186,84
300	5	870,78
300	10	1710,40
350	1	213,01
350	5	997,90
400	1	238,81
400	5	1123,10
500	1	289,41
500	5	1368,72
600	1	338,91
600	5	1609,09
800	1	435,45
800	5	2077,71
900	1	482,70
900	5	2307,12
1000	1	529,41
1000	5	2533,83

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Folinsäure

Gruppe: 2

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Gabapentin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Hartkapseln, Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
100	20	15,01
100	100	34,57
100	200	57,47
300	50	43,31
300	100	74,15
300	200	133,01
400	50	52,83 *
400	100	92,31
400	200	167,71
600	50	70,95
600	100	126,89
600	200	233,72
800	50	88,21
800	100	159,87
800	200	296,67

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Gabapentin

Gruppe: 1

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Heparin

Gruppe: 2

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Fertigspritzen, Fertigspritze (Pen), Injektionslösung, Injektionslösung in Durchstechflasche, Injektionslösung im Set

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
5000	5	16,65
5000	10	22,85
5000	20	34,35
5000	25	39,82
7500	10	26,36 *
7500	25	47,76
10000	25	54,61
12500	5	21,63
12500	10	32,10
12500	25	60,76
20000	5	25,40
20000	10	39,09
20000	25	76,58
25000	5	27,58
25000	10	43,13
25000	25	85,71
100000	5	49,54

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Heparin

Gruppe: 2

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
200000	2	35,76
250000	5	77,16

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Isotretinoin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Kapseln, Weichkapseln

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
10	20	20,45
10	30	25,38
10	50	34,80
10	60	39,37
10	90	52,72
10	100	57,07
20	20	28,68
20	30	37,27
20	50	53,72 *
20	60	61,70
20	90	84,99
20	100	92,58

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Levodopa + Benserazid

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen, normal freisetzend

verschreibungspflichtig

Kapseln, Tabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
62,5	20	12,59
62,5	50	16,96
62,5	100	23,91
125	20	15,43
125	30	18,24
125	50	23,69
125	60	26,37
125	100	36,83 *
250	20	20,81
250	50	36,41
250	100	61,22

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Levodopa + Benserazid

Gruppe: 2

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
125	20	17,91
125	30	21,97
125	50	29,94
125	60	33,86
125	100	49,38 *

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Mebeverin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
124,4	20	15,60
124,4	50	23,55
124,4	100	35,80 *
184,3	50	30,68
184,3	100	49,13

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Moclobemid

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
150	20	20,01
150	50	34,59
150	100	57,91 *
300	20	28,13
300	50	53,88
300	100	95,02

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Morphin

Gruppe: 2

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

verschreibungspflichtig

Retardkapseln, Retardtabletten, Retardgranulat

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
7,5	20	17,81
7,5	50	30,14
7,5	100	50,43 *
7,6	20	17,89
7,6	50	30,36
7,6	100	50,88
15	20	24,20
15	50	45,90
15	100	81,63
22,6	20	30,08
22,6	50	60,40
22,6	100	110,34
22,8	20	30,23
22,8	50	60,77
22,8	100	111,07
37,6	20	40,74
37,6	50	86,68

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Morphin

Gruppe: 2

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
37,6	100	162,34
45,2	20	45,81
45,2	50	99,19
45,2	100	187,13
45,6	20	46,08
45,6	50	99,85
45,6	100	188,41
75,3	20	64,65
75,3	50	145,60
75,3	100	278,98
76	20	65,06
76	50	146,65
76	100	281,02
150	20	106,35
150	50	248,45
150	100	482,51
151,9	20	107,36
151,9	50	250,91

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Morphin

Gruppe: 2

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Moxonidin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,2	28	17,10
0,2	30	17,66
0,2	50	23,10
0,2	98	36,12
0,2	100	36,66 *
0,3	28	19,34
0,3	30	20,04
0,3	50	27,07
0,3	98	43,92
0,3	100	44,59
0,4	28	21,32
0,4	30	22,17
0,4	50	30,60
0,4	98	50,75
0,4	100	51,60

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Moxonidin

Gruppe: 1

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Nimodipin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
30	30	24,52
30	50	34,60
30	60	39,65 *
30	100	59,82
30	120	69,89

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Ticlopidin

Gruppe: 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
219,6	20	21,72
219,6	30	27,96
219,6	50	40,52
219,6	90	65,83 *
219,6	100	72,18

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

**Festbetragsfestsetzung
(Beschluß des Gremiums
nach § 213 SGB V vom 9.5.2005)
Inkrafttreten: 1.7.2005**

Festbetragslinien für bekannte Wirkstärken - Packungsgrößen -
Kombinationen zu Festbetragsgruppen, die nur
verschreibungspflichtige Arzneimittel enthalten.

Gruppen der Stufe 2 (§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 SGB V)

**BKK-Bundesverband
GKV-Geschäftsstelle Arzneimittel-Festbeträge**



Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Antianämika, andere

Gruppe: 1

parenterale Darreichungsformen, unitdose

verschreibungspflichtig

Durchstechflaschen, Fertigspritzen, Injektionsflaschen, Trockensubstanz

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Darbepoetin

208

Darbepoetin alfa

Erythropoetin

42354

Epoetin alfa

Epoetin beta

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,07	1	56,45
0,12	1	89,95
0,14	1	103,34
0,19	1	136,81
0,28	1	197,00 *
0,29	1	203,68
0,38	1	263,83
0,42	1	290,55
0,57	1	390,69
0,58	1	397,37
0,71	1	484,11
0,77	1	524,13
0,85	1	577,48
0,94	1	637,49
0,96	1	650,83
1,13	1	764,14

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Antianämika, andere

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
1,15	1	777,47
1,42	1	957,34
1,44	1	970,66
1,54	1	1037,27
1,92	1	1290,24
2,4	1	1609,64
2,83	1	1895,65
2,88	1	1928,91
3,78	1	2527,19
5,67	1	3782,62

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Fluorchinolone

Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Enoxacin

2554

Enoxacin-1,5-Wasser

Norfloxacin

4474

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,5	1	12,99
0,8	1	15,05
0,9	1	15,73 *
1,6	1	20,43
1,8	1	21,75
4,5	1	39,31

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Fluorchinolone

Gruppe: 2

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Ciprofloxacin	4247
Ciprofloxacin hydrochlorid-1-Wasser Ciprofloxacin lactat	
Levofloxacin	2769
Levofloxacin-0,5-Wasser	
Ofloxacin	2240

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,1	1	11,84
0,3	1	15,49
0,5	1	18,71
0,6	1	20,24
0,8	1	23,18
0,9	1	24,59
1,2	1	28,69
1,3	1	30,02
1,6	1	33,91
1,8	1	36,42 *
1,9	1	37,67
2,4	1	43,72
3,3	1	54,11
3,5	1	56,35

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Fluorchinolone

Gruppe: 2

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
3,6	1	57,48
4,5	1	67,26
8,9	1	111,37

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Niedermolekulare Heparine, parenterale Darreichungsformen, unitdose

verschreibungspflichtig

Ampullen, Fertigspritzen

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Certoparin Certoparin natrium	3099
Dalteparin Dalteparin natrium	3627
Enoxaparin Enoxaparin natrium	4136
Nadroparin Nadroparin calcium	3956
Reviparin Reviparin natrium	1750
Tinzaparin Tinzaparin natrium	4432

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,5	10	38,48
0,5	20	67,64
0,5	50	155,29
0,5	100	301,59
0,7	2	17,39
0,7	5	29,41
0,7	10	49,49
0,7	20	89,68
0,7	35	150,05
0,7	50	210,47

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,7	100	412,09
0,8	2	18,48
0,8	6	36,69
0,8	10	54,93
0,8	30	146,30
1	2	20,62
1	5	37,53
1	10	65,71 *
1	20	122,19
1	50	291,90
1	100	575,21
1,4	5	48,15
1,4	10	87,02
1,4	20	164,86
1,4	35	281,76
1,4	50	398,76
1,4	100	789,19
1,5	10	92,30
1,9	10	113,26
1,9	20	217,40
1,9	50	530,34
2,3	6	84,09
2,3	30	384,04

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Heparine, niedermolekular

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
2,4	10	139,17
2,6	10	149,44
2,6	25	360,18
2,8	10	159,71
2,9	6	102,56
3,2	6	111,73
3,2	30	522,67
3,8	6	129,94
4,1	6	138,99
4,1	30	659,47
4,8	6	160,01

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Kapseln, Tabletten, Lingualetabletten

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Dolasetron	550,6
Dolasetron mesilat	
Dolasetron mesilat-1-Wasser	
Granisetron	9,3
Granisetron hydrochlorid	
Ondansetron	63,5
Ondansetron hydrochlorid	
Ondansetron hydrochlorid-2-Wasser	
Tropisetron	25
Tropisetron hydrochlorid	

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,2	1	46,32
0,4	1	73,09
0,6	1	97,03 *
0,8	1	119,31
1	1	140,41
1,1	1	150,61
1,3	1	170,45
1,6	1	199,03

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Serotonin-5HT3-Antagonisten

Gruppe: 1

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Triazole

Gruppe: 1

orale, abgeteilte Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

Einzelwirkstoff

Vergleichsgröße

Fluconazol

1085

Itraconazol

2144

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
0,1	1	17,99
0,2	1	25,80
0,3	1	33,36
0,5	1	48,02
0,6	1	55,19
0,7	1	62,29
0,9	1	76,28
1,3	1	103,72
1,4	1	110,48
1,8	1	137,23
1,9	1	143,85
2,3	1	170,13
2,6	1	189,64
2,8	1	202,55
3,7	1	260,00
4,6	1	316,54 *

Festbetragsfestsetzung zum 01.07.2005

Triazole

Gruppe: 1

Wirkstärke bzw. Wirkstärken- vergleichsgröße	Packungs- größe	Festbetrag **
5,2	1	353,82
5,5	1	372,36
9,2	1	596,36
18,4	1	1131,07

* Standardpackung

** umgerechnet auf die Arzneimittelpreisverordnung in der ab 1.1.2004 geltenden Fassung