

Arzneimittel-Festbeträge

**Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 07.12.2021 bis 04.01.2022**

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

Hinweis:

Alle Preise und Festbeträge auf Ebene der Apothekenverkaufspreise mit MwSt. (AVP) sind entsprechend der ab 15.12.2021 geltenden Arzneimittelpreisverordnung ausgewiesen.

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, im Verhältnis 4:1

Tabletten, Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000061437304 \times w^1 \times pk^{1,088129}$

Standardpackung: 20 Stück
mit
625 mg pro Stück
als
FTBL

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00669588	AMOXICLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	20	32,73	16,96	19,59	36,06
16736424	AMOXICLAV ZENTIVA AMOXICLAV 500/125MG FTA	FTBL	625	10	20,97	7,66	9,21	22,93
16736430	AMOXICLAV ZENTIVA AMOXICLAV 500/125MG FTA	FTBL	625	20	32,77	16,99	19,59	36,06
04492282	AMOXICLAV 1A AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	FTBL	625	10	24,35	10,33	9,21	22,93
04492299	AMOXICLAV 1A AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	FTBL	625	20	37,40	20,66	19,59	36,06
16584380	AMOXICLAV AAA AMOXI/CLAVULAN AAA 500/125	FTBL	625	10	21,03	7,71	9,21	22,93
16584397	AMOXICLAV AAA AMOXI/CLAVULAN AAA 500/125	FTBL	625	20	33,02	17,20	19,59	36,06
10298271	AMOXICLAV AL AMOXI/CLAVULAN AL 500/125	FTBL	625	10	23,24	9,46	9,21	22,93
10298288	AMOXICLAV AL AMOXI/CLAVULAN AL 500/125	FTBL	625	20	36,06	19,59	19,59	36,06
11510572	AMOXICLAV ARISTO AMOXICLAV ARISTO 500/125MG	FTBL	625	10	23,24	9,46	9,21	22,93
11510589	AMOXICLAV ARISTO AMOXICLAV ARISTO 500/125MG	FTBL	625	20	36,06	19,59	19,59	36,06
10130117	AMOXICLAV BASICS AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	FTBL	625	10	24,34	10,32	9,21	22,93
05458100	AMOXICLAV BASICS AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	FTBL	625	20	37,39	20,65	19,59	36,06
02433683	AMOXICLAV BASICS AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	FTBL	625	21	38,96	21,89	20,66	37,40
15404387	AMOXICLAV DEVATIS AMOXI CLAV DEVAT 500/125MG	FTBL	625	10	20,92	7,62	9,21	22,93
15404370	AMOXICLAV DEVATIS AMOXI CLAV DEVAT 500/125MG	FTBL	625	15	26,28	11,86	14,32	29,38
15404364	AMOXICLAV DEVATIS AMOXI CLAV DEVAT 500/125MG	FTBL	625	20	32,71	16,95	19,59	36,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05977188	AMOXICLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	10	20,97	7,66	9,21	22,93
05977194	AMOXICLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	15	27,00	12,43	14,32	29,38
05977202	AMOXICLAV EURIM RATIO AMOXICILLIN RAT COM500/125	FTBL	625	20	32,77	16,99	19,59	36,06
13333358	AMOXICLAV GSK AUGMENTAN 500MG/125MG	FTBL	625	10	24,72	10,63	9,21	22,93
13333364	AMOXICLAV GSK AUGMENTAN 500MG/125MG	FTBL	625	20	38,81	21,77	19,59	36,06
11514647	AMOXICLAV HEUMANN AMOXICILLIN/CLA HEU500/125	FTBL	625	10	23,23	9,45	9,21	22,93
11514653	AMOXICLAV HEUMANN AMOXICILLIN/CLA HEU500/125	FTBL	625	20	36,05	19,58	19,59	36,06
00544651	AMOXICLAV HEXAL AMOCALV 500 PLUS	FTBL	625	10	20,97	7,66	9,21	22,93
01423168	AMOXICLAV HEXAL AMOCALV 500 PLUS	FTBL	625	15	31,73	16,17	14,32	29,38
00544668	AMOXICLAV HEXAL AMOCALV 500 PLUS	FTBL	625	20	32,77	16,99	19,59	36,06
14334360	AMOXICLAV MICRO AMOXI/CLAV MIC 500/125	FTBL	625	10	20,93	7,63	9,21	22,93
14334377	AMOXICLAV MICRO AMOXI/CLAV MIC 500/125	FTBL	625	20	32,73	16,96	19,59	36,06
09425327	AMOXICLAV PUREN AMOXI CLAVULAN AURO500/125	FTBL	625	10	23,93	10,00	9,21	22,93
09425333	AMOXICLAV PUREN AMOXI CLAVULAN AURO500/125	FTBL	625	20	36,57	20,00	19,59	36,06
07622035	AMOXICLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	10	24,72	10,63	9,21	22,93
01627511	AMOXICLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	15	31,73	16,17	14,32	29,38
07622041	AMOXICLAV RATIO AMOXICILLIN RATIO C500/125	FTBL	625	20	38,81	21,77	19,59	36,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Amoxicillin + Clavulansäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00669571	AMOXICLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	10	20,93	7,63	9,21	22,93
07580443	AMOXICLAV STADA AMOXI CLAVULAN 500/125MG	FTBL	625	15	26,29	11,87	14,32	29,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen, Schmelztabletten, Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,007093854442 \times w^{0,258516} \times pk^{0,926604}$

Standardpackung: 98 Stück
mit
15 mg pro Stück
als
TABL

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10842131	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 10MG	TABL	10	49	94,81	66,06	64,21	92,46
12450665	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 1MG/ML	LSG	1	150	58,68	37,49	99,84	137,50
06445281	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 5 MG	TABL	5	28	54,18	33,93	31,96	51,69
06057969	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 5 MG	TABL	5	98	124,38	89,45	102,03	140,28
06057975	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	28	87,99	60,67	38,23	59,61
03712557	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	117,11	83,70	122,05	165,59
06915321	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	28	99,10	69,46	42,46	64,97
10842148	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 10MG	TABL	10	98	175,51	129,90	122,05	165,59
04048914	ARIPIPRAZOL ACA OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	70,92	47,17	135,54	182,65
09074075	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	49	111,84	79,53	53,68	79,15
09074098	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	98	138,98	101,00	102,03	140,28
07747653	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTE	TABL	10	49	86,50	59,50	64,21	92,46
07747676	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTE	TABL	10	98	151,74	111,09	122,05	165,59
07747699	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTE	TABL	15	49	91,27	63,27	71,31	101,45
07747707	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTE	TABL	15	98	149,05	108,97	135,54	182,65
07747742	ARIPIPRAZOL ADL OTSUKA ABILIFY 30MG TABLETTE	TABL	30	98	288,11	218,95	162,14	216,28
10842154	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 15MG	TABL	15	14	29,50	14,41	22,34	39,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10994668	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 5 MG TAB	TABL	5	14	33,02	17,20	16,81	32,53
10994674	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 5 MG TAB	TABL	5	49	83,22	56,90	53,68	79,15
10994680	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 5 MG TAB	TABL	5	98	144,03	104,99	102,03	140,28
10994697	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 10 MG TAB	TABL	10	14	30,93	15,54	20,11	36,70
10994705	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 10 MG TAB	TABL	10	49	89,54	61,89	64,21	92,46
10994711	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 10 MG TAB	TABL	10	98	165,59	122,05	122,05	165,59
10994728	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 15 MG TAB	TABL	15	14	29,60	14,48	22,34	39,52
10994734	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 15 MG TAB	TABL	15	49	85,70	58,87	71,31	101,45
10994763	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 15 MG TAB	TABL	15	98	163,99	120,79	135,54	182,65
10842160	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 15MG	TABL	15	49	86,19	59,25	71,31	101,45
13859095	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 20 MG TAB	TABL	20	14	37,26	20,54	24,06	41,71
13859103	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 20 MG TAB	TABL	20	49	108,78	77,11	76,81	108,40
13859126	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 20 MG TAB	TABL	20	98	204,78	153,04	146,00	195,87
10994786	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 30 MG TAB	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
10994792	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 30 MG TAB	TABL	30	49	133,30	96,51	85,30	119,13
10994800	ARIPIPRAZOL AL ARIPIPRAZOL AL 30 MG TAB	TABL	30	98	238,84	179,99	162,14	216,28
16737323	ARIPIPRAZOL ALLOMEDIC OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTEN	TABL	5	98	125,69	90,49	102,03	140,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16737346	ARIPIPRAZOL ALLOMEDIC OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTEN	TABL	10	98	117,24	83,81	122,05	165,59
16737352	ARIPIPRAZOL ALLOMEDIC OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTEN	TABL	15	98	72,23	48,21	135,54	182,65
10842177	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 15MG	TABL	15	98	168,68	124,50	135,54	182,65
11286330	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 30MG	TABL	30	14	40,14	22,82	26,72	45,07
17829613	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 5MG	TABL	5	14	33,02	17,20	16,81	32,53
17829636	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 5MG	TABL	5	56	83,22	56,90	60,75	88,08
17829642	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 5MG	TABL	5	98	143,99	104,96	102,03	140,28
17829659	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 10MG	TABL	10	14	30,93	15,54	20,11	36,70
17829665	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 10MG	TABL	10	56	89,54	61,89	72,67	103,16
17829671	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 10MG	TABL	10	98	165,12	121,68	122,05	165,59
10842183	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 30MG	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
17829688	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 15MG	TABL	15	14	29,60	14,48	22,34	39,52
17829702	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 15MG	TABL	15	56	85,70	58,87	80,70	113,31
17829719	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 15MG	TABL	15	98	163,99	120,79	135,54	182,65
17829725	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 20MG	TABL	20	14	37,26	20,54	24,06	41,71
17829576	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 20MG	TABL	20	98	204,78	153,04	146,00	195,87
17829582	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 30MG	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17829607	ARIPIPRAZOL AXCOUNT ARIPIPRAZOL AXCOUNT 30MG	TABL	30	98	238,84	179,99	162,14	216,28
01250006	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	59,57	38,20	99,84	137,50
00698851	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTEN	TABL	5	49	70,96	47,20	53,68	79,15
10253529	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTEN	TABL	5	56	93,99	65,41	60,75	88,08
08844111	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTEN	TABL	5	98	125,70	90,50	102,03	140,28
09764609	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 10MG SCHMELZTABL	STABL	10	49	82,22	56,10	64,21	92,46
04682226	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTEN	TABL	10	98	116,79	83,45	122,05	165,59
07028906	ARIPIPRAZOL AXICORP OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTEN	TABL	15	98	71,27	47,45	135,54	182,65
11286347	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 30MG	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28
13982217	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5MG	TABL	5	14	33,30	17,41	16,81	32,53
13982223	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5MG	TABL	5	49	69,23	45,84	53,68	79,15
13982246	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5MG	TABL	5	98	123,24	88,55	102,03	140,28
13982186	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10MG	TABL	10	14	33,30	17,41	20,11	36,70
13982192	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10MG	TABL	10	49	80,24	54,54	64,21	92,46
13982200	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10MG	TABL	10	98	124,24	89,34	122,05	165,59
13982111	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15MG	TABL	15	14	33,30	17,41	22,34	39,52
13982128	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15MG	TABL	15	49	79,23	53,75	71,31	101,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13982134	ARIPIPRAZOL BB ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15MG	TABL	15	98	148,23	108,32	135,54	182,65
11638800	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	14	57,31	36,40	16,81	32,53
04705559	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	28	49,30	30,07	31,96	51,69
09196105	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	60,24	38,72	53,68	79,15
11638817	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	56	320,29	244,41	60,75	88,08
04705571	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	130,22	94,08	102,03	140,28
11638823	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	14	58,30	37,19	20,11	36,70
09219496	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	99,31	69,62	64,21	92,46
09219504	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	125,24	90,13	122,05	165,59
09233852	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	14	52,29	32,44	22,34	39,52
10005033	ARIPIPRAZOL 2CARE4 OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	75,61	50,88	99,84	137,50
09233869	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	49	50,30	30,86	71,31	101,45
10842094	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 5MG	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
09233875	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	90,24	62,45	135,54	182,65
09219510	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	49	400,29	307,69	85,30	119,13
04705588	ARIPIPRAZOL BB OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	300,31	228,60	162,14	216,28
13981732	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5MG	TABL	5	14	33,30	17,41	16,81	32,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13981749	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5MG	TABL	5	49	78,24	52,96	53,68	79,15
13981755	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5MG	TABL	5	98	130,23	94,09	102,03	140,28
13981821	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 10MG	TABL	10	14	33,30	17,41	20,11	36,70
12469914	ARIPIPRAZOL 2CARE4 OTSUKA ABILIFY 10MG TAB	TABL	10	49	99,13	69,48	64,21	92,46
13981838	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 10MG	TABL	10	49	81,23	55,33	64,21	92,46
13981844	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 10MG	TABL	10	98	152,94	112,04	122,05	165,59
13981784	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 15MG	TABL	15	14	33,30	17,41	22,34	39,52
13981790	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 15MG	TABL	15	49	91,30	63,29	71,31	101,45
13981809	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHAR 15MG	TABL	15	98	167,24	123,35	135,54	182,65
15267387	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 30	TABL	30	14	70,31	46,68	26,72	45,07
15267393	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 30	TABL	30	49	120,24	86,18	85,30	119,13
15267401	ARIPIPRAZOL BB RATIO ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 30	TABL	30	98	222,23	166,85	162,14	216,28
03888090	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 1MG/ML	LSG	1	150	68,98	45,64	99,84	137,50
09477092	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	14	40,79	23,34	16,81	32,53
09477117	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	28	67,89	44,77	31,96	51,69
10332890	ARIPIPRAZOL 2CARE4 OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTEN	TABL	10	98	117,20	83,78	122,05	165,59
01403987	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	110,69	78,63	53,68	79,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09477123	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	56	128,03	92,34	60,75	88,08
08884139	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	144,03	104,99	102,03	140,28
04824212	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	14	47,78	28,87	20,11	36,70
04824264	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	81,97	55,91	64,21	92,46
04824293	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	119,37	85,49	122,05	165,59
04824347	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	14	31,74	16,18	22,34	39,52
04825111	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	49	77,28	52,20	71,31	101,45
04825140	ARIPIPRAZOL BERAG OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	95,00	66,21	135,54	182,65
04681534	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 1MG/ML	LSG	1	150	137,73	100,01	99,84	137,50
10784296	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	14	32,80	17,01	16,81	32,53
10784304	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	28	54,13	33,89	31,96	51,69
07504560	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	42	71,27	47,45	46,53	70,11
10784356	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	49	83,12	56,82	53,68	79,15
07504465	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	91	133,72	96,84	95,26	131,72
10784362	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 5MG	TABL	5	98	143,99	104,96	102,03	140,28
10332915	ARIPIPRAZOL 2CARE4 OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTEN	TABL	15	49	102,32	72,00	71,31	101,45
10784379	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	14	30,69	15,35	20,11	36,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10784391	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	28	60,76	39,14	38,23	59,61
07504620	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	42	75,85	51,07	55,66	81,65
10810237	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG SMT	STABL1	10	42	75,85	51,07	55,66	81,65
10784422	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	49	88,46	61,05	64,21	92,46
10810243	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG SMT	STABL1	10	49	88,46	61,05	64,21	92,46
07504471	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	91	153,33	112,35	113,95	155,35
10810266	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG SMT	STABL1	10	91	153,33	112,35	113,95	155,35
10332938	ARIPIPRAZOL 2CARE4 OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETTEN	TABL	15	98	108,34	76,76	135,54	182,65
10784439	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 10MG	TABL	10	98	165,12	121,68	122,05	165,59
10784445	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	14	29,45	14,37	22,34	39,52
10784451	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	28	61,24	39,52	42,46	64,97
07504637	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	42	73,35	49,09	61,82	89,44
10810272	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG SMT	STABL1	15	42	73,35	49,09	61,82	89,44
10784468	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	49	85,55	58,74	71,31	101,45
10810289	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG SMT	STABL1	15	49	85,55	58,74	71,31	101,45
07504494	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	91	149,69	109,47	126,55	171,29
10810295	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG SMT	STABL1	15	91	149,69	109,47	126,55	171,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10784474	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 15MG	TABL	15	98	161,19	118,57	135,54	182,65
10784480	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 20MG	TABL	20	14	37,26	20,54	24,06	41,71
07504755	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 20MG	TABL	20	42	91,27	63,27	66,59	95,47
11874883	ARIPIPRAZOL ABACUS OTSUKA ABILIFY 1MG/ML	LSG	1	150	58,57	37,40	99,84	137,50
10784505	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 20MG	TABL	20	49	108,78	77,11	76,81	108,40
07504502	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 20MG	TABL	20	91	188,28	140,00	136,32	183,63
10784511	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 20MG	TABL	20	98	204,78	153,04	146,00	195,87
10784528	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 30MG	TABL	30	14	40,13	22,81	26,72	45,07
07504761	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 30MG	TABL	30	42	114,22	81,42	73,95	104,78
10784540	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 30MG	TABL	30	49	133,24	96,46	85,30	119,13
07504554	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 30MG	TABL	30	91	221,69	166,42	151,38	202,68
10784557	ARIPIPRAZOL BETA ARIPIPRAZOL BETA 30MG	TABL	30	98	238,73	179,89	162,14	216,28
10827858	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 5MG	TABL	5	14	33,78	17,80	16,81	32,53
10827870	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 5MG	TABL	5	49	84,25	57,71	53,68	79,15
16259823	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHAR 1MG/ML	LSG	1	150	98,67	69,12	99,84	137,50
11797438	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 5MG TAB	TABL	5	91	141,73	103,18	95,26	131,72
10827887	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 5MG	TABL	5	98	151,12	110,61	102,03	140,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10827893	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 10MG	TABL	10	14	34,49	18,35	20,11	36,70
10827924	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 10MG	TABL	10	49	98,57	69,04	64,21	92,46
11798490	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 10MG TAB	TABL	10	91	168,88	124,65	113,95	155,35
10828071	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 10MG	TABL	10	98	182,45	135,39	122,05	165,59
10828094	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 15MG	TABL	15	14	31,94	16,34	22,34	39,52
10828102	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 15MG	TABL	15	49	94,46	65,79	71,31	101,45
11798662	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 15MG TAB	TABL	15	91	161,78	119,04	126,55	171,29
10828119	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 15MG	TABL	15	98	172,99	127,90	135,54	182,65
10828148	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 30MG	TABL	30	49	134,29	97,30	85,30	119,13
11798834	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 30MG TAB	TABL	30	91	231,24	173,98	151,38	202,68
10828154	ARIPIPRAZOL BIOMO ARIPIPRAZOL BIOMO 30MG	TABL	30	98	247,09	186,51	162,14	216,28
14357088	ARIPIPRAZOL CAREFARM OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	59,33	38,00	99,84	137,50
15210588	ARIPIPRAZOL CC OTSUKA ABILIFY 1 MG/ML	LSG	1	150	59,57	38,20	99,84	137,50
06715042	ARIPIPRAZOL CC OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	113,94	81,20	122,05	165,59
06715071	ARIPIPRAZOL CC OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	70,97	47,21	135,54	182,65
16003377	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	59,19	37,90	99,84	137,50
00970862	ARIPIPRAZOL ABACUS OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	123,65	88,88	102,03	140,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09739586	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	28	45,42	27,00	31,96	51,69
06080098	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15
09739592	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	123,18	88,50	102,03	140,28
06080112	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	80,81	55,00	64,21	92,46
06080129	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	111,17	79,00	122,05	165,59
04259775	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	75,77	51,00	135,54	182,65
06945983	ARIPIPRAZOL DOC OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	221,78	166,50	162,14	216,28
14359058	ARIPIPRAZOL ELPEN ARPILIF 10 MG TAB	TABL	10	14	29,62	14,50	20,11	36,70
14359070	ARIPIPRAZOL ELPEN ARPILIF 10 MG TAB	TABL	10	49	83,97	57,49	64,21	92,46
14359147	ARIPIPRAZOL ELPEN ARPILIF 30 MG TAB	TABL	30	14	40,21	22,88	26,72	45,07
14359153	ARIPIPRAZOL ELPEN ARPILIF 30 MG TAB	TABL	30	49	133,10	96,35	85,30	119,13
14359176	ARIPIPRAZOL ELPEN ARPILIF 30 MG TAB	TABL	30	98	228,49	171,80	162,14	216,28
02817780	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 1MG/ML	LSG	1	150	59,57	38,20	99,84	137,50
07550287	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	14	32,82	17,03	16,81	32,53
07550293	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	28	54,13	33,89	31,96	51,69
04461672	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	49	70,96	47,20	53,68	79,15
07550270	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTE	TABL	5	98	135,26	98,05	102,03	140,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04788083	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	81,07	55,20	64,21	92,46
07049452	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	129,75	93,70	122,05	165,59
06341653	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	49	80,19	54,50	71,31	101,45
06341676	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	110,27	78,29	135,54	182,65
01063847	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	49	131,39	95,00	85,30	119,13
07550264	ARIPIPRAZOL EMRA OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	221,28	166,10	162,14	216,28
04744625	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	59,71	38,30	99,84	137,50
00694474	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15
09095568	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	125,08	90,00	102,03	140,28
02564994	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	80,81	55,00	64,21	92,46
01236354	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	129,75	93,70	122,05	165,59
04479212	ARIPIPRAZOL EURIM OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	110,28	78,30	135,54	182,65
00098890	ARIPIPRAZOL ABACUS OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	116,35	83,10	122,05	165,59
10128706	ARIPIPRAZOL EUROPEAN OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	61,74	39,90	99,84	137,50
09672801	ARIPIPRAZOL EUROPEAN OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	28	49,08	29,89	31,96	51,69
09672770	ARIPIPRAZOL EUROPEAN OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	82,22	56,10	53,68	79,15
09678376	ARIPIPRAZOL EUROPEAN OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	56	95,02	66,23	60,75	88,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09678353	ARIPIPRAZOL EUROPEAN OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	123,91	89,08	102,03	140,28
11286324	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 5MG	TABL	5	98	147,30	107,58	102,03	140,28
11379563	ARIPIPRAZOL EVER ARIPIPRAZOL AMNEAL 5MG	TABL	5	14	26,45	12,00	16,81	32,53
11379617	ARIPIPRAZOL EVER ARIPIPRAZOL AMNEAL 10MG	TABL	10	14	26,45	12,00	20,11	36,70
11379468	ARIPIPRAZOL EVER ARIPIPRAZOL AMNEAL 15MG	TABL	15	14	26,45	12,00	22,34	39,52
11379505	ARIPIPRAZOL EVER ARIPIPRAZOL AMNEAL 30MG	TABL	30	14	26,45	12,00	26,72	45,07
11084224	ARIPIPRAZOL FDPHARMA OTSUKA ABILIFY 1MG/ML	LSG	1	150	58,57	37,40	99,84	137,50
10070680	ARIPIPRAZOL FDPHARMA OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	123,02	88,38	102,03	140,28
04810167	ARIPIPRAZOL GERKE OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	14	48,55	29,48	20,11	36,70
06726672	ARIPIPRAZOL GERKE OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	118,05	84,45	122,05	165,59
06104717	ARIPIPRAZOL GERKE OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	49	160,02	117,64	71,31	101,45
06104700	ARIPIPRAZOL GERKE OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	75,87	51,09	135,54	182,65
10788259	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 5MG	TABL	5	14	32,82	17,03	16,81	32,53
17279006	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 5MG	TABL1	5	14	37,12	20,44	16,81	32,53
10788265	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 5MG	TABL	5	28	54,13	33,89	31,96	51,69
17279012	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 5MG	TABL1	5	28	62,70	40,67	31,96	51,69
10788294	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 5MG	TABL	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17279029	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 5MG	TABL1	5	49	82,81	56,58	53,68	79,15
10788302	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 5MG	TABL	5	56	94,00	65,42	60,75	88,08
17279035	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 5MG	TABL1	5	56	110,53	78,50	60,75	88,08
10788319	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 5MG	TABL	5	98	130,21	94,07	102,03	140,28
17279041	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 5MG	TABL1	5	98	154,00	112,88	102,03	140,28
10788331	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 10MG	TABL	10	14	30,98	15,58	20,11	36,70
10788354	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 10MG	TABL	10	49	81,23	55,33	64,21	92,46
17279058	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 10MG	TABL1	10	49	95,24	66,40	64,21	92,46
10788377	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 10MG	TABL	10	98	133,22	96,44	122,05	165,59
17279064	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 10MG	TABL1	10	98	157,60	115,73	122,05	165,59
10788383	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 15MG	TABL	15	14	29,60	14,48	22,34	39,52
10788414	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 15MG	TABL	15	49	79,97	54,33	71,31	101,45
17279070	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 15MG	TABL1	15	49	93,71	65,20	71,31	101,45
10788437	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 15MG	TABL	15	98	108,39	76,80	135,54	182,65
17279087	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 15MG	TABL1	15	98	127,79	92,16	135,54	182,65
11323278	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 20MG	TABL	20	14	40,16	22,84	24,06	41,71
11323284	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 20MG	TABL	20	49	108,78	77,11	76,81	108,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11323290	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 20MG	TABL	20	98	204,78	153,04	146,00	195,87
10788472	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 30MG	TABL	30	49	133,01	96,28	85,30	119,13
17279101	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 30MG	TABL1	30	49	157,37	115,54	85,30	119,13
10788495	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL GLENMARK 30MG	TABL	30	98	222,23	166,85	162,14	216,28
17279118	ARIPIPRAZOL GLENMARK ARIPIPRAZOL-GLENMARK 30MG	TABL1	30	98	264,43	200,22	162,14	216,28
00970810	ARIPIPRAZOL ABACUS OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	72,46	48,39	135,54	182,65
11374809	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
11133282	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	28	54,44	34,13	31,96	51,69
16197683	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	42	74,42	49,94	46,53	70,11
10785338	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
11544217	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	56	94,00	65,42	60,75	88,08
16197708	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	84	132,30	95,72	88,45	123,12
16197714	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	91	141,74	103,19	95,26	131,72
10785344	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 5MG TAB	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
10785350	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	14	36,05	19,58	20,11	36,70
11374790	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	28	60,77	39,15	38,23	59,61
16197720	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	42	88,57	61,13	55,66	81,65

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10785367	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46
11553587	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	56	112,51	80,07	72,67	103,16
16197737	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	84	159,41	117,16	105,81	145,06
16197743	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	91	170,97	126,30	113,95	155,35
10785373	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 10MG TAB	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
10785396	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	14	36,27	19,77	22,34	39,52
11374784	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	28	61,26	39,53	42,46	64,97
16197766	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	42	98,27	68,80	61,82	89,44
10785404	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	49	103,76	73,15	71,31	101,45
11553593	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	56	125,22	90,12	80,70	113,31
16197772	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	84	177,99	131,86	117,50	159,84
16197789	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	91	191,01	142,15	126,55	171,29
10785410	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 15MG TAB	TABL	15	98	193,27	143,94	135,54	182,65
11479773	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARIPIPRAZOL HEUMANN 20MG	TABL	20	14	37,27	20,55	24,06	41,71
16060228	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARIPIPRAZOL HEU 20 MG TAB	TABL	20	42	105,89	74,82	66,59	95,47
11479804	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARIPIPRAZOL HEUMANN 20MG	TABL	20	49	108,79	77,12	76,81	108,40
16060240	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARIPIPRAZOL HEU 20 MG TAB	TABL	20	91	206,73	154,59	136,32	183,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11479810	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARIPIPRAZOL HEUMANN 20MG	TABL	20	98	204,79	153,05	146,00	195,87
11374778	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
11553624	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	28	84,04	57,55	50,79	75,49
16197795	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	42	117,74	84,20	73,95	104,78
10785427	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
00970833	ARIPIPRAZOL ABACUS OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	221,27	166,09	162,14	216,28
16197803	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	84	215,33	161,39	140,56	189,00
16197826	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	91	231,26	173,99	151,38	202,68
11133299	ARIPIPRAZOL HEUMANN ARPOYA 30MG TAB	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28
13876811	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 5 MG TAB HEUNET	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
13876828	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 5 MG TAB HEUNET	TABL	5	28	54,44	34,13	31,96	51,69
13876834	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 5 MG TAB HEUNET	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
13876840	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 5 MG TAB HEUNET	TABL	5	56	94,00	65,42	60,75	88,08
13876857	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 5 MG TAB HEUNET	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
13876863	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 10 MG TAB HEUNET	TABL	10	14	36,05	19,58	20,11	36,70
13876886	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 10 MG TAB HEUNET	TABL	10	28	60,77	39,15	38,23	59,61
13876892	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 10 MG TAB HEUNET	TABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13876900	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 10 MG TAB HEUNET	TABL	10	56	112,51	80,07	72,67	103,16
13876917	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 10 MG TAB HEUNET	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
13876923	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 15 MG TAB HEUNET	TABL	15	14	36,27	19,77	22,34	39,52
13876946	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 15 MG TAB HEUNET	TABL	15	28	61,26	39,53	42,46	64,97
13876952	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 15 MG TAB HEUNET	TABL	15	49	103,76	73,15	71,31	101,45
13876969	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 15 MG TAB HEUNET	TABL	15	56	125,22	90,12	80,70	113,31
13876981	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 15 MG TAB HEUNET	TABL	15	98	193,27	143,94	135,54	182,65
10842125	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 10MG	TABL	10	14	29,62	14,50	20,11	36,70
13877035	ARIPIPRAZOL HEUNET ARIPIPRAZOL HEU 20 HEUNET	TABL	20	14	37,27	20,55	24,06	41,71
13877041	ARIPIPRAZOL HEUNET ARIPIPRAZOL HEU 20 HEUNET	TABL	20	49	108,79	77,12	76,81	108,40
13877058	ARIPIPRAZOL HEUNET ARIPIPRAZOL HEU 20 HEUNET	TABL	20	98	204,79	153,05	146,00	195,87
13876998	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 30 MG TAB HEUNET	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
13877006	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 30 MG TAB HEUNET	TABL	30	28	84,04	57,55	50,79	75,49
13877012	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 30 MG TAB HEUNET	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
13877029	ARIPIPRAZOL HEUNET ARPOYA 30 MG TAB HEUNET	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28
10760261	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 5 MG TABLETten	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
10760278	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 5 MG TABLETten	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10760290	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 5 MG TABLETTEN	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
10760309	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 10 MG TABLETTEN	TABL	10	14	38,85	21,80	20,11	36,70
10760315	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 10 MG TABLETTEN	TABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46
10761177	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 15 MG TABLETTEN	TABL	15	98	203,95	152,39	135,54	182,65
11286293	ARIPIPRAZOL 1A ARIPIPRAZOL 1A PHARMA 5MG	TABL	5	14	32,82	17,03	16,81	32,53
10760249	ARIPIPRAZOL HEXAL ARIPIHEXAL 30 MG TABLETTEN	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
10317749	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5 MG TAB	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
10754289	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 5MG	TABL	5	14	32,78	17,00	16,81	32,53
10754295	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 5MG	TABL	5	49	70,86	47,13	53,68	79,15
10754303	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 5MG	TABL	5	98	125,06	89,99	102,03	140,28
10754326	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 10MG	TABL	10	14	30,67	15,33	20,11	36,70
10754332	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 10MG	TABL	10	49	80,99	55,13	64,21	92,46
10754349	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 10MG	TABL	10	98	133,17	96,41	122,05	165,59
10754355	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 15MG	TABL	15	14	29,44	14,36	22,34	39,52
10754361	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 15MG	TABL	15	49	79,21	53,73	71,31	101,45
10754378	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 15MG	TABL	15	98	148,07	108,19	135,54	182,65
10754384	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 30MG	TABL	30	14	40,11	22,80	26,72	45,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10754390	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 30MG	TABL	30	49	132,98	96,26	85,30	119,13
10754409	ARIPIPRAZOL HORMOSAN ARIPIPRAZOL HORMOSAN 30MG	TABL	30	98	221,76	166,48	162,14	216,28
10317755	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5 MG TAB	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
09671457	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	76,80	51,83	99,84	137,50
09294322	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	28	54,13	33,89	31,96	51,69
01604266	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	71,64	47,74	53,68	79,15
08862385	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	135,31	98,10	102,03	140,28
02003445	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL1	10	49	85,38	58,61	64,21	92,46
04033841	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 10MG SCHMELZTABLET	STABL	10	49	84,24	57,70	64,21	92,46
02842447	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	167,08	123,23	122,05	165,59
00241241	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	49	82,44	56,29	71,31	101,45
10317784	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 5 MG TAB	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
00241301	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	188,57	140,22	135,54	182,65
02003451	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	49	131,39	95,00	85,30	119,13
09098271	ARIPIPRAZOL KOHL OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	225,22	169,21	162,14	216,28
13817062	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 5MG	TABL	5	14	37,83	21,00	16,81	32,53
13817079	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 5MG	TABL	5	50	106,10	75,00	54,69	80,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14446099	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 5MG	TABL	5	98	200,93	150,00	102,03	140,28
13817116	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 10MG	TABL	10	14	44,91	26,60	20,11	36,70
13817122	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 10MG	TABL	10	50	131,39	95,00	65,42	94,00
14446107	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 10MG	TABL	10	98	251,51	190,00	122,05	165,59
13817151	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 15MG	TABL	15	14	50,22	30,80	22,34	39,52
13817168	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 15MG	TABL	15	50	150,37	110,00	72,65	103,14
10317790	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10 MG TAB	TABL	10	14	38,85	21,80	20,11	36,70
14446113	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 15MG	TABL	15	98	289,43	220,00	135,54	182,65
13817180	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 30MG	TABL	30	14	60,83	39,20	26,72	45,07
13817197	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 30MG	TABL	30	50	188,28	140,00	86,91	121,17
14446136	ARIPIPRAZOL MEDICAL ARIPIPRAZOL AXIROMED 30MG	TABL	30	98	365,29	280,00	162,14	216,28
12395133	ARIPIPRAZOL MEDICO OTSUKA ABILIFY 1 MG/ML LSG Z EINN	LSG	1	150	59,33	38,00	99,84	137,50
08839222	ARIPIPRAZOL MEDICO OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETten	TABL	10	98	113,68	80,99	122,05	165,59
08839245	ARIPIPRAZOL MEDICO OTSUKA ABILIFY 15MG TABLETten	TABL	15	98	69,44	46,00	135,54	182,65
11861892	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 1 MG/ML	LSG	1	150	141,73	103,18	99,84	137,50
10736185	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 5 MG	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
10736216	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 5 MG	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10736239	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 5 MG	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
10317821	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10 MG TAB	TABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46
10736245	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 10 MG	TABL	10	14	35,26	18,96	20,11	36,70
10736587	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 10 MG	TABL	10	49	100,13	70,27	64,21	92,46
10736274	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 10 MG	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
10736280	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 15 MG	TABL	15	14	32,25	16,59	22,34	39,52
10736305	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 15 MG	TABL	15	49	97,20	67,96	71,31	101,45
10736328	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 15 MG	TABL	15	98	190,23	141,54	135,54	182,65
14176866	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 20 MG	TABL	20	14	45,02	26,68	24,06	41,71
10317844	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 10 MG TAB	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
14176872	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 20 MG	TABL	20	49	120,59	86,46	76,81	108,40
14176889	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 20 MG	TABL	20	98	220,80	165,72	146,00	195,87
10736334	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 30 MG	TABL	30	14	49,17	29,97	26,72	45,07
10736386	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 30 MG	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
10736417	ARIPIPRAZOL NEURAX ARIPIPRAZOL-NEURAX 30 MG	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28
07605031	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	59,33	38,00	99,84	137,50
04413704	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 5MG TABLETTEN	TABL	5	49	70,96	47,20	53,68	79,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08892268	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	98	123,24	88,55	102,03	140,28
04890574	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	49	80,81	55,00	64,21	92,46
08560939	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 10MG	STABL1	10	49	93,96	65,40	64,21	92,46
06620169	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 10MG TABLETTEN	TABL	10	98	116,35	83,10	122,05	165,59
04890568	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	71,26	47,44	135,54	182,65
08892386	ARIPIPRAZOL ORI OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	98	221,27	166,09	162,14	216,28
04981271	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 1MG/ML LSG EINNEHM	LSG	1	150	141,73	103,18	99,84	137,50
02807617	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 5MG	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
10317867	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15 MG TAB	TABL	15	14	42,29	24,53	22,34	39,52
04606739	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 10MG SCHMELZTABL	STABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46
03205895	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 10MG	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
04606834	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 15MG SCHMELZTABL	STABL	15	49	111,80	79,51	71,31	101,45
03205932	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 15MG	TABL	15	98	203,95	152,39	135,54	182,65
03205955	ARIPIPRAZOL OTSUKA ABILIFY 30MG	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
15433035	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUR 1MG/ML LOE	LSG	1	150	85,87	58,99	99,84	137,50
10318950	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 5MG	TABL	5	14	32,82	17,03	16,81	32,53
12453994	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 5MG	TABL	5	28	54,13	33,89	31,96	51,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10317896	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15 MG TAB	TABL	15	49	111,80	79,51	71,31	101,45
11295843	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 5MG	TABL1	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15
10318967	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 5MG	TABL	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15
11295866	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 5MG	TABL	5	98	123,24	88,55	102,03	140,28
10319004	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 5MG	TABL1	5	98	148,27	108,36	102,03	140,28
10319027	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 10MG	TABL	10	14	29,62	14,50	20,11	36,70
12454002	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 10MG	TABL	10	28	60,77	39,15	38,23	59,61
11295895	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 10MG	TABL1	10	49	94,83	66,08	64,21	92,46
10319033	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 10MG	TABL	10	49	81,02	55,15	64,21	92,46
11295903	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 10MG	TABL	10	98	133,29	96,50	122,05	165,59
10319056	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 10MG	TABL1	10	98	136,06	98,69	122,05	165,59
10319085	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 15MG	TABL	15	14	29,50	14,41	22,34	39,52
12454019	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 15MG	TABL	15	28	70,73	47,02	42,46	64,97
10319091	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 15MG	TABL	15	49	79,23	53,75	71,31	101,45
11295955	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 15MG	TABL1	15	98	172,20	127,28	135,54	182,65
10319122	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 15MG	TABL	15	98	108,39	76,80	135,54	182,65
10317933	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 15 MG TAB	TABL	15	98	203,95	152,39	135,54	182,65

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10319168	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 30MG	TABL	30	14	40,15	22,83	26,72	45,07
10319174	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 30MG	TABL	30	49	132,98	96,26	85,30	119,13
11295984	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL AUROBINDO 30MG	TABL	30	98	221,78	166,50	162,14	216,28
10319180	ARIPIPRAZOL PUREN ARIPIPRAZOL PUREN 30MG	TABL1	30	98	221,78	166,50	162,14	216,28
10308259	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 5MG	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
10308265	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 5MG	TABL	5	49	84,26	57,72	53,68	79,15
10318068	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 20 MG TAB	TABL	20	14	45,02	26,68	24,06	41,71
10308294	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 5MG	TABL	5	98	151,13	110,62	102,03	140,28
10308302	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 10MG	TABL	10	14	38,85	21,80	20,11	36,70
10308319	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 10MG	TABL	10	49	100,60	70,64	64,21	92,46
10308331	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 10MG	TABL	10	98	182,47	135,40	122,05	165,59
10308348	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 15MG	TABL	15	14	42,29	24,53	22,34	39,52
10308354	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 15MG	TABL	15	49	111,80	79,51	71,31	101,45
10308360	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 15MG	TABL	15	98	203,95	152,39	135,54	182,65
10308377	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 20MG	TABL	20	14	45,02	26,68	24,06	41,71
10308383	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 20MG	TABL	20	49	120,59	86,46	76,81	108,40
10308408	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 20MG	TABL	20	98	220,80	165,72	146,00	195,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10308414	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 30MG	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
10308420	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 30MG	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13
10308437	ARIPIPRAZOL RATIO ARIPIPRAZOL RATIO 30MG	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28
11651108	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 5MG	TABL	5	14	32,82	17,03	16,81	32,53
11651114	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 5MG	TABL	5	49	70,90	47,15	53,68	79,15
10318074	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 20 MG TAB	TABL	20	49	120,59	86,46	76,81	108,40
11651120	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 5MG	TABL	5	98	128,73	92,89	102,03	140,28
11651137	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 10MG	TABL	10	14	29,58	14,47	20,11	36,70
11651143	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 10MG	TABL	10	49	81,02	55,15	64,21	92,46
11651166	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 10MG	TABL	10	98	124,36	89,43	122,05	165,59
11651172	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 15MG	TABL	15	14	29,50	14,41	22,34	39,52
11651189	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 15MG	TABL	15	49	79,23	53,75	71,31	101,45
11651195	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 15MG	TABL	15	98	90,24	62,45	135,54	182,65
10318080	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 20 MG TAB	TABL	20	98	220,80	165,72	146,00	195,87
11651203	ARIPIPRAZOL STADA ARIPIPRAZOL STADA 30MG	TABL	30	14	26,39	11,95	26,72	45,07
15739768	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 5MG TAB	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
15739805	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 5MG TAB	TABL	5	50	85,64	58,82	54,69	80,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15739811	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 5MG TAB	TABL	5	100	153,82	112,74	103,96	142,72
15739828	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 10MG TAB	TABL	10	14	38,85	21,80	20,11	36,70
11685001	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPAN 10MG TABLETTE	TABL	10	42	88,57	61,13	55,66	81,65
15739857	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 10MG TAB	TABL	10	50	102,30	71,99	65,42	94,00
15739863	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 10MG TAB	TABL	10	100	185,75	137,99	124,36	168,52
15739886	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 15MG TAB	TABL	15	14	42,29	24,53	22,34	39,52
10317962	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 30 MG TAB	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
15739900	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 15MG TAB	TABL	15	50	113,73	81,03	72,65	103,14
11685047	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPAN 15MG TABLETTE	TABL	15	84	177,99	131,86	117,50	159,84
10770868	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPAN 15MG TABLETTE	TABL	15	100	207,64	155,31	138,10	185,88
15739917	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 15MG TAB	TABL1	15	100	207,64	155,31	138,10	185,88
15739923	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 30MG TAB	TABL	30	14	49,25	30,03	26,72	45,07
10770874	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPAN 30MG TABLETTE	TABL	30	50	136,67	99,18	86,91	121,17
15739952	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 30MG TAB	TABL1	30	50	136,67	99,18	86,91	121,17
10770880	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPAN 30MG TABLETTE	TABL	30	100	251,61	190,09	165,20	220,14
16247286	ARIPIPRAZOL TAD ARIPIPRAZOL KRKA 30MG TAB	TABL1	30	100	251,61	190,09	165,20	220,14
10317985	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 30 MG TAB	TABL	30	49	134,32	97,31	85,30	119,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Aripiprazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16743482	ARIPIPRAZOL ZENTIVA ARIPIPRAZOL 5 MG ZENTIVA	TABL	5	14	33,80	17,81	16,81	32,53
16743499	ARIPIPRAZOL ZENTIVA ARIPIPRAZOL 10 MG ZENTIVA	TABL	10	14	38,85	21,80	20,11	36,70
16743507	ARIPIPRAZOL ZENTIVA ARIPIPRAZOL 15 MG ZENTIVA	TABL	15	14	42,29	24,53	22,34	39,52
16743513	ARIPIPRAZOL ZENTIVA ARIPIPRAZOL 30 MG ZENTIVA	TABL	30	14	73,98	49,59	26,72	45,07
10318016	ARIPIPRAZOL ABZ ARIPIPRAZOL ABZ 30 MG TAB	TABL	30	98	247,10	186,52	162,14	216,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

transdermale Pflaster

Regressionsgleichung: $p = 0,039247785686 \times w^{0,575577} \times pk^{1,001882}$

Standardpackung: 10 Stück
mit
5,04 mg pro Stück
als
PFLA

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12349794	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 20UG	PFLA1	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
12493462	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA	3,36	5	59,67	38,26	47,05	70,77
12493479	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA1	3,36	8	89,20	61,63	75,35	106,54
12349819	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 20UG	PFLA	3,36	8	121,03	86,81	75,35	106,54
12493485	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA	3,36	10	108,92	77,23	94,23	130,42
12349825	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 20UG	PFLA	3,36	12	175,67	130,02	113,12	154,30
12493491	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA	3,36	16	167,99	123,95	150,90	202,06
12493516	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA	3,36	20	207,42	155,13	188,71	249,86
12493522	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	4	72,86	48,71	47,52	71,36
12493539	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	5	86,60	59,57	59,42	86,41
11585877	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T15UG/H TTS	PFLA	2,52	4	57,67	36,68	31,89	51,60
12493545	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	8	131,58	95,14	95,16	131,60
12493551	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	10	161,51	118,82	119,00	161,73
12493568	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	16	251,20	189,76	190,57	252,22
12493574	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI52.5UG/H	PFLA	5,04	20	310,91	236,99	238,31	312,59
12493580	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	4	87,31	60,14	56,08	82,19
12493597	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	5	100,40	70,49	70,12	99,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12493605	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	8	153,62	112,58	112,30	153,27
12493611	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	10	189,04	140,60	140,43	188,83
12493628	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	16	295,18	224,55	224,89	295,61
12493634	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 70UG/H	PFLA	6,72	20	365,84	280,44	281,23	366,84
11585883	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T15UG/H TTS	PFLA	2,52	8	103,79	73,17	63,85	92,01
11227787	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	4	48,80	29,68	37,63	58,87
11227801	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	5	58,48	37,32	47,05	70,77
11227818	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	8	87,42	60,22	75,35	106,54
11227824	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	10	106,74	75,50	94,23	130,42
11227853	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	16	164,34	121,06	150,90	202,06
11585908	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T15UG/H TTS	PFLA	2,52	12	149,83	109,59	95,85	132,47
11227876	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 35UG/H	PFLA	3,36	20	202,70	151,40	188,71	249,86
11227899	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	4	70,16	46,57	47,52	71,36
11227907	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	5	84,87	58,21	59,42	86,41
11227936	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	8	128,95	93,07	95,16	131,60
11227942	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	10	158,28	116,27	119,00	161,73
11227959	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	16	246,18	185,79	190,57	252,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11227965	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 52.5UG/H	PFLA	5,04	20	304,70	232,08	238,31	312,59
11585788	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T 5UG/H TTS	PFLA	0,84	4	32,71	16,95	16,94	32,70
11227971	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	4	81,00	55,14	56,08	82,19
11227988	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	5	98,40	68,91	70,12	99,94
11227994	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	8	150,55	110,15	112,30	153,27
11585914	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T20UG/H TTS	PFLA	3,36	4	61,14	39,44	37,63	58,87
11228002	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	10	185,28	137,62	140,43	188,83
11228019	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	16	289,28	219,87	224,89	295,61
11228025	BUPRENORPHIN BETA BUPRENORPHIN BETA 70UG/H	PFLA	6,72	20	358,52	274,65	281,23	366,84
00082392	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	4	49,46	30,19	37,63	58,87
00082417	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	5	58,48	37,32	47,05	70,77
00082446	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	8	89,20	61,63	75,35	106,54
00082452	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	10	132,41	95,80	94,23	130,42
00082469	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	16	214,75	160,93	150,90	202,06
00082475	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 35 UG	PFLA	3,36	20	268,68	203,59	188,71	249,86
00082481	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	4	80,27	54,56	47,52	71,36
00082535	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	8	131,50	95,08	95,16	131,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00082564	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	10	161,16	118,55	119,00	161,73
00082570	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	16	274,37	208,09	190,57	252,22
00082587	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG	PFLA	5,04	20	304,68	232,06	238,31	312,59
11585920	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T20UG/H TTS	PFLA	3,36	8	109,88	77,99	75,35	106,54
00082593	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	4	87,31	60,14	56,08	82,19
00082647	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	10	156,15	114,58	140,43	188,83
00082653	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	16	295,06	224,45	224,89	295,61
00082676	BUPRENORPHIN EMRA GRUENENT TRANSTEC 70 UG	PFLA	6,72	20	358,46	274,60	281,23	366,84
15318481	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	4	54,07	33,84	37,63	58,87
15318498	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	5	65,03	42,51	47,05	70,77
15318506	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	8	106,34	75,18	75,35	106,54
15318512	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	10	119,77	85,81	94,23	130,42
15318529	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	16	185,40	137,72	150,90	202,06
15318535	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 35UG/H PFT	PFLA	3,36	20	229,22	172,37	188,71	249,86
15318564	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	4	79,71	54,12	47,52	71,36
15318570	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	5	97,06	67,84	59,42	86,41
15318587	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	8	149,14	109,04	95,16	131,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15318593	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	10	183,80	136,45	119,00	161,73
15318601	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	16	287,99	218,87	190,57	252,22
15318618	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 52.5UG/H PFT	PFLA	5,04	20	356,77	273,26	238,31	312,59
15318624	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	4	101,32	71,22	56,08	82,19
15318630	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	5	116,51	83,23	70,12	99,94
15318647	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	8	178,40	132,19	112,30	153,27
15318653	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	10	219,44	164,63	140,43	188,83
15318676	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	16	341,83	261,44	224,89	295,61
15318682	BUPRENORPHIN ENDOMEDICA BUPREND 70UG/H PFT	PFLA	6,72	20	422,97	325,62	281,23	366,84
11585937	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T20UG/H TTS	PFLA	3,36	12	158,23	116,23	113,12	154,30
12422657	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T 5UG/H	PFLA	0,84	4	32,71	16,95	16,94	32,70
12422663	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T 5UG/H	PFLA	0,84	8	53,66	33,51	33,93	54,18
12422686	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T 5UG/H	PFLA	0,84	12	74,41	49,93	50,93	75,67
12422700	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T10UG/H	PFLA	1,68	4	43,96	25,85	25,25	43,21
12422717	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T10UG/H	PFLA	1,68	8	75,91	51,12	50,56	75,21
12422723	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T10UG/H	PFLA	1,68	12	107,60	76,18	75,90	107,24
12350188	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA1	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11585802	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T 5UG/H TTS	PFLA	0,84	8	53,66	33,51	33,93	54,18
12422752	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T20UG/H	PFLA	3,36	4	61,14	39,44	37,63	58,87
12350194	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA	3,36	5	59,67	38,26	47,05	70,77
12350202	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA1	3,36	8	89,20	61,63	75,35	106,54
12422769	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T20UG/H	PFLA	3,36	8	109,88	77,99	75,35	106,54
12350219	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA	3,36	10	108,92	77,23	94,23	130,42
12422775	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GLENM7T20UG/H	PFLA	3,36	12	158,23	116,23	113,12	154,30
12350225	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA	3,36	16	167,99	123,95	150,90	202,06
12350231	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL35UG/H20MG	PFLA	3,36	20	207,42	155,13	188,71	249,86
12350248	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	4	72,86	48,71	47,52	71,36
12350260	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	5	88,48	61,06	59,42	86,41
12350389	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	8	135,36	98,14	95,16	131,60
12350395	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	10	166,55	122,81	119,00	161,73
12350403	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	16	260,32	196,98	190,57	252,22
12350426	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL52.5UG/H30	PFLA	5,04	20	322,22	245,93	238,31	312,59
12350432	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	4	87,31	60,14	56,08	82,19
12350449	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	5	105,99	74,91	70,12	99,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12350455	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	8	161,70	118,97	112,30	153,27
12350461	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	10	198,62	148,17	140,43	188,83
12350478	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	16	308,77	235,30	224,89	295,61
12350484	BUPRENORPHIN GLENMARK BUPRENORPHIN GL70UG/H40MG	PFLA	6,72	20	381,80	293,06	281,23	366,84
00683602	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	4	35,41	19,09	16,94	32,70
00683619	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	8	59,44	38,09	33,93	54,18
03323287	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	12	83,41	57,04	50,93	75,67
00683660	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	4	47,73	28,83	25,25	43,21
00684317	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	8	83,98	57,50	50,56	75,21
03323258	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	12	120,17	86,12	75,90	107,24
00684346	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
04187426	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA1	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
04320227	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	5	80,00	54,36	47,05	70,77
00684352	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	121,03	86,81	75,35	106,54
04187432	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA1	3,36	8	121,03	86,81	75,35	106,54
04336808	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	10	148,37	108,42	94,23	130,42
03323264	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	12	175,67	130,02	113,12	154,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04187449	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	16	230,22	173,17	150,90	202,06
02514683	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	PFLA	3,36	20	284,72	216,28	188,71	249,86
11525467	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 30 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	4	81,29	55,38	47,52	71,36
04187478	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA1	5,04	4	81,29	55,38	47,52	71,36
11525473	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 30 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	8	150,95	110,47	95,16	131,60
04187484	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA1	5,04	8	150,95	110,47	95,16	131,60
04362361	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	10	185,72	137,97	119,00	161,73
11525496	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 30 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	12	220,46	165,45	142,85	191,89
04187490	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	16	289,87	220,35	190,57	252,22
02515518	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	20	359,24	275,21	238,31	312,59
11525504	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 40 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	4	94,36	65,71	56,08	82,19
04187521	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA1	6,72	4	94,36	65,71	56,08	82,19
11525510	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 40 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	8	176,99	131,06	112,30	153,27
04187538	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA1	6,72	8	176,99	131,06	112,30	153,27
04386315	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	10	218,25	163,69	140,43	188,83
11525527	BUPRENORPHIN GRUENENT NORSPAN 40 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	12	259,46	196,29	168,57	224,41
04187544	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	16	341,83	261,44	224,89	295,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02515903	BUPRENORPHIN GRUENENT TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	PFLA	6,72	20	424,12	326,52	281,23	366,84
11527874	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 5 UG/H	PFLA	0,84	4	32,71	16,95	16,94	32,70
11527880	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 5 UG/H	PFLA	0,84	8	53,66	33,51	33,93	54,18
11527897	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 5 UG/H	PFLA	0,84	12	74,41	49,93	50,93	75,67
11527905	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 10 UG/H	PFLA	1,68	4	43,96	25,85	25,25	43,21
11527911	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 10 UG/H	PFLA	1,68	8	75,91	51,12	50,56	75,21
11527928	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 10 UG/H	PFLA	1,68	12	107,60	76,18	75,90	107,24
11527934	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 15 UG/H	PFLA	2,52	4	57,67	36,68	31,89	51,60
11527940	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 15 UG/H	PFLA	2,52	8	103,79	73,17	63,85	92,01
11527957	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 15 UG/H	PFLA	2,52	12	149,83	109,59	95,85	132,47
11527644	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 35 UG/H	PFLA1	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
11527963	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 20 UG/H	PFLA	3,36	4	61,14	39,44	37,63	58,87
11527650	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 35 UG/H	PFLA	3,36	5	80,00	54,36	47,05	70,77
11527986	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 20 UG/H	PFLA	3,36	8	109,88	77,99	75,35	106,54
11527696	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 35 UG/H	PFLA	3,36	10	148,37	108,42	94,23	130,42
11528000	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 7 T 20 UG/H	PFLA	3,36	12	158,23	116,23	113,12	154,30
11527710	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 35 UG/H	PFLA	3,36	20	284,72	216,28	188,71	249,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11527727	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	4	81,29	55,38	47,52	71,36
11527733	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	5	98,73	69,17	59,42	86,41
11527762	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	8	150,95	110,47	95,16	131,60
11527779	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	10	185,72	137,97	119,00	161,73
11527785	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	16	289,87	220,35	190,57	252,22
11527791	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 52.5 UG/H	PFLA	5,04	20	359,24	275,21	238,31	312,59
11527816	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 70 UG/H	PFLA	6,72	4	94,36	65,71	56,08	82,19
12870137	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 5UG/H	PFLA	0,84	4	32,43	16,72	16,94	32,70
11527845	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 70 UG/H	PFLA	6,72	10	218,25	163,69	140,43	188,83
11527868	BUPRENORPHIN HEXAL BUPRE-HEXAL 4 T 70 UG/H	PFLA	6,72	20	424,12	326,52	281,23	366,84
12870143	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 5UG/H	PFLA	0,84	8	53,43	33,34	33,93	54,18
10005843	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	4	35,21	18,92	16,94	32,70
10005866	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	8	59,18	37,89	33,93	54,18
10005872	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	12	83,15	56,84	50,93	75,67
10515975	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H 20MG	PFLA	3,36	8	120,02	86,01	75,35	106,54
10515981	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H 20MG	PFLA	3,36	10	132,97	96,25	94,23	130,42
10515998	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H 20MG	PFLA	3,36	16	214,81	160,98	150,90	202,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10516006	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H 20MG	PFLA	3,36	20	268,70	203,61	188,71	249,86
12870166	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 5UG/H	PFLA	0,84	12	74,41	49,93	50,93	75,67
10516064	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	10	170,34	125,81	119,00	161,73
12870203	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 10UG/H	PFLA	1,68	4	42,98	25,07	25,25	43,21
10516070	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	PFLA	5,04	16	274,46	208,16	190,57	252,22
10516087	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 52.5UG/H 30MG	PFLA	5,04	20	341,17	260,92	238,31	312,59
10516118	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 70 UG/H 40MG	PFLA	6,72	8	199,61	148,96	112,30	153,27
10516124	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 70 UG/H 40MG	PFLA	6,72	10	187,90	139,70	140,43	188,83
10516130	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 70 UG/H 40MG	PFLA	6,72	16	295,06	224,45	224,89	295,61
10516147	BUPRENORPHIN KOHL GRUENENT TRANSTEC 70 UG/H 40MG	PFLA	6,72	20	358,25	274,44	281,23	366,84
12870232	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 10UG/H	PFLA	1,68	8	74,53	50,02	50,56	75,21
13861838	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 5UG	PFLA	0,84	4	28,17	13,36	16,94	32,70
13861844	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 5UG	PFLA	0,84	8	44,99	26,66	33,93	54,18
13861850	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 5UG	PFLA	0,84	12	61,77	39,93	50,93	75,67
13861867	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 10UG	PFLA	1,68	4	36,81	20,18	25,25	43,21
13861873	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 10UG	PFLA	1,68	8	62,18	40,25	50,56	75,21
13861904	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 10UG	PFLA	1,68	12	87,50	60,28	75,90	107,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12650269	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 35UG	PFLA	2,52	4	43,76	25,68	31,89	51,60
12650281	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 35UG	PFLA	2,52	8	76,04	51,22	63,85	92,01
12650298	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 35UG	PFLA	2,52	10	92,17	63,97	79,85	112,24
12870249	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 10UG/H	PFLA	1,68	12	105,99	74,91	75,90	107,24
12650306	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 35UG	PFLA	2,52	16	140,46	102,17	127,87	172,95
12650312	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 35UG	PFLA	2,52	20	172,61	127,60	159,91	213,46
13725070	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA1	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87
13861910	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 20UG	PFLA	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87
11585819	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T 5UG/H TTS	PFLA	0,84	12	74,41	49,93	50,93	75,67
14188875	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA	3,36	5	59,39	38,05	47,05	70,77
16528281	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 15UG/H PFT	PFLA	2,52	4	50,71	31,18	31,89	51,60
13725087	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA1	3,36	8	88,11	60,77	75,35	106,54
13861927	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 20UG	PFLA	3,36	8	88,11	60,77	75,35	106,54
13725093	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA	3,36	10	107,23	75,89	94,23	130,42
16528298	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 15UG/H PFT	PFLA	2,52	8	89,92	62,19	63,85	92,01
13861956	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 7T 20UG	PFLA	3,36	12	126,35	91,01	113,12	154,30
16528306	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 15UG/H PFT	PFLA	2,52	12	129,04	93,15	95,85	132,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13725101	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA	3,36	16	164,54	121,22	150,90	202,06
13725118	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 35UG	PFLA	3,36	20	202,70	151,40	188,71	249,86
12650341	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 52.5UG	PFLA	3,78	8	93,69	65,18	80,64	113,24
12650128	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 52.5UG	PFLA	3,78	10	114,19	81,40	100,84	138,78
12650134	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 52.5UG	PFLA	3,78	16	175,66	130,01	161,49	215,46
12650140	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 52.5UG	PFLA	3,78	20	216,57	162,37	201,94	266,60
13725124	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	4	60,30	38,77	47,52	71,36
14188881	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	5	72,51	48,42	59,42	86,41
12870255	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 20UG/H	PFLA	3,36	4	58,87	37,63	37,63	58,87
12650192	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 70UG	PFLA1	5,04	8	109,05	77,33	95,16	131,60
13725130	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	8	109,05	77,33	95,16	131,60
12650223	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 70UG	PFLA1	5,04	10	133,39	96,58	119,00	161,73
13725147	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	10	133,39	96,58	119,00	161,73
11519254	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 35UG/H	PFLA	3,36	5	59,67	38,26	47,05	70,77
12650246	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 70UG	PFLA1	5,04	16	206,30	154,25	190,57	252,22
13725153	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	16	206,30	154,25	190,57	252,22
12650252	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 3T 70UG	PFLA1	5,04	20	254,85	192,65	238,31	312,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13725176	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 52.5UG	PFLA	5,04	20	254,85	192,65	238,31	312,59
13725182	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	4	69,44	46,00	56,08	82,19
14188898	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	5	83,91	57,44	70,12	99,94
12870261	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 20UG/H	PFLA	3,36	8	106,15	75,04	75,35	106,54
13725199	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	8	127,27	91,74	112,30	153,27
13725207	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	10	156,15	114,58	140,43	188,83
13725213	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	16	242,65	183,01	224,89	295,61
13725236	BUPRENORPHIN LIBRA BUPRENORPH LIBRA 4T 70UG	PFLA	6,72	20	300,25	228,56	281,23	366,84
11585825	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T10UG/H TTS	PFLA	1,68	4	43,96	25,85	25,25	43,21
13893270	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 35UG/H	PFLA1	3,36	8	89,20	61,63	75,35	106,54
12530200	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 7 TAGE 5UG/H	PFLA	0,84	12	83,41	57,04	50,93	75,67
12530217	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	4	47,73	28,83	25,25	43,21
12530223	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	8	83,98	57,50	50,56	75,21
12530246	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	12	120,17	86,12	75,90	107,24
12541327	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 35UG/H	PFLA	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87
12530252	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 7 TAGE 20UG/H	PFLA1	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
12535344	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 35UG/H	PFLA	3,36	10	108,92	77,23	94,23	130,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12541333	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 52.5UG/H	PFLA	5,04	4	72,86	48,71	47,52	71,36
12535396	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 52.5UG/H	PFLA	5,04	10	166,55	122,81	119,00	161,73
12541356	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 70UG/H	PFLA	6,72	4	87,31	60,14	56,08	82,19
11519260	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 35UG/H	PFLA	3,36	10	108,92	77,23	94,23	130,42
12535433	BUPRENORPHIN MYLAN BUPRE MYLAN 70UG/H	PFLA	6,72	10	198,62	148,17	140,43	188,83
11801370	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 5 UG/H	PFLA	0,84	4	31,80	16,23	16,94	32,70
11801565	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 5 UG/H	PFLA	0,84	8	52,31	32,45	33,93	54,18
11801714	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 5 UG/H	PFLA	0,84	12	73,30	49,05	50,93	75,67
11802056	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 10UG/H	PFLA	1,68	4	41,79	24,13	25,25	43,21
11802205	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 10UG/H	PFLA	1,68	8	73,30	49,05	50,56	75,21
11802375	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 10UG/H	PFLA	1,68	12	104,29	73,56	75,90	107,24
11530126	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA1	3,36	4	48,80	29,68	37,63	58,87
11802493	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 20UG/H	PFLA	3,36	4	57,30	36,39	37,63	58,87
12870278	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 20UG/H	PFLA	3,36	12	153,37	112,38	113,12	154,30
11530132	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA	3,36	5	58,48	37,32	47,05	70,77
11530149	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA1	3,36	8	87,42	60,22	75,35	106,54
11802719	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 20UG/H	PFLA	3,36	8	103,79	73,17	75,35	106,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11530155	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA	3,36	10	106,74	75,50	94,23	130,42
11802889	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NX 7TG 20UG/H	PFLA	3,36	12	149,83	109,59	113,12	154,30
11530161	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA	3,36	16	164,34	121,06	150,90	202,06
11530178	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 35UG/H	PFLA	3,36	20	202,70	151,40	188,71	249,86
11530184	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	4	70,16	46,57	47,52	71,36
13893287	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 35UG/H	PFLA	3,36	16	167,99	123,95	150,90	202,06
11519277	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 35UG/H	PFLA	3,36	20	207,42	155,13	188,71	249,86
11530209	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	5	84,87	58,21	59,42	86,41
11530215	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	8	128,95	93,07	95,16	131,60
11530250	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	10	158,28	116,27	119,00	161,73
11530505	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	16	246,18	185,79	190,57	252,22
11530511	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 52.5UG	PFLA	5,04	20	304,70	232,08	238,31	312,59
11530528	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	4	81,00	55,14	56,08	82,19
11530540	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	5	98,40	68,91	70,12	99,94
11530557	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	8	150,55	110,15	112,30	153,27
11530563	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	10	185,28	137,62	140,43	188,83
11530586	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	16	289,28	219,87	224,89	295,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11530600	BUPRENORPHIN NEURAX BUPRENORPHIN-NEURAX 70UG/H	PFLA	6,72	20	358,52	274,65	281,23	366,84
11519283	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 52.5UG/H	PFLA	5,04	5	86,60	59,57	59,42	86,41
17532994	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 5MG/H PFT	PFLA	0,84	8	59,05	37,78	33,93	54,18
17533002	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 5MG/H PFT	PFLA	0,84	12	82,78	56,55	50,93	75,67
16003555	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 10MIKROGRAMM PFT	PFLA	1,68	8	83,19	56,88	50,56	75,21
16003561	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 10MIKROGRAMM PFT	PFLA	1,68	12	119,24	85,39	75,90	107,24
11037153	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87
17533019	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 20MG/H PFT	PFLA	3,36	8	120,58	86,45	75,35	106,54
05891630	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	10	132,23	95,67	94,23	130,42
17533025	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 20MG/H PFT	PFLA	3,36	12	174,93	129,43	113,12	154,30
09673195	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	16	214,74	160,92	150,90	202,06
05891647	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	PFLA	3,36	20	268,59	203,52	188,71	249,86
05891699	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	10	161,17	118,56	119,00	161,73
17533031	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT NORSPAN 30MIKROGRAMM/H PFT	PFLA	5,04	12	220,42	165,42	142,85	191,89
09673226	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	16	274,37	208,09	190,57	252,22
05891713	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	PFLA	5,04	20	303,53	231,16	238,31	312,59
13893301	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 52.5UG/H	PFLA	5,04	8	131,58	95,14	95,16	131,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05891742	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	10	187,73	139,56	140,43	188,83
09673249	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	16	324,73	247,92	224,89	295,61
05891765	BUPRENORPHIN ORI GRUENENT TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	PFLA	6,72	20	357,80	274,08	281,23	366,84
11519308	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 52.5UG/H	PFLA	5,04	10	161,51	118,82	119,00	161,73
10179684	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 5UG/H 5MG	PFLA	0,84	4	35,02	18,78	16,94	32,70
10179690	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 5UG/H 5MG	PFLA	0,84	8	59,05	37,78	33,93	54,18
10179709	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 5UG/H 5MG	PFLA	0,84	12	82,81	56,58	50,93	75,67
10179715	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 10UG/H 10MG	PFLA	1,68	4	47,42	28,58	25,25	43,21
10179721	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 10UG/H 10MG	PFLA	1,68	8	83,19	56,88	50,56	75,21
10179738	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 10UG/H 10MG	PFLA	1,68	12	119,24	85,39	75,90	107,24
10179744	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 20UG/H 20MG	PFLA	3,36	4	66,00	43,28	37,63	58,87
09235584	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA1	3,36	4	49,46	30,19	37,63	58,87
09235590	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	5	58,48	37,32	47,05	70,77
10179750	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 20UG/H 20MG	PFLA1	3,36	8	120,62	86,48	75,35	106,54
13893318	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 52.5UG/H	PFLA	5,04	16	251,20	189,76	190,57	252,22
09287919	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	59,63	38,25	75,35	106,54
09235609	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	10	132,23	95,67	94,23	130,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10179767	BUPRENORPHIN PB GRUENENT NORSPAN 20UG/H 20MG	PFLA	3,36	12	174,99	129,48	113,12	154,30
11519314	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 52.5UG/H	PFLA	5,04	20	310,91	236,99	238,31	312,59
09287931	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	16	214,74	160,92	150,90	202,06
09235615	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	20	268,52	203,46	188,71	249,86
09235621	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	4	80,27	54,56	47,52	71,36
09235638	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	5	98,50	68,98	59,42	86,41
09287954	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	8	131,45	95,05	95,16	131,60
09235644	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	10	161,17	118,56	119,00	161,73
09287960	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	16	274,41	208,12	190,57	252,22
09235650	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	PFLA	5,04	20	303,53	231,16	238,31	312,59
09235667	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	4	87,20	60,05	56,08	82,19
11519320	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 70UG/H	PFLA	6,72	5	100,40	70,49	70,12	99,94
09235673	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	5	114,89	81,95	70,12	99,94
09287977	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	8	153,57	112,54	112,30	153,27
09235696	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	10	187,73	139,56	140,43	188,83
09287983	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	16	295,10	224,48	224,89	295,61
09235704	BUPRENORPHIN PB GRUENENT TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	PFLA	6,72	20	357,80	274,08	281,23	366,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11863690	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 5UG/H	PFLA	0,84	4	35,41	19,09	16,94	32,70
13893324	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 70UG/H	PFLA	6,72	8	153,62	112,58	112,30	153,27
11863709	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 5UG/H	PFLA	0,84	8	59,44	38,09	33,93	54,18
11856796	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 5UG/H	PFLA	0,84	12	83,41	57,04	50,93	75,67
11856804	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	4	47,73	28,83	25,25	43,21
11519337	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 70UG/H	PFLA	6,72	10	189,04	140,60	140,43	188,83
11856810	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	8	83,98	57,50	50,56	75,21
11856827	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 10UG/H	PFLA	1,68	12	120,17	86,12	75,90	107,24
07563321	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	5	59,71	38,30	39,87	61,69
07563373	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	10	107,96	76,46	79,85	112,24
07563410	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	PFLA	2,52	20	204,01	152,44	159,91	213,46
11856833	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 20UG/H	PFLA	3,36	4	66,31	43,52	37,63	58,87
11279608	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 35UG H	PFLA	3,36	5	80,00	54,36	47,05	70,77
13893353	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 70UG/H	PFLA	6,72	16	295,18	224,55	224,89	295,61
11856862	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 20UG/H	PFLA	3,36	8	121,03	86,81	75,35	106,54
11279614	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 35UG H	PFLA	3,36	10	148,37	108,42	94,23	130,42
11856879	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIO 7 TAGE 20UG/H	PFLA	3,36	12	175,67	130,02	113,12	154,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11279620	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 35UG H	PFLA	3,36	20	284,72	216,28	188,71	249,86
11519343	BUPRENORPHIN AL BUPRENORPHIN AL 70UG/H	PFLA	6,72	20	365,84	280,44	281,23	366,84
07563433	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	5	85,00	58,30	50,35	74,95
07563462	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	10	158,31	116,29	100,84	138,78
07563485	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	PFLA	3,78	20	304,56	231,96	201,94	266,60
11279637	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 52.5UG H	PFLA	5,04	5	98,73	69,17	59,42	86,41
07563516	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA1	5,04	5	98,73	69,17	59,42	86,41
11279643	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 52.5UG H	PFLA1	5,04	10	185,72	137,97	119,00	161,73
07563539	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	10	185,72	137,97	119,00	161,73
11279666	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 52.5UG H	PFLA1	5,04	20	359,24	275,21	238,31	312,59
16624458	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT BUTRANS 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	12	82,82	56,59	50,93	75,67
07563551	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	PFLA	5,04	20	359,24	275,21	238,31	312,59
11279672	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 70UG H	PFLA	6,72	5	115,03	82,06	70,12	99,94
16624464	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT BUTRANS 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	12	119,24	85,39	75,90	107,24
11279689	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 70UG H	PFLA	6,72	10	218,25	163,69	140,43	188,83
11279695	BUPRENORPHIN RATIO BUPRENORATIOPHARM 70UG H	PFLA	6,72	20	424,12	326,52	281,23	366,84
10226099	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	4	34,99	18,75	16,94	32,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10226107	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	8	59,43	38,08	33,93	54,18
10226113	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	PFLA	0,84	12	82,78	56,55	50,93	75,67
11585854	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T10UG/H TTS	PFLA	1,68	8	75,91	51,12	50,56	75,21
10226136	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	4	47,72	28,82	25,25	43,21
11148734	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H	PFLA	3,36	10	132,23	95,67	94,23	130,42
10226142	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	8	83,97	57,49	50,56	75,21
10226159	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	PFLA	1,68	12	120,15	86,11	75,90	107,24
10226165	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	4	65,96	43,25	37,63	58,87
06323632	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	PFLA1	3,36	4	49,42	30,17	37,63	58,87
16624470	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT BUTRANS 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	12	174,94	129,44	113,12	154,30
06323649	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	PFLA	3,36	5	59,18	37,89	47,05	70,77
10226171	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	8	120,58	86,45	75,35	106,54
06324146	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	PFLA	3,36	10	132,34	95,75	94,23	130,42
11148757	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 35 UG/H	PFLA	3,36	20	268,52	203,46	188,71	249,86
10226188	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	PFLA	3,36	12	174,93	129,43	113,12	154,30
06324471	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	PFLA	3,36	20	268,69	203,60	188,71	249,86
06324695	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	PFLA	5,04	4	80,28	54,57	47,52	71,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11148786	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG/H	PFLA	5,04	10	161,17	118,56	119,00	161,73
06325051	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	PFLA	5,04	5	86,60	59,57	59,42	86,41
06325536	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	PFLA	5,04	10	161,30	118,66	119,00	161,73
06325542	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	PFLA	5,04	20	303,84	231,40	238,31	312,59
06322354	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	PFLA	6,72	4	87,26	60,10	56,08	82,19
06322360	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	PFLA	6,72	5	98,40	68,91	70,12	99,94
06322526	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	PFLA	6,72	10	187,90	139,70	140,43	188,83
11148651	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 52.5 UG/H	PFLA	5,04	20	303,53	231,16	238,31	312,59
06322532	BUPRENORPHIN REMEDIX GRUENENT TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	PFLA	6,72	20	358,20	274,40	281,23	366,84
00262295	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	4	57,67	36,68	31,89	51,60
04406928	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	5	69,20	45,81	39,87	61,69
00262303	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	8	103,79	73,17	63,85	92,01
11148668	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 70UG/H	PFLA	6,72	10	187,73	139,56	140,43	188,83
04406986	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	10	126,83	91,39	79,85	112,24
00262326	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	16	195,83	145,96	127,87	172,95
04407000	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	PFLA	2,52	20	241,75	182,29	159,91	213,46
00262332	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	4	70,31	46,68	40,27	62,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11148680	BUPRENORPHIN ALLOMEDIC GRUENENT TRANSTEC 70UG/H	PFLA	6,72	20	357,80	274,08	281,23	366,84
04407129	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	5	85,00	58,30	50,35	74,95
00262349	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	8	129,00	93,11	80,64	113,24
04407170	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	10	158,31	116,29	100,84	138,78
00266531	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	16	246,10	185,73	161,49	215,46
04407833	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	PFLA	3,78	20	304,56	231,96	201,94	266,60
00267105	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	4	81,29	55,38	47,52	71,36
04407891	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	5	98,73	69,17	59,42	86,41
00267217	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	8	150,95	110,47	95,16	131,60
04410108	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	10	185,72	137,97	119,00	161,73
00267223	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	16	289,87	220,35	190,57	252,22
12349653	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 5UG	PFLA	0,84	4	34,61	18,45	16,94	32,70
04420070	BUPRENORPHIN TEVA BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	PFLA	5,04	20	359,24	275,21	238,31	312,59
12349682	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 5UG	PFLA	0,84	8	58,61	37,43	33,93	54,18
12349699	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 5UG	PFLA	0,84	12	81,79	55,76	50,93	75,67
12349736	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 10UG	PFLA	1,68	4	47,73	28,83	25,25	43,21
12349759	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 10UG	PFLA	1,68	8	83,98	57,50	50,56	75,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Buprenorphin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12349765	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 7T 10UG	PFLA	1,68	12	120,17	86,12	75,90	107,24
11585860	BUPRENORPHIN 1A BUPRE 1A PHAR 7T10UG/H TTS	PFLA	1,68	12	107,60	76,18	75,90	107,24
12493433	BUPRENORPHIN ARISTO BUPRENORPHIN ARI 35UG/H	PFLA	3,36	4	49,79	30,46	37,63	58,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Choriongonadotropin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,0002 \times w$ ¹ $\times pk$ ¹

Standardpackung: 1 Stück
mit
5000 I.E. pro Stück
als
PULV

Choriongonadotropin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15319865	CHORIONGONADO KOHL MSD PREGNYL 5000IE PLI 3X(1+1)	PULV	5000	3	35,93	19,50	76,83	108,42
06090843	CHORIONGONADO FERRING BREVACTID 1500 I.E.	PULV	1500	3	40,42	23,05	23,05	40,42
12352046	CHORIONGONADO FERRING BREVACTID 5000 I.E.	PULV	5000	1	49,62	30,32	25,61	43,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,00052261492 \times w$ $0,841676$ $0,851812$
 $\times pk$

Standardpackung: 100 Stück
mit
75 mg pro Stück
als
FTBL

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15266608	CLOPIDOGREL 1A CLOPIDOGREL 1A PHARMA 75MG	FTBL	75	28	16,27	3,95	5,64	18,42
09942459	CLOPIDOGREL BASICS CLOPIDOGREL BASICS 75MG	FTBL	75	30	17,09	4,60	5,98	18,85
09942442	CLOPIDOGREL BASICS CLOPIDOGREL BASICS 75MG	FTBL	75	50	23,51	9,68	9,25	22,98
09942436	CLOPIDOGREL BASICS CLOPIDOGREL BASICS 75MG	FTBL	75	100	27,27	12,65	16,69	32,39
07415945	CLOPIDOGREL BB SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	54,42	34,12	5,64	18,42
07770764	CLOPIDOGREL BB SANOFI PLAVIX 75MG	FTBL	75	28	47,79	28,88	5,64	18,42
07415951	CLOPIDOGREL BB SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	100,25	70,36	16,69	32,39
07770770	CLOPIDOGREL BB SANOFI PLAVIX 75MG	FTBL	75	100	100,29	70,40	16,69	32,39
12468085	CLOPIDOGREL BB ZENTIVA CLOPIDOGREL PUREN 75MG	FTBL	75	28	17,30	4,76	5,64	18,42
12468091	CLOPIDOGREL BB ZENTIVA CLOPIDOGREL PUREN 75MG	FTBL	75	50	27,30	12,67	9,25	22,98
12468116	CLOPIDOGREL BB ZENTIVA CLOPIDOGREL PUREN 75MG	FTBL1	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
11217027	CLOPIDOGREL BB ZENTIVA CLOPIDOGREL TEVA 75MG	FTBL2	75	100	30,30	15,04	16,69	32,39
12639003	CLOPIDOGREL BB ZENTIVA CLOPIDOGREL ZENTIVA 75MG	FTBL	75	100	25,30	11,09	16,69	32,39
00834231	CLOPIDOGREL BERAG SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	37,13	20,45	5,64	18,42
04551033	CLOPIDOGREL BERAG SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	37,08	20,41	5,64	18,42
00148932	CLOPIDOGREL AAA CLOPIDOGREL AAA 75MG	FTBL	75	28	21,86	8,37	5,64	18,42
00834248	CLOPIDOGREL BERAG SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	69,84	46,32	16,69	32,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01737530	CLOPIDOGREL BERAG SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	60,39	38,85	16,69	32,39
05531653	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	28	20,59	7,36	5,64	18,42
05531676	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	30	22,60	8,95	5,98	18,85
05531682	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	50	29,82	14,67	9,25	22,98
05531699	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	56	31,99	16,37	10,18	24,16
05531713	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	98	46,85	28,13	16,41	32,03
05531736	CLOPIDOGREL BIOMO CLOPIDOGREL BIOMO 75MG	FTBL	75	100	47,55	28,69	16,69	32,39
00160809	CLOPIDOGREL AAA CLOPIGAMMA 75MG	FTBL1	75	28	21,86	8,37	5,64	18,42
16817660	CLOPIDOGREL CAREFARM SANOFI PLAVIX 75MG FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	60,55	38,96	16,69	32,39
01813774	CLOPIDOGREL CC SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	60,54	38,95	16,69	32,39
10060865	CLOPIDOGREL DENK CLOPIDOGREL DENK 75MG FTA	FTBL	75	30	15,79	3,57	5,98	18,85
10060888	CLOPIDOGREL DENK CLOPIDOGREL DENK 75MG FTA	FTBL	75	100	25,29	11,08	16,69	32,39
01093883	CLOPIDOGREL DOC SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	74,13	49,70	16,69	32,39
06326292	CLOPIDOGREL DOC SANOFI PLAVIX FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	59,95	38,50	16,69	32,39
02416288	CLOPIDOGREL EMRA SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	54,64	34,30	5,64	18,42
01501997	CLOPIDOGREL EMRA SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	40,25	22,91	5,64	18,42
05531759	CLOPIDOGREL AAA CLOPIDOGREL AAA 75MG	FTBL	75	50	29,82	14,67	9,25	22,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01037057	CLOPIDOGREL EMRA SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	126,20	90,90	16,69	32,39
01037040	CLOPIDOGREL EMRA SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	72,08	48,09	16,69	32,39
00956187	CLOPIDOGREL EURIM SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	40,25	22,91	5,64	18,42
04408092	CLOPIDOGREL EURIM SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	126,20	90,90	16,69	32,39
04408100	CLOPIDOGREL EURIM SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	72,08	48,09	16,69	32,39
10947189	CLOPIDOGREL FDPHARMA SANOFI PLAVIX 75MG FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	47,50	28,65	16,69	32,39
14054620	CLOPIDOGREL GENEVIDA CLOPIDOGREL GENEVIDA 75 MG	FTBL	75	28	16,91	4,45	5,64	18,42
05519296	CLOPIDOGREL AAA CLOPIGAMMA 75MG	FTBL1	75	50	29,82	14,67	9,25	22,98
14058428	CLOPIDOGREL GENEVIDA CLOPIDOGREL GENEVIDA 75 MG	FTBL	75	56	24,87	10,75	10,18	24,16
14058434	CLOPIDOGREL GENEVIDA CLOPIDOGREL GENEVIDA 75 MG	FTBL	75	98	29,68	14,55	16,41	32,03
04412550	CLOPIDOGREL GERKE SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	118,30	84,64	16,69	32,39
04412544	CLOPIDOGREL GERKE SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	59,90	38,46	16,69	32,39
16587409	CLOPIDOGREL GLENMARK CLOPIDOGREL GLENM 75MG FTA	FTBL	75	28	16,27	3,95	5,64	18,42
16587415	CLOPIDOGREL GLENMARK CLOPIDOGREL GLENM 75MG FTA	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
16587421	CLOPIDOGREL GLENMARK CLOPIDOGREL GLENM 75MG FTA	FTBL	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
16370006	CLOPIDOGREL HEC CLOPIDOGREL HEC 75MG FTA	FTBL	75	28	16,27	3,95	5,64	18,42
16370035	CLOPIDOGREL HEC CLOPIDOGREL HEC 75MG FTA	FTBL	75	50	19,84	6,77	9,25	22,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16370041	CLOPIDOGREL HEC CLOPIDOGREL HEC 75MG FTA	FTBL	75	100	27,26	12,64	16,69	32,39
00149096	CLOPIDOGREL AAA CLOPIDOGREL AAA 75MG	FTBL	75	100	47,55	28,69	16,69	32,39
11142648	CLOPIDOGREL HENNIG CLOPIDOGREL HENNIG 75MG	FTBL	75	30	18,98	6,09	5,98	18,85
06116376	CLOPIDOGREL HENNIG CLOPIDOGREL HENNIG 75MG	FTBL	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
10524661	CLOPIDOGREL HEUMANN CLOPIDOGREL HEUMANN 75MG	FTBL	75	30	18,98	6,09	5,98	18,85
09687346	CLOPIDOGREL HEUMANN CLOPIDOGREL HEUMANN 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
05352063	CLOPIDOGREL HEUMANN CLOPIDOGREL HEUMANN 75MG	FTBL	75	100	32,39	16,69	16,69	32,39
09884609	CLOPIDOGREL HEUNET CLOPIDOGREL HEUMA 75MG NET	FTBL	75	30	18,98	6,09	5,98	18,85
09884615	CLOPIDOGREL HEUNET CLOPIDOGREL HEUMA 75MG NET	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
06565045	CLOPIDOGREL HEUNET CLOPIDOGREL HEUMA 75MG NET	FTBL	75	100	32,39	16,69	16,69	32,39
00160815	CLOPIDOGREL AAA CLOPIDOGREL GAMMA 75MG	FTBL1	75	100	47,55	28,69	16,69	32,39
06569793	CLOPIDOGREL HEXAL CLOPIDOGREL HCL HEXAL 75MG	FTBL	75	28	18,52	5,72	5,64	18,42
06569801	CLOPIDOGREL HEXAL CLOPIDOGREL HCL HEXAL 75MG	FTBL	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
09629082	CLOPIDOGREL HVD SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	77,84	52,64	16,69	32,39
10227897	CLOPIDOGREL ABACUS SANOFI PLAVIX 75MG	FTBL	75	100	72,05	48,07	16,69	32,39
03275341	CLOPIDOGREL KOHL SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	64,47	42,07	5,64	18,42
02418910	CLOPIDOGREL KOHL SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	51,44	31,77	5,64	18,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04033806	CLOPIDOGREL KOHL SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	224,33	168,50	16,69	32,39
01423292	CLOPIDOGREL KOHL SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	154,75	113,48	16,69	32,39
00262119	CLOPIDOGREL ORI SANOFI PLAVIX FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	61,04	39,35	16,69	32,39
16529518	CLOPIDOGREL ORIGINALIS SANOFI PLAVIX 75MG FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	60,31	38,78	16,69	32,39
12893701	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIPUREN 75MG FTA	FTBL	75	28	18,52	5,72	5,64	18,42
10012731	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIDOGREL AUROBINDO 75MG	FTBL	75	30	18,98	6,09	5,98	18,85
10012748	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIDOGREL AUROBINDO 75MG	FTBL1	75	50	23,51	9,68	9,25	22,98
12893718	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIPUREN 75MG FTA	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
10012754	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIDOGREL AUROBINDO 75MG	FTBL1	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
12893730	CLOPIDOGREL PUREN CLOPIPUREN 75MG FTA	FTBL	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
10946310	CLOPIDOGREL RATIO CLOPIDOGREL RATIO 75MG	FTBL	75	28	18,52	5,72	5,64	18,42
10946327	CLOPIDOGREL RATIO CLOPIDOGREL RATIO 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
10946333	CLOPIDOGREL RATIO CLOPIDOGREL RATIO 75MG	FTBL	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
08855770	CLOPIDOGREL SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	97,98	68,58	5,64	18,42
00051055	CLOPIDOGREL SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	86,87	59,79	5,64	18,42
04155171	CLOPIDOGREL SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	315,33	240,48	16,69	32,39
04129423	CLOPIDOGREL SANOFI PLAVIX	FTBL	75	100	276,13	209,48	16,69	32,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06714628	CLOPIDOGREL ABZ CLOPIDOGREL ABZ 75MG	FTBL	75	28	16,96	4,49	5,64	18,42
01236905	CLOPIDOGREL SANOFI PLAVIX 300MG FILMTABLETTEN	FTBL	300	30	334,56	264,45	19,22	35,59
11351240	CLOPIDOGREL STADA CLOPIDOGREL STADA 75MG	FTBL	75	28	15,80	3,58	5,64	18,42
11351257	CLOPIDOGREL STADA CLOPIDOGREL STADA 75MG	FTBL	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
09191533	CLOPIDOGREL TAD CLOPIDOGREL TAD 75MG FTA	FTBL	75	28	18,52	5,72	5,64	18,42
07784772	CLOPIDOGREL TAD CLOPIDOGREL TAD 75MG FTA	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
09191556	CLOPIDOGREL TAD CLOPIDOGREL TAD 75MG FTA	FTBL	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
02096062	CLOPIDOGREL ABZ CLOPIDOGREL ABZ 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
09468093	CLOPIDOGREL ZENTIVA CLOPIDOGREL ZENTIVA 75MG	FTBL	75	28	17,40	4,84	5,64	18,42
09468101	CLOPIDOGREL ZENTIVA CLOPIDOGREL ZENTIVA 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
16876616	CLOPIDOGREL ZENTIVA CLOPIDOGREL ZENTIVA 75MG	FTBL	75	84	36,56	19,99	14,39	29,48
09468124	CLOPIDOGREL ZENTIVA CLOPIDOGREL ZENTIVA 75MG	FTBL	75	100	34,28	18,20	16,69	32,39
06714634	CLOPIDOGREL ABZ CLOPIDOGREL ABZ 75MG	FTBL	75	100	33,90	17,90	16,69	32,39
02215331	CLOPIDOGREL ACA SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	28	46,67	27,99	5,64	18,42
01146906	CLOPIDOGREL ACA SANOFI PLAVIX	FTBL	75	28	37,12	20,44	5,64	18,42
15266614	CLOPIDOGREL 1A CLOPIDOGREL 1A PHARMA 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
02215348	CLOPIDOGREL ACA SANOFI ISCOVER 75MG	FTBL1	75	100	74,11	49,69	16,69	32,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Clopidogrel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00549105	CLOPIDOGREL ACA SANOFI PLAVIX FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	60,31	38,78	16,69	32,39
11340779	CLOPIDOGREL ACINO CLOPIDOGREL 75 MG	FTBL	75	28	64,66	42,22	5,64	18,42
10405229	CLOPIDOGREL ADL SANOFI PLAVIX 75MG	FTBL	75	100	72,11	48,11	16,69	32,39
11482189	CLOPIDOGREL AL CLOPIDOGREL AL 75MG	FTBL	75	28	16,27	3,95	5,64	18,42
13156560	CLOPIDOGREL AL CLOPIDOGREL AL 75MG	FTBL	75	56	24,87	10,75	10,18	24,16
11482195	CLOPIDOGREL AL CLOPIDOGREL AL 75MG	FTBL	75	100	26,26	11,85	16,69	32,39
14294577	CLOPIDOGREL ARISTO CLOPIDOGREL ARISTO 75MG	FTBL	75	30	16,27	3,95	5,98	18,85
14294583	CLOPIDOGREL ARISTO CLOPIDOGREL ARISTO 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
14294608	CLOPIDOGREL ARISTO CLOPIDOGREL ARISTO 75MG	FTBL	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
15266643	CLOPIDOGREL 1A CLOPIDOGREL 1A PHARMA 75MG	FTBL	75	100	26,22	11,81	16,69	32,39
11343861	CLOPIDOGREL AXCOUNT CLOPIDOGREL AXCOUNT 75MG	FTBL	75	28	18,52	5,72	5,64	18,42
11343884	CLOPIDOGREL AXCOUNT CLOPIDOGREL AXCOUNT 75MG	FTBL	75	50	23,54	9,69	9,25	22,98
11343890	CLOPIDOGREL AXCOUNT CLOPIDOGREL AXCOUNT 75MG	FTBL	75	100	34,27	18,19	16,69	32,39
09156324	CLOPIDOGREL AXICORP SANOFI ISCOVER 75MG FILMTABLETTEN	FTBL1	75	100	69,82	46,30	16,69	32,39
00276995	CLOPIDOGREL AXICORP SANOFI PLAVIX FILMTABLETTEN	FTBL	75	100	60,80	39,17	16,69	32,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,015334895851 \times w^{0,003121} \times pk^{0,904978}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
25 mg pro Stück
als
FTBL

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15376774	EPLERENON BERAG PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	136,54	99,07	124,08	168,16
15376797	EPLERENON BERAG PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	50	88,60	61,15	66,41	95,25
15376805	EPLERENON BERAG PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	138,36	100,51	124,35	168,50
10961309	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 25 MG	FTBL	25	20	43,40	25,40	28,92	47,85
10961321	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 25 MG	FTBL	25	50	84,42	57,85	66,26	95,06
10961338	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 25 MG	FTBL	25	100	143,89	104,89	124,08	168,16
10961344	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 50 MG	FTBL	50	20	42,89	25,00	28,98	47,92
10991227	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	100	176,30	130,52	124,35	168,50
10961367	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 50 MG	FTBL	50	50	90,11	62,35	66,41	95,25
10961373	EPLERENON BETA EPLERENON BETA 50 MG	FTBL	50	100	149,71	109,49	124,35	168,50
16875953	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 25MG	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
14357119	EPLERENON CAREFARM PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	100	138,16	100,35	124,08	168,16
03270378	EPLERENON CC PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	87,14	60,00	66,26	95,06
16875976	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 25MG	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06
03270409	EPLERENON CC PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	138,18	100,37	124,08	168,16
16876059	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 25MG	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16
03270355	EPLERENON CC PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	139,55	101,45	124,35	168,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10991167	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	20	45,48	27,05	28,92	47,85
09923982	EPLERENON DOC PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	137,59	99,90	124,08	168,16
16876102	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 50MG	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92
16876131	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 50MG	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
11519722	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	20	49,53	30,25	28,92	47,85
04511105	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	82,24	56,12	66,26	95,06
16875947	EPLERENON AAA EPLERENON AAA PHARMA 50MG	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
04511111	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	141,74	103,19	124,08	168,16
06489114	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	20	49,53	30,25	28,98	47,92
04511128	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	50	90,24	62,45	66,41	95,25
04513682	EPLERENON EMRA PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	140,60	102,28	124,35	168,50
16934118	EPLERENON EMRA RATIO EPLERENON TEVA 25MG FTA	FTBL	25	100	138,18	100,37	124,08	168,16
01004974	EPLERENON EURIM PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	20	49,53	30,25	28,92	47,85
01016871	EPLERENON EURIM PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	82,24	56,12	66,26	95,06
01016894	EPLERENON EURIM PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	145,24	105,95	124,08	168,16
01004951	EPLERENON EURIM PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	146,30	106,79	124,35	168,50
16812303	EPLERENON FDPHARMA PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	141,49	102,99	124,08	168,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17448064	EPLERENON FDPHARMA PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	138,19	100,38	124,35	168,50
10957673	EPLERENON ABACUS PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	137,87	100,13	124,08	168,16
03268909	EPLERENON GERKE PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	50	82,68	56,47	66,26	95,06
03268921	EPLERENON GERKE PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	100	138,75	100,82	124,08	168,16
03268950	EPLERENON GERKE PFIZER INSPIRA 50MG	FTBL	50	50	88,66	61,20	66,41	95,25
03269116	EPLERENON GERKE PFIZER INSPIRA 50MG	FTBL	50	100	140,13	101,92	124,35	168,50
10783256	EPLERENON HAEMATO PFIZER INSPIRA 50 MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	20	47,90	28,96	28,98	47,92
10783279	EPLERENON HAEMATO PFIZER INSPIRA 50 MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	184,40	136,93	124,35	168,50
10785433	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 25MG FTA	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
10785456	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 25MG FTA	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06
10785462	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 25MG FTA	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16
10785479	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 50MG FTA	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92
10785491	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 50MG FTA	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
11709635	EPLERENON ABACUS PFIZER INSPIRA 50MG	FTBL	50	100	139,25	101,22	124,35	168,50
10785516	EPLERENON HEUMANN EPLERENON HEUMANN 50MG FTA	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
13877176	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 25 MG NET	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
13877182	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 25 MG NET	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13877199	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 25 MG NET	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16
13877207	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 50 MG NET	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92
13877213	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 50 MG NET	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
13877236	EPLERENON HEUNET EPLERENON HEU 50 MG NET	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
11230200	EPLERENON KOHL PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	20	49,53	30,25	28,92	47,85
00136780	EPLERENON KOHL PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	106,65	75,42	66,26	95,06
10170967	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 25MG	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
00136834	EPLERENON KOHL PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	172,24	127,31	124,08	168,16
00136946	EPLERENON KOHL PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	50	105,59	74,59	66,41	95,25
00137561	EPLERENON KOHL PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	184,71	137,17	124,35	168,50
07770586	EPLERENON ORI PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	82,24	56,12	66,26	95,06
10170973	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 25MG	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06
01129262	EPLERENON ORI PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	140,93	102,55	124,08	168,16
06108098	EPLERENON ORI PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	138,69	100,78	124,35	168,50
15568261	EPLERENON ORIGINALIS PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABL	FTBL	25	100	137,86	100,12	124,08	168,16
15568255	EPLERENON ORIGINALIS PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	139,24	101,21	124,35	168,50
10170996	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 25MG	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09236684	EPLERENON PB PFIZER INSPRA 25MG	FTBL	25	50	87,12	59,98	66,26	95,06
09236690	EPLERENON PB PFIZER INSPRA 25MG	FTBL	25	100	141,75	103,20	124,08	168,16
02949211	EPLERENON PFIZER INSPRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	20	71,34	47,50	28,92	47,85
02949228	EPLERENON PFIZER INSPRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	167,35	123,44	66,26	95,06
02949234	EPLERENON PFIZER INSPRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	318,81	243,24	124,08	168,16
02949286	EPLERENON PFIZER INSPRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	50	167,35	123,44	66,41	95,25
02949292	EPLERENON PFIZER INSPRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	318,81	243,24	124,35	168,50
11108203	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 25MG	FTBL	25	20	43,74	25,67	28,92	47,85
11108226	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 25MG	FTBL	25	50	87,14	60,00	66,26	95,06
11108195	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 25MG	FTBL	25	100	158,58	116,50	124,08	168,16
11108232	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 50MG	FTBL	50	20	42,89	25,00	28,98	47,92
11108249	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 50MG	FTBL	50	50	90,24	62,45	66,41	95,25
11126810	EPLERENON PUREN EPLERENON PUREN 50MG	FTBL	50	100	154,65	113,40	124,35	168,50
10169496	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
10169504	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06
10169510	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16
10169527	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10169533	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
10171004	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 50MG	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92
10169556	EPLERENON RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
10921988	EPLERENON STADA EPLERENON STADA 25MG FTA	FTBL	25	20	42,89	25,00	28,92	47,85
10921994	EPLERENON STADA EPLERENON STADA 25MG FTA	FTBL	25	50	82,24	56,12	66,26	95,06
10922025	EPLERENON STADA EPLERENON STADA 25MG FTA	FTBL	25	100	140,18	101,95	124,08	168,16
10922031	EPLERENON STADA EPLERENON STADA 50MG FTA	FTBL	50	20	42,89	25,00	28,98	47,92
10922054	EPLERENON STADA EPLERENON STADA 50MG FTA	FTBL	50	100	141,48	102,98	124,35	168,50
16931781	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 25MG FTA	FTBL	25	20	42,22	24,47	28,92	47,85
16931798	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 25MG FTA	FTBL	25	50	82,23	56,11	66,26	95,06
16931806	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 25MG FTA	FTBL	25	100	138,22	100,40	124,08	168,16
16931812	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 50MG FTA	FTBL	50	20	40,22	22,89	28,98	47,92
16931829	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 50MG FTA	FTBL	50	50	86,24	59,28	66,41	95,25
16931835	EPLERENON VIVANTA EPLERENON VIVANTA 50MG FTA	FTBL	50	100	141,23	102,78	124,35	168,50
10171010	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 50MG	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
10542179	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 25MG ZENTIVA	FTBL	25	20	47,85	28,92	28,92	47,85
10542185	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 25MG ZENTIVA	FTBL	25	50	100,26	70,37	66,26	95,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10542191	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 25MG ZENTIVA	FTBL	25	100	185,62	137,89	124,08	168,16
10542216	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 50MG ZENTIVA	FTBL	50	20	47,85	28,92	28,98	47,92
10542222	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 50MG ZENTIVA	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
10542239	EPLERENON ZENTIVA EPLERENON 50MG ZENTIVA	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
10171027	EPLERENON ABZ EPLERENON ABZ 50MG	FTBL	50	100	185,62	137,89	124,35	168,50
10991173	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	50	97,27	68,01	66,26	95,06
07586799	EPLERENON ACA PFIZER INSPIRA 25 MG	FTBL	25	100	224,83	168,90	124,08	168,16
07586813	EPLERENON ACA PFIZER INSPIRA 50 MG	FTBL	50	50	97,26	68,00	66,41	95,25
07586859	EPLERENON ACA PFIZER INSPIRA 50 MG	FTBL	50	100	138,48	100,61	124,35	168,50
12379849	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 25MG	FTBL	25	20	42,83	24,95	28,92	47,85
12379855	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 25MG	FTBL	25	50	84,30	57,75	66,26	95,06
12379861	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 25MG	FTBL	25	100	143,85	104,85	124,08	168,16
12379878	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 50MG	FTBL	50	20	42,04	24,33	28,98	47,92
12379884	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 50MG	FTBL	50	50	89,99	62,25	66,41	95,25
12379890	EPLERENON ACCORD EPLERENON ACCORD 50MG	FTBL	50	100	149,67	109,45	124,35	168,50
10991196	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	100	178,02	131,89	124,08	168,16
10809062	EPLERENON AL EPLERENON AL 25MG FTA	FTBL	25	20	43,40	25,40	28,92	47,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10809079	EPLERENON AL EPLERENON AL 25MG FTA	FTBL	25	50	87,00	59,89	66,26	95,06
10809116	EPLERENON AL EPLERENON AL 25MG FTA	FTBL	25	100	145,24	105,95	124,08	168,16
10809777	EPLERENON AL EPLERENON AL 50MG FTA	FTBL	50	50	100,26	70,37	66,41	95,25
10810154	EPLERENON AL EPLERENON AL 50MG FTA	FTBL	50	100	151,25	110,70	124,35	168,50
11149024	EPLERENON ALLOMEDIC PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABL	FTBL	25	100	138,83	100,88	124,08	168,16
11149030	EPLERENON ALLOMEDIC PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABL	FTBL	50	100	140,72	102,38	124,35	168,50
10991204	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	20	47,03	28,27	28,98	47,92
06111315	EPLERENON AXICORP PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	87,14	60,00	66,26	95,06
06111321	EPLERENON AXICORP PFIZER INSPIRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	100	141,74	103,19	124,08	168,16
06111344	EPLERENON AXICORP PFIZER INSPIRA 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	138,60	100,70	124,35	168,50
15202330	EPLERENON AXICORP ZENTIVA EPLERENON ZENTIVA 25MG FTA	FTBL	25	50	89,02	61,49	66,26	95,06
15192560	EPLERENON AXICORP ZENTIVA EPLERENON ZENTIVA 25MG FTA	FTBL	25	100	172,74	127,71	124,08	168,16
13416050	EPLERENON BB PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	20	49,30	30,07	28,92	47,85
13416067	EPLERENON BB PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	50	83,23	56,91	66,26	95,06
13416073	EPLERENON BB PFIZER INSPIRA 25MG	FTBL	25	100	140,24	102,00	124,08	168,16
10991210	EPLERENON 1A EPLERENON 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	50	97,26	68,00	66,41	95,25
13416104	EPLERENON BB PFIZER INSPIRA 50MG FTA	FTBL	50	20	48,30	29,28	28,98	47,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Eplerenon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13416110	EPLERENON BB PFIZER INSPRA 50MG FTA	FTBL	50	50	101,29	71,20	66,41	95,25
13416127	EPLERENON BB PFIZER INSPRA 50MG FTA	FTBL	50	100	139,24	101,21	124,35	168,50
14035798	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	20	42,23	24,48	28,92	47,85
14035806	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	50	82,24	56,12	66,26	95,06
14035812	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 25MG	FTBL	25	100	138,04	100,26	124,08	168,16
14035769	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	20	49,30	30,07	28,98	47,92
14035775	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	50	86,25	59,29	66,41	95,25
14035781	EPLERENON BB RATIO EPLERENON RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	100	141,24	102,79	124,35	168,50
13753020	EPLERENON BB ZENTIVA EPLERENON ZENTIVA 50MG	FTBL	50	20	40,23	22,90	28,98	47,92
13753043	EPLERENON BB ZENTIVA EPLERENON ZENTIVA 50MG	FTBL	50	50	86,25	59,29	66,41	95,25
13753126	EPLERENON BB ZENTIVA EPLERENON ZENTIVA 50MG	FTBL	50	100	141,24	102,79	124,35	168,50
15376768	EPLERENON BERAG PFIZER INSPRA 25MG FILMTABLETTEN	FTBL	25	50	82,03	55,96	66,26	95,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,002331346767 \times w^1 \times 0,816197$

Standardpackung: 100 Stück
mit
10 mg pro Stück
als
TABL

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12469417	EZETIMIB ACCORD EZETIMIB ACCORD 10MG	TABL	10	50	25,23	11,03	10,22	24,20
12469423	EZETIMIB ACCORD EZETIMIB ACCORD 10MG	TABL	10	100	30,48	15,18	18,00	34,05
13771673	EZETIMIB ADL ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	95,35	66,50	18,00	34,05
13651437	EZETIMIB AL EZETIMIB AL 10MG	TABL	10	30	19,68	6,64	6,74	19,80
13651443	EZETIMIB AL EZETIMIB AL 10MG	TABL	10	50	25,25	11,05	10,22	24,20
13651472	EZETIMIB AL EZETIMIB AL 10MG	TABL	10	100	33,33	17,44	18,00	34,05
14144062	EZETIMIB ARISTO EZETIMIB ARISTO 10MG TAB	TABL	10	30	20,11	6,98	6,74	19,80
14144079	EZETIMIB ARISTO EZETIMIB ARISTO 10MG TAB	TABL	10	50	26,69	12,19	10,22	24,20
14144085	EZETIMIB ARISTO EZETIMIB ARISTO 10MG TAB	TABL	10	100	32,61	16,87	18,00	34,05
16127062	EZETIMIB ASCEND EZETIMIB ASCEND 10MG TAB	TABL	10	30	19,88	6,81	6,74	19,80
13828918	EZETIMIB 1A EZETIMIB 1A PHARMA 10MG	TABL	10	50	29,68	14,55	10,22	24,20
16127079	EZETIMIB ASCEND EZETIMIB ASCEND 10MG TAB	TABL	10	50	26,54	12,07	10,22	24,20
16127085	EZETIMIB ASCEND EZETIMIB ASCEND 10MG TAB	TABL	10	100	31,80	16,23	18,00	34,05
10751150	EZETIMIB AXICORP ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	100	83,54	57,15	18,00	34,05
13879577	EZETIMIB BASICS EZETIMIB BASICS 10MG	TABL	10	30	22,73	9,05	6,74	19,80
13879608	EZETIMIB BASICS EZETIMIB BASICS 10MG	TABL	10	50	29,67	14,54	10,22	24,20
13879614	EZETIMIB BASICS EZETIMIB BASICS 10MG	TABL	10	100	45,66	27,19	18,00	34,05

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15415994	EZETIMIB BB ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	30	43,24	25,28	6,74	19,80
15415959	EZETIMIB BB ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	100	115,30	82,27	18,00	34,05
13828924	EZETIMIB 1A EZETIMIB 1A PHARMA 10MG	TABL	10	100	45,67	27,20	18,00	34,05
12379950	EZETIMIB BERAG ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	30	42,61	24,78	6,74	19,80
12379967	EZETIMIB BERAG ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	50	64,89	42,40	10,22	24,20
12379973	EZETIMIB BERAG ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	100	84,26	57,72	18,00	34,05
13877609	EZETIMIB BETA EZETIMIB BETA 10 MG	TABL	10	30	19,68	6,64	6,74	19,80
13877615	EZETIMIB BETA EZETIMIB BETA 10 MG	TABL	10	50	25,24	11,04	10,22	24,20
13877621	EZETIMIB BETA EZETIMIB BETA 10 MG	TABL	10	100	30,52	15,22	18,00	34,05
15658219	EZETIMIB CAREFARM ORGANON EZETROL 10MG TAB	TABL	10	100	82,50	56,34	18,00	34,05
07338937	EZETIMIB CC ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	30	45,97	27,44	6,74	19,80
07338995	EZETIMIB CC ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	50	71,63	47,73	10,22	24,20
07339003	EZETIMIB CC ORGANON EZETROL 10MG TABLETTEN	TABL	10	100	84,48	57,90	18,00	34,05
13836007	EZETIMIB DENK EZETIMIB DENK 10MG	TABL	10	30	19,66	6,62	6,74	19,80
13836013	EZETIMIB DENK EZETIMIB DENK 10MG	TABL	10	100	31,48	15,97	18,00	34,05
12500334	EZETIMIB ABACUS ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	159,64	117,34	18,00	34,05
11515977	EZETIMIB DOC ORGANON EZETROL 10 MG TABLETTEN	TABL	10	30	42,52	24,70	6,74	19,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11515983	EZETIMIB DOC ORGANON EZETROL 10 MG TABLETTE	TABL	10	50	64,82	42,35	10,22	24,20
11515960	EZETIMIB DOC ORGANON EZETROL 10 MG TABLETTE	TABL	10	100	82,72	56,50	18,00	34,05
10388092	EZETIMIB EMRA ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	30	45,98	27,45	6,74	19,80
10339449	EZETIMIB EMRA ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	50	83,34	56,99	10,22	24,20
09434792	EZETIMIB EMRA ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	159,65	117,35	18,00	34,05
13197659	EZETIMIB EURIM ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	30	45,98	27,45	6,74	19,80
10188097	EZETIMIB EURIM ORGANON EZETROL 10MG TABLETTE	TABL	10	50	83,34	56,99	10,22	24,20
06198871	EZETIMIB EURIM ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	159,65	117,35	18,00	34,05
16812148	EZETIMIB FDPHARMA ORGANON EZETROL 10MG TABLETTE	TABL	10	100	82,50	56,34	18,00	34,05
13427585	EZETIMIB ABZ EZETIMIB ABZ 10 MG TABL	TABL	10	30	22,86	9,16	6,74	19,80
15743445	EZETIMIB GENEVIDA EZETIMIB GENEVIDA 10MG TAB	TABL	10	30	20,37	7,19	6,74	19,80
15743451	EZETIMIB GENEVIDA EZETIMIB GENEVIDA 10MG TAB	TABL	10	50	26,92	12,37	10,22	24,20
15743468	EZETIMIB GENEVIDA EZETIMIB GENEVIDA 10MG TAB	TABL	10	100	33,95	17,93	18,00	34,05
09740767	EZETIMIB GERKE ORGANON EZETROL 10MG TABLETTE	TABL	10	100	87,12	59,98	18,00	34,05
13156672	EZETIMIB GLENMARK EZETIMIB GLENMARK 10MG TAB	TABL	10	30	22,50	8,87	6,74	19,80
13156689	EZETIMIB GLENMARK EZETIMIB GLENMARK 10MG TAB	TABL	10	50	29,67	14,54	10,22	24,20
13156703	EZETIMIB GLENMARK EZETIMIB GLENMARK 10MG TAB	TABL	10	100	44,87	26,57	18,00	34,05

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13706486	EZETIMIB HEUMANN EZETIMIB HEUMANN 10 MG TAB	TABL	10	30	18,62	5,81	6,74	19,80
13706575	EZETIMIB HEUMANN EZETIMIB HEUMANN 10 MG TAB	TABL	10	50	25,24	11,04	10,22	24,20
13706581	EZETIMIB HEUMANN EZETIMIB HEUMANN 10 MG TAB	TABL	10	100	30,49	15,19	18,00	34,05
13781766	EZETIMIB HEXAL EZETIMIB HEXAL 10 MG TAB	TABL	10	30	22,87	9,17	6,74	19,80
13427591	EZETIMIB ABZ EZETIMIB ABZ 10 MG TABL	TABL	10	50	29,68	14,55	10,22	24,20
13781772	EZETIMIB HEXAL EZETIMIB HEXAL 10 MG TAB	TABL	10	50	29,68	14,55	10,22	24,20
13781789	EZETIMIB HEXAL EZETIMIB HEXAL 10 MG TAB	TABL	10	100	45,67	27,20	18,00	34,05
08768982	EZETIMIB KOHL ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	30	52,24	32,40	6,74	19,80
14256401	EZETIMIB KOHL ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	50	83,34	56,99	10,22	24,20
07349823	EZETIMIB KOHL ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	160,47	118,00	18,00	34,05
14188616	EZETIMIB MEDICAL EZETIMIB AXIROMED 10MG	TABL	10	30	22,86	9,16	6,74	19,80
14188622	EZETIMIB MEDICAL EZETIMIB AXIROMED 10MG	TABL	10	50	29,68	14,55	10,22	24,20
14188639	EZETIMIB MEDICAL EZETIMIB AXIROMED 10MG	TABL	10	100	45,67	27,20	18,00	34,05
15293290	EZETIMIB MEDICO ORGANON EZETROL 10 MG TABLETTEN	TABL	10	100	84,36	57,80	18,00	34,05
14035640	EZETIMIB MICRO EZETIMIB MICRO LABS 10MG	TABL	10	30	19,80	6,74	6,74	19,80
13427616	EZETIMIB ABZ EZETIMIB ABZ 10 MG TABL	TABL	10	100	45,67	27,20	18,00	34,05
14035657	EZETIMIB MICRO EZETIMIB MICRO LABS 10MG	TABL	10	50	26,50	12,04	10,22	24,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14035663	EZETIMIB MICRO EZETIMIB MICRO LABS 10MG	TABL	10	100	30,52	15,22	18,00	34,05
13750228	EZETIMIB MYLAN EZETIMIB MYLAN 10MG TAB	TABL	10	30	22,87	9,17	6,74	19,80
13750234	EZETIMIB MYLAN EZETIMIB MYLAN 10MG TAB	TABL	10	50	29,54	14,44	10,22	24,20
13750240	EZETIMIB MYLAN EZETIMIB MYLAN 10MG TAB	TABL	10	100	44,93	26,62	18,00	34,05
03209545	EZETIMIB ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	30	61,52	39,74	6,74	19,80
03210086	EZETIMIB ORGANON EZETROL 10MG	TABL	10	100	178,77	132,48	18,00	34,05
05371333	EZETIMIB ORI ORGANON EZETROL 10MG TAB	TABL	10	100	145,36	106,05	18,00	34,05
16622927	EZETIMIB ORIGINALIS ORGANON EZETROL 10MG TABLETTE	TABL	10	100	82,93	56,67	18,00	34,05
13786108	EZETIMIB PUREN EZETIMIB AUROBINDO 10MG	TABL1	10	30	20,42	7,23	6,74	19,80
10978936	EZETIMIB ACA ORGANON EZETROL 10 MG TABLETTE	TABL	10	100	82,80	56,57	18,00	34,05
13657687	EZETIMIB PUREN EZETIMIB PUREN 10MG	TABL	10	30	20,42	7,23	6,74	19,80
13786114	EZETIMIB PUREN EZETIMIB AUROBINDO 10MG	TABL1	10	50	26,69	12,19	10,22	24,20
13657693	EZETIMIB PUREN EZETIMIB PUREN 10MG	TABL	10	50	26,69	12,19	10,22	24,20
13786143	EZETIMIB PUREN EZETIMIB AUROBINDO 10MG	TABL1	10	100	31,96	16,35	18,00	34,05
13657701	EZETIMIB PUREN EZETIMIB PUREN 10MG	TABL	10	100	30,50	15,20	18,00	34,05
13572666	EZETIMIB RATIO EZETIMIB RATIOPHARM 10MG	TABL	10	30	22,87	9,17	6,74	19,80
13572672	EZETIMIB RATIO EZETIMIB RATIOPHARM 10MG	TABL	10	50	29,68	14,55	10,22	24,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ezetimib

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13572689	EZETIMIB RATIO EZETIMIB RATIOPHARM 10MG	TABL	10	100	45,67	27,20	18,00	34,05
11853243	EZETIMIB STADA EZETIMIB STADA 10MG	TABL	10	30	20,40	7,21	6,74	19,80
11853266	EZETIMIB STADA EZETIMIB STADA 10MG	TABL	10	100	33,38	17,48	18,00	34,05
13828887	EZETIMIB 1A EZETIMIB 1A PHARMA 10MG	TABL	10	30	22,86	9,16	6,74	19,80
12469400	EZETIMIB ACCORD EZETIMIB ACCORD 10MG	TABL	10	30	19,67	6,63	6,74	19,80
14041155	EZETIMIB TAD EZETAD 10MG TAB	TABL	10	30	19,75	6,70	6,74	19,80
14041161	EZETIMIB TAD EZETAD 10MG TAB	TABL	10	50	25,26	11,06	10,22	24,20
14041178	EZETIMIB TAD EZETAD 10MG TAB	TABL	10	100	31,08	15,66	18,00	34,05
13819078	EZETIMIB ZENTIVA EZETIMIB 10 MG ZENTIVA	TABL	10	30	22,09	8,54	6,74	19,80
13819084	EZETIMIB ZENTIVA EZETIMIB 10 MG ZENTIVA	TABL	10	50	29,62	14,50	10,22	24,20
13819090	EZETIMIB ZENTIVA EZETIMIB 10 MG ZENTIVA	TABL	10	100	43,90	25,80	18,00	34,05

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung, Injektions- / Infusionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,000637139014 \times w^{1,086904} \times pk^{0,720165}$

Standardpackung: 5 Stück
mit
300 µg pro Stück
als
IFIJ

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11646366	FILGRASTIM EMRA PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	400,23	307,64	430,50	555,56
11657625	FILGRASTIM ABACUS HEXAL ZARZIO 30MIO.E/0.5 ML	IFIJ	300	5	553,00	428,47	430,50	555,56
11649235	FILGRASTIM EMRA PFIZER NIVESTIM 48 MIO.E/0.5 ML	IFIJ	480	5	678,18	527,48	717,52	918,44
12345460	FILGRASTIM ABACUS HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	894,77	698,79	717,52	918,44
11178669	FILGRASTIM EMRA RATIO RATIOGRASTIM 30 MIO.	IFIJ	300	5	575,03	445,89	430,50	555,56
11178652	FILGRASTIM EMRA RATIO RATIOGRASTIM 48 MIO.	IFIJ	480	5	926,64	723,99	717,52	918,44
16884231	FILGRASTIM EURIM ACCORD ACCOFIL 30MIO E/0.5ML IIL	IFIJ	300	5	371,35	284,80	430,50	555,56
16884248	FILGRASTIM EURIM ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E/0.5ML	IFIJ	480	5	685,02	532,89	717,52	918,44
02805920	FILGRASTIM EURIM AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	300	5	608,83	472,62	430,50	555,56
02805914	FILGRASTIM EURIM AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	480	5	946,73	739,88	717,52	918,44
11013342	FILGRASTIM EURIM HEXAL ZARZIO 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	511,26	395,45	430,50	555,56
11013359	FILGRASTIM EURIM HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	845,25	659,62	717,52	918,44
11084514	FILGRASTIM EURIM PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	423,89	326,35	430,50	555,56
11084537	FILGRASTIM EURIM PFIZER NIVESTIM 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	766,21	597,10	717,52	918,44
16082431	FILGRASTIM EURIM RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML S	IFIJ	300	5	573,57	444,74	430,50	555,56
16082448	FILGRASTIM EURIM RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML S	IFIJ	480	5	899,41	702,46	717,52	918,44
12802816	FILGRASTIM EUROPEAN HEXAL ZARZIO 30MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	375,37	287,98	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12802785	FILGRASTIM EUROPEAN HEXAL ZARZIO 48MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	699,28	544,17	717,52	918,44
11141459	FILGRASTIM EUROPEAN PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	434,17	334,48	430,50	555,56
17668860	FILGRASTIM FDPHARMA AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	300	5	608,84	472,63	430,50	555,56
17668877	FILGRASTIM FDPHARMA AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	480	5	946,74	739,89	717,52	918,44
16659557	FILGRASTIM HAEMATO ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML FS	IFIJ	300	5	371,61	285,00	430,50	555,56
16678833	FILGRASTIM ABACUS PFIZER NIVESTIM 12 MIO.E/0.2ML	IFIJ	120	5	260,68	197,26	159,02	212,33
16659563	FILGRASTIM HAEMATO ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML FS	IFIJ	300	7	602,94	467,97	548,54	704,81
16659586	FILGRASTIM HAEMATO ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML FS	IFIJ	480	5	690,84	537,50	717,52	918,44
16659592	FILGRASTIM HAEMATO ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML FS	IFIJ	480	7	931,34	727,72	914,26	1.167,19
11138569	FILGRASTIM HAEMATO HEXAL ZARZIO 30 MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	352,66	270,00	430,50	555,56
11138575	FILGRASTIM HAEMATO HEXAL ZARZIO 48 MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	480	5	630,80	490,00	717,52	918,44
13881812	FILGRASTIM HAEMATO PFIZER NIVESTIM 30MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	407,02	313,00	430,50	555,56
10917320	FILGRASTIM ABACUS PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5 ML	IFIJ	300	5	423,77	326,25	430,50	555,56
13881829	FILGRASTIM HAEMATO PFIZER NIVESTIM 48MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	694,01	540,00	717,52	918,44
13580921	FILGRASTIM HAEMATO RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML	IFIJ	300	5	403,22	310,00	430,50	555,56
13580938	FILGRASTIM HAEMATO RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML	IFIJ	480	5	696,25	541,76	717,52	918,44
07373543	FILGRASTIM HEXAL FILGRASTIM-HEXAL30M IE/0.5	IFIJ	300	5	608,85	472,64	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07373566	FILGRASTIM HEXAL FILGRASTIM-HEXAL48M IE/0.5	IFIJ	480	5	946,75	739,90	717,52	918,44
12566971	FILGRASTIM INOPHA ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	450,26	347,20	430,50	555,56
12566988	FILGRASTIM INOPHA ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	707,16	550,40	717,52	918,44
12566936	FILGRASTIM INOPHA HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	555,56	430,50	430,50	555,56
12566942	FILGRASTIM INOPHA HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	931,70	728,00	717,52	918,44
11563479	FILGRASTIM ABACUS PFIZER NIVESTIM 48 MIO E/0.5 ML	IFIJ	480	5	898,81	701,99	717,52	918,44
12566959	FILGRASTIM INOPHA PFIZER NIVESTIM 30 MIO.E/0.5ML	IFIJ	300	5	546,52	423,34	430,50	555,56
12566965	FILGRASTIM INOPHA PFIZER NIVESTIM 48 MIO.E/0.5ML	IFIJ	480	5	900,29	703,16	717,52	918,44
12555306	FILGRASTIM INOPHA RATIO TEVAGRASTIM 30MIO/0.5ML SV	IFIJ	300	5	593,75	460,70	430,50	555,56
12555312	FILGRASTIM INOPHA RATIO TEVAGRASTIM 48MIO/0.8ML SV	IFIJ	480	5	931,70	728,00	717,52	918,44
15747035	FILGRASTIM KOHL ACCORD ACCOFIL 30MIO.E./0.5ML IIL	IFIJ	300	5	450,26	347,20	430,50	555,56
15747041	FILGRASTIM KOHL ACCORD ACCOFIL 48MIO.E./0.5ML IIL	IFIJ	480	5	688,93	535,98	717,52	918,44
03496438	FILGRASTIM KOHL AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	300	5	607,86	471,87	430,50	555,56
03496444	FILGRASTIM KOHL AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	480	5	946,19	739,47	717,52	918,44
11367778	FILGRASTIM KOHL HEXAL ZARZIO 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	578,38	448,54	430,50	555,56
11367784	FILGRASTIM KOHL HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	899,39	702,44	717,52	918,44
11004426	FILGRASTIM KOHL PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	593,83	460,77	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11004432	FILGRASTIM KOHL PFIZER NIVESTIM 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	899,34	702,40	717,52	918,44
11072066	FILGRASTIM KOHL RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML S	IFIJ	300	5	593,83	460,77	430,50	555,56
11072103	FILGRASTIM KOHL RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML S	IFIJ	480	5	931,72	728,02	717,52	918,44
12412699	FILGRASTIM ABACUS RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML	IFIJ	300	5	561,69	435,35	430,50	555,56
11856661	FILGRASTIM MEDICO HEXAL ZARZIO 30 MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	328,63	251,00	430,50	555,56
16227740	FILGRASTIM ABACUS RATIO TEVAGRASTIM 30MIO IE/0.5ML	IFIJ1	300	5	592,22	459,49	430,50	555,56
11856655	FILGRASTIM MEDICO HEXAL ZARZIO 48 MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	480	5	596,65	463,00	717,52	918,44
10713072	FILGRASTIM MEDICO PFIZER NIVESTIM 30 MIO. E/0.5ML	IFIJ	300	5	379,12	290,95	430,50	555,56
10713066	FILGRASTIM MEDICO PFIZER NIVESTIM 48 MIO. E/0.5ML	IFIJ	480	5	654,75	508,95	717,52	918,44
15203269	FILGRASTIM ORI ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	371,10	284,60	430,50	555,56
12475553	FILGRASTIM ABACUS RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML S	IFIJ	480	5	899,27	702,35	717,52	918,44
16657883	FILGRASTIM ORI ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	7	586,92	455,30	548,54	704,81
15203275	FILGRASTIM ORI ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	684,85	532,75	717,52	918,44
16657914	FILGRASTIM ORI ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	7	926,89	724,20	914,26	1.167,19
12562499	FILGRASTIM ORI HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5 ML	IFIJ	300	5	553,02	428,48	430,50	555,56
12562507	FILGRASTIM ORI HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5 ML	IFIJ	480	5	894,71	698,75	717,52	918,44
10541843	FILGRASTIM ORI PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/05ML FER	IFIJ	300	5	379,21	291,00	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10541866	FILGRASTIM ORI PFIZER NIVESTIM 48MIO.E/05ML FER	IFIJ	480	5	898,82	702,00	717,52	918,44
12391307	FILGRASTIM ORI RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML	IFIJ	300	5	561,87	435,48	430,50	555,56
15638889	FILGRASTIM ORI RATIO TEVAGRASTIM 30MIO IE/0.5ML	IFIJ1	300	5	593,81	460,75	430,50	555,56
16241355	FILGRASTIM ORI RATIO TEVAGRASTIM 48MIO IE/0.8ML	IFIJ	480	5	899,40	702,45	717,52	918,44
15433779	FILGRASTIM ORIGINALIS HEXAL ZARZIO 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	328,42	250,84	430,50	555,56
15433762	FILGRASTIM ORIGINALIS HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	596,71	463,04	717,52	918,44
15433940	FILGRASTIM ORIGINALIS PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	379,05	290,89	430,50	555,56
15433957	FILGRASTIM ORIGINALIS PFIZER NIVESTIM 48 MIO.E/0.5ML	IFIJ	480	5	656,70	510,49	717,52	918,44
15390113	FILGRASTIM PB HEXAL ZARZIO 30 MIO.E/0.5ML INJ	IFIJ	300	5	339,34	259,48	430,50	555,56
15390136	FILGRASTIM PB HEXAL ZARZIO 48 MIO.E/0.5ML INJ	IFIJ	480	5	618,97	480,65	717,52	918,44
06439441	FILGRASTIM PFIZER NIVESTIM 12 MIO E/0.2ML	IFIJ	120	5	259,69	196,48	159,02	212,33
06439458	FILGRASTIM PFIZER NIVESTIM 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	604,52	469,22	430,50	555,56
06439464	FILGRASTIM PFIZER NIVESTIM 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	932,96	729,00	717,52	918,44
06553013	FILGRASTIM RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML S	IFIJ	300	5	608,85	472,64	430,50	555,56
06553036	FILGRASTIM RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML S	IFIJ	480	5	946,75	739,90	717,52	918,44
16744027	FILGRASTIM SYNCO HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5ML FER	IFIJ	300	5	333,84	255,12	430,50	555,56
16744033	FILGRASTIM SYNCO HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5ML FER	IFIJ	480	5	606,17	470,53	717,52	918,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12366522	FILGRASTIM ACA HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5 ML	IFIJ	300	5	328,48	250,89	430,50	555,56
12554459	FILGRASTIM ACA HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	596,24	462,67	717,52	918,44
11167683	FILGRASTIM ACA PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	378,23	290,24	430,50	555,56
16596822	FILGRASTIM ACA PFIZER NIVESTIM 48 MIO. E./0.5ML	IFIJ	480	5	654,81	509,00	717,52	918,44
13515616	FILGRASTIM ACA RATIO RATIOGRASTIM30MIO IE/0.5ML	IFIJ	300	5	560,64	434,51	430,50	555,56
10914422	FILGRASTIM ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	519,28	401,80	430,50	555,56
15569102	FILGRASTIM ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E/0.5ML	IFIJ	300	7	605,52	470,00	548,54	704,81
10914439	FILGRASTIM ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	806,28	628,80	717,52	918,44
15569119	FILGRASTIM ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	7	933,97	729,80	914,26	1.167,19
12871622	FILGRASTIM ADEQUA HEXAL ZARZIO 30 MIO.E/0.5ML IIL	IFIJ	300	5	331,59	253,35	430,50	555,56
15735693	FILGRASTIM ABACUS ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	371,22	284,69	430,50	555,56
12871639	FILGRASTIM ADEQUA HEXAL ZARZIO 48 MIO.E/0.5ML IIL	IFIJ	480	5	643,37	499,95	717,52	918,44
01975436	FILGRASTIM AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	300	5	608,85	472,64	430,50	555,56
03976457	FILGRASTIM AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. INJ.-FL	IFIJ1	300	5	608,85	472,64	430,50	555,56
16782890	FILGRASTIM ABACUS ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	7	586,41	454,89	548,54	704,81
01975442	FILGRASTIM AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	480	5	946,75	739,90	717,52	918,44
16708066	FILGRASTIM AXICORP ACCORD ACCOFIL 30MIO E /0.5ML IIL	IFIJ	300	5	374,08	286,95	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16708126	FILGRASTIM AXICORP ACCORD ACCOFIL 48MIO E /0.5ML IIL	IFIJ	480	5	684,90	532,80	717,52	918,44
11218854	FILGRASTIM AXICORP HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5ML FER	IFIJ	300	1	132,11	95,57	135,08	182,07
10271504	FILGRASTIM AXICORP HEXAL ZARZIO 30 MIO E/0.5ML	IFIJ	300	5	328,69	251,05	430,50	555,56
11218860	FILGRASTIM AXICORP HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5ML FER	IFIJ	480	1	194,61	145,00	225,14	295,93
15735701	FILGRASTIM ABACUS ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	684,79	532,70	717,52	918,44
10275956	FILGRASTIM AXICORP HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML	IFIJ	480	5	794,65	619,60	717,52	918,44
16783139	FILGRASTIM ABACUS ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	7	926,50	723,89	914,26	1.167,19
11314405	FILGRASTIM AXICORP PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	380,47	292,00	430,50	555,56
11320966	FILGRASTIM AXICORP PFIZER NIVESTIM 48MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	480	5	685,15	533,00	717,52	918,44
12595978	FILGRASTIM AXICORP RATIO RATIOGRASTIM30MIO.IE/0.5ML	IFIJ	300	5	561,76	435,40	430,50	555,56
12561347	FILGRASTIM AXICORP RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML S	IFIJ	480	5	899,34	702,40	717,52	918,44
15561980	FILGRASTIM BB ACCORD ACCOFIL 30MIO.E./0.5ML IIL	IFIJ	300	5	330,25	252,28	430,50	555,56
11878378	FILGRASTIM BB HEXAL ZARZIO 30 MIO E./0.5ML	IFIJ	300	5	330,25	252,28	430,50	555,56
12388251	FILGRASTIM BB HEXAL ZARZIO 48 MIO E./0.5ML	IFIJ	480	5	597,24	463,46	717,52	918,44
12393252	FILGRASTIM BB PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/0.5ML	IFIJ	300	5	330,25	252,28	430,50	555,56
12393157	FILGRASTIM BB PFIZER NIVESTIM 48MIO.E/0.5ML	IFIJ	480	5	597,24	463,46	717,52	918,44
15395694	FILGRASTIM BB RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML	IFIJ1	300	5	330,25	252,28	430,50	555,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15421629	FILGRASTIM BB RATIO TEVAGRASTIM 30MIO/0.5ML	IFIJ	300	5	330,25	252,28	430,50	555,56
12467890	FILGRASTIM BB RATIO RATIOGRASTIM 48MIO/0.8ML	IFIJ	480	5	696,25	541,76	717,52	918,44
11690255	FILGRASTIM ABACUS AMGEN NEUPOGEN 30MIO.E.300UG/0.5	IFIJ	300	5	607,83	471,84	430,50	555,56
13232031	FILGRASTIM BERAG RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML S	IFIJ	300	5	585,28	454,00	430,50	555,56
14310017	FILGRASTIM CARECEPT PFIZER NIVESTIM 30MIO E/0.5ML IIL	IFIJ	300	5	428,22	329,77	430,50	555,56
14310023	FILGRASTIM CARECEPT PFIZER NIVESTIM 48MIO.E/0.5ML IIL	IFIJ	480	5	768,61	599,00	717,52	918,44
14178233	FILGRASTIM CAREFARM HEXAL ZARZIO 30MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	331,80	253,50	430,50	555,56
17180420	FILGRASTIM CAREFARM HEXAL ZARZIO 48 MIO.E./0.5ML FER	IFIJ	480	5	597,95	464,02	717,52	918,44
15200124	FILGRASTIM CC ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	371,27	284,73	430,50	555,56
11653716	FILGRASTIM ABACUS AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E480UG/0.5	IFIJ	480	5	946,12	739,41	717,52	918,44
16584641	FILGRASTIM CC ACCORD ACCOFIL 30 MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	7	585,77	454,39	548,54	704,81
15200130	FILGRASTIM CC ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	685,37	533,17	717,52	918,44
16584670	FILGRASTIM CC ACCORD ACCOFIL 48 MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	7	926,08	723,56	914,26	1.167,19
05994005	FILGRASTIM CC AMGEN NEUPOGEN 30 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	300	5	608,83	472,62	430,50	555,56
03419314	FILGRASTIM CC AMGEN NEUPOGEN 48 MIO.E. FS KONZ	IFIJ	480	5	946,73	739,88	717,52	918,44
11852999	FILGRASTIM CC HEXAL ZARZIO 30 MIO.E./0.5ML ILO	IFIJ	300	5	329,58	251,76	430,50	555,56
14417608	FILGRASTIM CC HEXAL ZARZIO 48 MIO E/0.5ML ILO	IFIJ	480	5	598,06	464,11	717,52	918,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Filgrastim

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13568506	FILGRASTIM CC PFIZER NIVESTIM 30MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	300	5	379,21	291,00	430,50	555,56
14307162	FILGRASTIM CC PFIZER NIVESTIM 48MIO.E/0.5ML FER	IFIJ	480	5	659,88	513,00	717,52	918,44
15786472	FILGRASTIM CC RATIO RATIOGRASTIM 30MIO/0.5ML S	IFIJ	300	5	403,17	309,97	430,50	555,56
16004000	FILGRASTIM EMRA ACCORD ACCOFIL 30MIO E/0.5ML IIL	IFIJ	300	5	450,22	347,18	430,50	555,56
16004017	FILGRASTIM EMRA ACCORD ACCOFIL 48MIO E/0.5ML IIL	IFIJ	480	5	707,15	550,39	717,52	918,44
12536243	FILGRASTIM EMRA HEXAL ZARZIO 30MIO.E./0.5ML	IFIJ	300	5	371,61	285,00	430,50	555,56
12536266	FILGRASTIM EMRA HEXAL ZARZIO 48MIO.E./0.5ML	IFIJ	480	5	792,64	618,00	717,52	918,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Heparin

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

Unfraktioniertes Heparin, parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Injektions-/Infusionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,000092947953 \times w^{0,835762} \times pk^{0,940301}$

Standardpackung: 10 Stück
mit
5000 I.E. pro Stück
als
IJLG

Heparin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03170642	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM 5000 RATIO	IJLG	5000	20	71,17	47,37	28,23	46,97
16910224	HEPARIN RATIO HEPARIN NATR 7500 RA FS SD	IJLG1	7500	10	37,38	20,64	20,64	37,38
04395656	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM 7500 FS	IJLG	7500	10	37,38	20,64	20,64	37,38
15782698	HEPARIN BRAUN HEPARIN NA BRA 25000IE IIL	IJLG	25000	10	68,18	45,00	56,47	82,68
03029843	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM 25000RATIO	IJLG	25000	5	64,99	42,47	29,43	48,49
03874685	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM250000RATIO	IJLG	250000	5	344,45	263,51	201,60	266,17
15261203	HEPARIN LEO HEPARIN NA LEO 25000IE/5ML	IJLG	25000	10	84,62	58,00	56,47	82,68
15198775	HEPARIN PAN HEPARIN PANPHARMA	IJLG	5000	10	27,82	13,08	14,71	29,88
16200037	HEPARIN PAN HEPARIN PANPHARMA	IJLG1	25000	5	44,35	26,16	29,43	48,49
03862340	HEPARIN PAN HEPARIN ROTEXMEDICA	IJLG	25000	5	44,35	26,16	29,43	48,49
03029820	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM 5000 RATIO	IJLG	5000	5	25,76	11,45	7,67	20,98
16910193	HEPARIN RATIO HEPARIN NATR 5000 RA FS SD	IJLG1	5000	10	35,34	19,03	14,71	29,88
03190573	HEPARIN RATIO HEPARIN NATRIUM 5000 RATIO	IJLG	5000	10	35,34	19,03	14,71	29,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln

Regressionsgleichung: $p = 0,002877237179 \times w^{0,946155} \times pk^{1,010211}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
3,55 mg pro Stück
als
KAPR/TABR

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06118286	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 8MG RET	TABR	7,09	20	41,51	23,91	33,18	53,24
06118292	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 8MG RET	TABR	7,09	50	87,83	60,55	83,74	117,16
06118300	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 8MG RET	TABR	7,09	100	160,22	117,80	168,67	224,53
14170817	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 2MG	KAPR	1,77	20	21,41	8,01	8,93	22,57
06118317	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 16MG RET	TABR	14,19	20	69,95	46,40	63,98	92,18
14170869	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 4MG	KAPR	3,55	50	50,96	31,38	43,52	66,31
06118323	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 16MG RET	TABR	14,19	50	158,73	116,63	161,45	215,41
06118346	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 16MG RET	TABR	14,19	100	309,19	235,63	325,20	422,43
06118352	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 24MG RET	TABR	21,28	20	97,60	68,28	93,88	129,98
06118369	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 24MG RET	TABR	21,28	50	229,17	172,34	236,90	310,79
06118375	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 24MG RET	TABR	21,28	100	448,53	345,85	477,16	614,56
15392767	HYDROMORPHON ALLOMEDIC JANSSEN JURNISTA 4MG	TABR	3,55	100	125,55	90,37	87,66	122,11
15392773	HYDROMORPHON ALLOMEDIC JANSSEN JURNISTA 8MG	TABR	7,09	100	231,85	174,45	168,67	224,53
10764750	HYDROMORPHON ALLOMEDIC JANSSEN JURNISTA 16MG	TABR	14,19	100	437,63	337,22	325,20	422,43
10764773	HYDROMORPHON ALLOMEDIC JANSSEN JURNISTA 32MG	TABR	28,37	100	814,11	635,00	626,37	803,20
10764738	HYDROMORPHON ALLOMEDIC JANSSEN JURNISTA 64MG	TABR	56,75	50	761,93	593,73	599,27	768,95
15317257	HYDROMORPHON ALLOMEDIC MUNDI PALLADONE RETARD 4MG KAP	KAPR	3,55	100	124,12	89,25	87,66	122,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15317263	HYDROMORPHON ALLOMEDIC MUNDI PALLADONE RETARD 8MG KAP	KAPR	7,09	100	214,14	160,45	168,67	224,53
15317286	HYDROMORPHON ALLOMEDIC MUNDI PALLADONE RETARD 16MG KAP	KAPR	14,19	100	413,20	317,90	325,20	422,43
10212654	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 4MG	TABR	3,55	20	33,12	17,27	17,25	33,08
14170875	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 4MG	KAPR	3,55	100	89,90	62,18	87,66	122,11
10038920	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 4MG	TABR1	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
16776895	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ESPARMA 4MG	TABR2	3,55	20	36,26	19,76	17,25	33,08
10212660	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 4MG	TABR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
10038937	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 4MG	TABR1	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
10212677	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 4MG	TABR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
10038943	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 4MG	TABR1	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
10212683	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 8MG	TABR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
10038966	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 8MG	TABR1	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
16776932	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ESPARMA 8MG	TABR2	7,09	20	59,49	38,13	33,18	53,24
10212708	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 8MG	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
10038972	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 8MG	TABR1	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
10212714	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 8MG	TABR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
10038989	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 8MG	TABR1	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10212720	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 16MG	TABR1	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
10038995	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 16MG	TABR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
16776961	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ESPARMA 16MG	TABR2	14,19	20	104,51	73,74	63,98	92,18
10212737	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 16MG	TABR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
14170906	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 8MG	KAPR	7,09	20	41,64	24,01	33,18	53,24
10039003	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 16MG	TABR1	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
10212743	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 16MG	TABR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
10039026	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 16MG	TABR1	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
10212766	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 24MG	TABR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
10212772	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 24MG	TABR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
10212789	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI 24MG	TABR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
10039032	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 32MG	TABR	28,37	20	173,39	128,22	123,23	167,08
14170912	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 8MG	KAPR	7,09	50	87,83	60,55	83,74	117,16
16776990	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ESPARMA 32MG	TABR1	28,37	20	191,41	142,47	123,23	167,08
10039049	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 32MG	TABR	28,37	50	420,46	323,64	310,98	404,46
10039055	HYDROMORPHON ARISTO HYDROMORPHON ARI LONG 32MG	TABR	28,37	100	835,59	651,98	626,37	803,20
13659657	HYDROMORPHON BB RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG	TABR	7,09	100	160,29	117,86	168,67	224,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13659663	HYDROMORPHON BB RATIO HYDROMORPHON RATIO 16MG	TABR	14,19	100	309,28	235,71	325,20	422,43
13659686	HYDROMORPHON BB RATIO HYDROMORPHON RATIO 24MG	TABR	21,28	100	450,31	347,24	477,16	614,56
09079078	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA2	KAPR	1,77	20	21,40	8,00	8,93	22,57
09079084	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA2	KAPR	1,77	50	40,54	23,14	22,53	39,77
09079090	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA2	KAPR	1,77	100	70,23	46,63	45,38	68,66
07646159	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA4	KAPR	3,55	20	33,08	17,25	17,25	33,08
07646165	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA4	KAPR	3,55	50	67,98	44,85	43,52	66,31
07646171	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA4	KAPR	3,55	100	125,56	90,38	87,66	122,11
14170929	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 8MG	KAPR	7,09	100	160,22	117,80	168,67	224,53
07646231	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA8	KAPR	7,09	20	54,64	34,30	33,18	53,24
07646366	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA8	KAPR	7,09	50	120,77	86,60	83,74	117,16
07646372	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BETA8	KAPR	7,09	100	231,86	174,46	168,67	224,53
07646389	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET16	KAPR	14,19	20	95,16	66,35	63,98	92,18
07646395	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET16	KAPR	14,19	50	223,04	167,49	161,45	215,41
07646403	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET16	KAPR	14,19	100	437,90	337,43	325,20	422,43
07646426	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET24	KAPR	21,28	20	134,60	97,54	93,88	129,98
07646432	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET24	KAPR	21,28	50	322,57	246,21	236,90	310,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07646449	HYDROMORPHON BETA HYDROMORPHONHYDROCHL BET24	KAPR	21,28	100	638,40	496,02	477,16	614,56
14170958	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 16MG	KAPR	14,19	50	159,23	117,02	161,45	215,41
16865529	HYDROMORPHON EMRA MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,94	89,90	87,66	122,11
10319926	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	20	33,42	17,51	17,25	33,08
10319955	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	50	67,98	44,85	43,52	66,31
10319961	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	100	125,55	90,37	87,66	122,11
10319984	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	50	120,77	86,60	83,74	117,16
10319978	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,62	174,28	168,67	224,53
10319990	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	50	222,02	166,68	161,45	215,41
10320007	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	100	437,63	337,22	325,20	422,43
10320036	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	50	411,53	316,57	310,98	404,46
10320042	HYDROMORPHON EURIM JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	100	814,11	635,00	626,37	803,20
10320065	HYDROMORPHON EURIM MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	50	67,98	44,85	43,52	66,31
10320071	HYDROMORPHON EURIM MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,94	89,90	87,66	122,11
14170964	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 16MG	KAPR	14,19	100	309,19	235,63	325,20	422,43
10320088	HYDROMORPHON EURIM MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	50	112,43	80,00	83,74	117,16
10320094	HYDROMORPHON EURIM MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	215,33	161,39	168,67	224,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14170823	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 2MG	KAPR	1,77	50	40,56	23,15	22,53	39,77
13925389	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 2MG	KAPR	1,77	20	21,40	8,00	8,93	22,57
13925395	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 2MG	KAPR	1,77	50	40,54	23,14	22,53	39,77
13925403	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 2MG	KAPR	1,77	100	70,25	46,64	45,38	68,66
13925426	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 4MG	KAPR	3,55	20	26,94	12,39	17,25	33,08
13925432	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 4MG	KAPR	3,55	50	51,40	31,73	43,52	66,31
13925449	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 4MG	KAPR	3,55	100	92,84	64,51	87,66	122,11
13925461	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 8MG	KAPR	7,09	20	41,85	24,18	33,18	53,24
13925484	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 8MG	KAPR	7,09	50	89,24	61,66	83,74	117,16
13925490	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 8MG	KAPR	7,09	100	160,29	117,86	168,67	224,53
13925515	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 16MG	KAPR	14,19	20	70,77	47,05	63,98	92,18
13925521	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 16MG	KAPR	14,19	50	163,09	120,07	161,45	215,41
13925538	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 16MG	KAPR	14,19	100	309,28	235,71	325,20	422,43
13925544	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 24MG	KAPR	21,28	20	121,61	87,26	93,88	129,98
13925573	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 24MG	KAPR	21,28	50	316,06	241,07	236,90	310,79
13925596	HYDROMORPHON GLENMARK HYDROMORPHON HCL GLEN 24MG	KAPR	21,28	100	450,28	347,22	477,16	614,56
10189990	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 2MG	KAPR	1,77	20	21,41	8,01	8,93	22,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10190007	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 2MG	KAPR	1,77	50	40,56	23,15	22,53	39,77
10190013	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 2MG	KAPR	1,77	100	70,25	46,64	45,38	68,66
10190036	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 4MG	KAPR	3,55	20	27,02	12,45	17,25	33,08
10190042	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 4MG	KAPR	3,55	50	51,44	31,77	43,52	66,31
10190059	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 4MG	KAPR	3,55	100	92,87	64,53	87,66	122,11
10190065	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 8MG	KAPR	7,09	20	41,86	24,19	33,18	53,24
10190071	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 8MG	KAPR	7,09	50	89,30	61,71	83,74	117,16
10190088	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 8MG	KAPR	7,09	100	169,78	125,36	168,67	224,53
14170987	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 24MG	KAPR	21,28	50	315,80	240,86	236,90	310,79
10190094	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 16MG	KAPR	14,19	20	70,81	47,08	63,98	92,18
10190102	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 16MG	KAPR	14,19	50	163,17	120,14	161,45	215,41
10190119	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 16MG	KAPR	14,19	100	319,84	244,05	325,20	422,43
10190125	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 24MG	KAPR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
10190131	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 24MG	KAPR	21,28	50	321,00	244,97	236,90	310,79
10190148	HYDROMORPHON HEUMANN HYDROMORPHON-HCL HEU 24MG	KAPR	21,28	100	466,58	360,12	477,16	614,56
07562586	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 2MG REK	KAPR	1,77	20	21,41	8,01	8,93	22,57
07562592	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 2MG REK	KAPR	1,77	50	40,56	23,15	22,53	39,77

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07562623	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 2MG REK	KAPR	1,77	100	70,25	46,64	45,38	68,66
05854468	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG	TABR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
07563700	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG REK	KAPR1	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
05854474	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG	TABR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
07563717	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG REK	KAPR1	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
14170993	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 24MG	KAPR	21,28	100	448,53	345,85	477,16	614,56
05854497	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG	TABR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
07563723	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 4MG REK	KAPR1	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
06108431	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG	TABR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
07563663	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG REK	KAPR1	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
06108448	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
07563686	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG REK	KAPR1	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
06108454	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG	TABR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
07563692	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 8MG REK	KAPR1	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
06108388	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 16MG	TABR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
07563605	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 16MG REK	KAPR1	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
06108402	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 16MG	TABR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07563611	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL16MG REK	KAPR1	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
06108419	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 16MG	TABR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
07563628	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL16MG REK	KAPR1	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
06108313	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 24MG	TABR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
07563634	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL24MG REK	KAPR1	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
06108359	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 24MG	TABR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
07563640	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL24MG REK	KAPR1	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
06108371	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL 24MG	TABR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
07563657	HYDROMORPHON HEXAL HYDROMORPHON HEXAL24MG REK	KAPR1	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
11538079	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 4MG	TABR	3,55	20	26,81	12,28	17,25	33,08
11538085	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 4MG	TABR	3,55	50	51,36	31,70	43,52	66,31
11538091	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 4MG	TABR	3,55	100	89,87	62,16	87,66	122,11
11538116	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 8MG	TABR	7,09	20	51,29	31,64	33,18	53,24
11538122	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 8MG	TABR	7,09	50	87,83	60,55	83,74	117,16
11538139	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 8MG	TABR	7,09	100	165,68	122,12	168,67	224,53
11538145	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 16MG	TABR	14,19	20	70,72	47,01	63,98	92,18
06818434	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 4MG	KAPR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11538151	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 16MG	TABR	14,19	50	159,47	117,21	161,45	215,41
11538168	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 16MG	TABR	14,19	100	309,17	235,62	325,20	422,43
11538174	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 24MG	TABR	21,28	20	121,48	87,15	93,88	129,98
11538180	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 24MG	TABR	21,28	50	315,79	240,85	236,90	310,79
11538197	HYDROMORPHON HORMOSAN HYDROMORPHON HCL HORM 24MG	TABR	21,28	100	448,51	345,83	477,16	614,56
04552498	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
04580193	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
01909161	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
04608394	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
04608402	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
01909126	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
04608419	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
04608425	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
01909132	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
04608431	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	20	173,39	128,22	123,23	167,08
04608448	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	50	420,46	323,64	310,98	404,46
01909149	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	100	835,59	651,98	626,37	803,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06818440	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 4MG	KAPR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
04608454	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABL	TABR	56,75	20	324,67	247,87	237,47	311,52
04608460	HYDROMORPHON JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABL	TABR	56,75	50	802,26	625,62	599,27	768,95
08771145	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 4MG	TABR	3,55	50	67,97	44,84	43,52	66,31
12484575	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	100	125,53	90,36	87,66	122,11
08771978	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 8MG	TABR	7,09	50	120,20	86,15	83,74	117,16
12484581	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,72	174,35	168,67	224,53
08769757	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 16MG	TABR	14,19	20	94,18	65,56	63,98	92,18
08769763	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 16MG	TABR	14,19	50	222,02	166,68	161,45	215,41
08769881	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 32MG	TABR	28,37	50	411,53	316,57	310,98	404,46
08770743	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 32MG	TABR	28,37	100	814,11	635,00	626,37	803,20
08771961	HYDROMORPHON KOHL JANSSEN JURNISTA 64MG	TABR	56,75	50	762,16	593,90	599,27	768,95
10266868	HYDROMORPHON KOHL MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,94	89,90	87,66	122,11
10266791	HYDROMORPHON KOHL MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	222,68	167,20	168,67	224,53
10268086	HYDROMORPHON KOHL MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	50	213,26	159,76	161,45	215,41
10268100	HYDROMORPHON KOHL MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	100	429,46	330,75	325,20	422,43
06818457	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 8MG	KAPR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13947787	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 4 MG	KAPR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
13947793	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 4 MG	KAPR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
13947801	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 4 MG	KAPR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
13947818	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 8 MG	KAPR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
13947824	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 8 MG	KAPR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
13947830	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 8 MG	KAPR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
14356350	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 16MG	KAPR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
14356404	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 16MG	KAPR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
14356456	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 16MG	KAPR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
14356309	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 24MG	KAPR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
14356491	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 24MG	KAPR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
16509361	HYDROMORPHON KRUGMANN HYDROMORPHON-HCL KRUG 24MG	KAPR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
06818463	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 8MG	KAPR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
08859822	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
08859839	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
08859845	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
08859851	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08859868	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
08859874	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
08859880	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
08859897	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
08859905	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
08859911	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
08859928	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
06818486	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 8MG	KAPR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
08859934	HYDROMORPHON MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
06103681	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 4MG	TABR	3,55	20	30,18	14,95	17,25	33,08
06103698	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 4MG	TABR	3,55	50	60,59	39,00	43,52	66,31
06103706	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 4MG	TABR	3,55	100	117,49	84,00	87,66	122,11
06103729	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 8MG	TABR	7,09	20	51,74	32,00	33,18	53,24
06103735	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 8MG	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
06103741	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 8MG	TABR	7,09	100	231,28	174,00	168,67	224,53
06103758	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 16MG	TABR	14,19	20	93,46	65,00	63,98	92,18
06103764	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 16MG	TABR	14,19	50	219,90	165,00	161,45	215,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06103770	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 16MG	TABR	14,19	100	415,86	320,00	325,20	422,43
06103787	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 24MG	TABR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
06103793	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 24MG	TABR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
06103801	HYDROMORPHON MYLAN HYDROMORPHON DURA 24MG	TABR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
06818492	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 16MG	KAPR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
13890455	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	20	33,42	17,51	17,25	33,08
14170846	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 2MG	KAPR	1,77	100	70,25	46,64	45,38	68,66
13890461	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 4MG RET	TABR	3,55	50	67,77	44,68	43,52	66,31
11653633	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	100	125,34	90,22	87,66	122,11
13890515	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	20	54,42	34,12	33,18	53,24
11653662	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	50	120,17	86,12	83,74	117,16
11653656	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,62	174,28	168,67	224,53
13890478	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	20	94,96	66,19	63,98	92,18
11653596	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	50	222,02	166,68	161,45	215,41
11653604	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	100	437,63	337,22	325,20	422,43
13890484	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	20	157,97	116,03	123,23	167,08
11653610	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	50	411,53	316,57	310,98	404,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11653627	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	100	814,11	635,00	626,37	803,20
11653679	HYDROMORPHON ORI JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABL	TABR	56,75	50	762,03	593,80	599,27	768,95
15238865	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
15238888	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	50	67,81	44,71	43,52	66,31
11873470	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,91	89,88	87,66	122,11
15238902	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	20	51,27	31,62	33,18	53,24
15238919	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	50	112,46	80,02	83,74	117,16
11872418	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	214,16	160,47	168,67	224,53
15238925	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	50	206,60	154,48	161,45	215,41
11872430	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	100	413,20	317,90	325,20	422,43
06818500	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 16MG	KAPR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
11872447	HYDROMORPHON ORI MUNDI PALLADONE RETARD 24MG	KAPR	21,28	100	605,48	469,99	477,16	614,56
14256826	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 4MG	TABR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
14256832	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 4MG	TABR	3,55	50	50,96	31,38	43,52	66,31
14256849	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 4MG	TABR	3,55	100	89,90	62,18	87,66	122,11
14256855	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 8MG	TABR	7,09	20	41,51	23,91	33,18	53,24
14256861	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 8MG	TABR	7,09	50	87,81	60,53	83,74	117,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14256878	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK 8MG	TABR	7,09	100	160,20	117,78	168,67	224,53
14256884	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK16MG	TABR	14,19	20	69,95	46,40	63,98	92,18
14256890	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK16MG	TABR	14,19	50	158,71	116,61	161,45	215,41
14256909	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK16MG	TABR	14,19	100	309,15	235,60	325,20	422,43
14256915	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK24MG	TABR	21,28	20	97,60	68,28	93,88	129,98
14256921	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK24MG	TABR	21,28	50	229,16	172,33	236,90	310,79
14256938	HYDROMORPHON PB HYDROMORPHON PAINBREAK24MG	TABR	21,28	100	448,52	345,84	477,16	614,56
10122365	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	20	33,42	17,51	17,25	33,08
10122371	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	50	67,77	44,68	43,52	66,31
10122388	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 4MG RETARDTABL	TABR	3,55	100	125,34	90,22	87,66	122,11
10122394	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	20	54,42	34,12	33,18	53,24
10122402	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	50	120,17	86,12	83,74	117,16
10122419	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,62	174,28	168,67	224,53
10122425	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	20	94,14	65,54	63,98	92,18
10122431	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	50	222,02	166,68	161,45	215,41
10122448	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 16MG RETARDTABL	TABR	14,19	100	437,63	337,22	325,20	422,43
10122454	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	20	173,17	128,05	123,23	167,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06818517	HYDROMORPHON ABZ HYDROMORPHON HCL ABZ 16MG	KAPR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
10122460	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	50	411,22	316,33	310,98	404,46
10122477	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABL	TABR	28,37	100	814,11	635,00	626,37	803,20
10122483	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABL	TABR	56,75	20	316,30	241,25	237,47	311,52
10122508	HYDROMORPHON PB JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABL	TABR	56,75	50	761,93	593,73	599,27	768,95
09724165	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	20	31,76	16,20	17,25	33,08
07629882	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	50	67,76	44,67	43,52	66,31
07629899	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,12	89,25	87,66	122,11
09724171	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	20	51,27	31,62	33,18	53,24
07629907	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	50	112,43	80,00	83,74	117,16
07629913	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	214,14	160,45	168,67	224,53
09724188	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	20	84,80	58,15	63,98	92,18
07629936	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	50	213,19	159,70	161,45	215,41
07629942	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 16MG	KAPR	14,19	100	413,20	317,90	325,20	422,43
09724194	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 24MG	KAPR	21,28	20	121,73	87,36	93,88	129,98
07629959	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 24MG	KAPR	21,28	50	315,85	240,89	236,90	310,79
07629965	HYDROMORPHON PB MUNDI PALLADONE RETARD 24MG	KAPR	21,28	100	605,48	469,99	477,16	614,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16035093	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
16035101	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	50	50,96	31,38	43,52	66,31
16035118	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	100	89,90	62,18	87,66	122,11
16035124	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	20	41,51	23,91	33,18	53,24
16035130	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	50	87,88	60,58	83,74	117,16
16035147	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	100	160,22	117,80	168,67	224,53
16035153	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	20	69,95	46,40	63,98	92,18
16035176	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	50	159,23	117,02	161,45	215,41
16035182	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	100	309,19	235,63	325,20	422,43
16035199	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	20	97,60	68,28	93,88	129,98
16035207	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	50	229,17	172,34	236,90	310,79
16035213	HYDROMORPHON PB RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	100	449,40	346,53	477,16	614,56
11354913	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 4MG	KAPR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
11354936	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 4MG	KAPR	3,55	50	50,96	31,38	43,52	66,31
11354942	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 4MG	KAPR	3,55	100	89,90	62,18	87,66	122,11
11354959	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 8MG	KAPR	7,09	20	41,64	24,01	33,18	53,24
11354965	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 8MG	KAPR	7,09	50	87,86	60,56	83,74	117,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11354971	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUREN 8MG	KAPR	7,09	100	160,22	117,80	168,67	224,53
11354988	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 16MG	KAPR	14,19	20	70,00	46,44	63,98	92,18
11355002	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 16MG	KAPR	14,19	50	159,23	117,02	161,45	215,41
11355019	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 16MG	KAPR	14,19	100	309,19	235,63	325,20	422,43
11355025	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 24MG	KAPR	21,28	20	121,49	87,16	93,88	129,98
11355031	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 24MG	KAPR	21,28	50	315,80	240,86	236,90	310,79
11355048	HYDROMORPHON PUREN HYDROMORPHON HCL PUR 24MG	KAPR	21,28	100	448,53	345,85	477,16	614,56
09229081	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 2MG	KAPR	1,77	20	22,87	9,17	8,93	22,57
09229106	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 2MG	KAPR	1,77	50	40,54	23,14	22,53	39,77
09229112	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 2MG	KAPR	1,77	100	70,22	46,62	45,38	68,66
09229129	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 4MG	KAPR1	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
06115170	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
09229135	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 4MG	KAPR1	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
06115187	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
09229141	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 4MG	KAPR1	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
06115193	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 4MG RET	TABR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11
09229158	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 8MG	KAPR1	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06115218	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
09229170	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 8MG	KAPR1	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
06115224	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
09229187	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO 8MG	KAPR1	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
06115247	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO 8MG RET	TABR	7,09	100	231,87	174,47	168,67	224,53
09229193	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO16MG	KAPR1	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
06115253	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
09229201	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO16MG	KAPR1	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
06115276	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
09229218	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO16MG	KAPR1	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
06115282	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO16MG RET	TABR	14,19	100	437,91	337,44	325,20	422,43
09229224	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO24MG	KAPR1	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
06115299	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
09229247	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO24MG	KAPR1	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
06115307	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
09229276	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON HCL RATIO24MG	KAPR1	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56
06115313	HYDROMORPHON RATIO HYDROMORPHON RATIO24MG RET	TABR	21,28	100	638,41	496,03	477,16	614,56

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06319576	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 4MG	TABR	3,55	20	33,42	17,51	17,25	33,08
06320013	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 4MG	TABR	3,55	50	68,00	44,86	43,52	66,31
06320088	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 4MG	TABR	3,55	100	125,32	90,20	87,66	122,11
16792693	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 8MG RETARDTABL	TABR	7,09	100	231,62	174,28	168,67	224,53
10822387	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 16MG	TABR	14,19	50	222,02	166,68	161,45	215,41
10822393	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 16MG	TABR	14,19	100	437,63	337,22	325,20	422,43
14170852	HYDROMORPHON 1A HYDROMORPHON 1A 4MG	KAPR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
16358459	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 32MG RETARDTABLET	TABR	28,37	50	411,54	316,58	310,98	404,46
16358465	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 32 MG RETARDTAB	TABR	28,37	100	819,02	638,88	626,37	803,20
16697552	HYDROMORPHON REMEDIX JANSSEN JURNISTA 64MG RETARDTABLET	TABR	56,75	50	776,13	604,95	599,27	768,95
10226260	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	20	26,89	12,35	17,25	33,08
06321030	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	50	51,44	31,77	43,52	66,31
06321231	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 4MG	KAPR	3,55	100	124,91	89,88	87,66	122,11
10226277	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	20	50,55	31,06	33,18	53,24
10226283	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	50	105,34	74,40	83,74	117,16
10226308	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 8MG	KAPR	7,09	100	216,35	162,20	168,67	224,53
10226314	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	20	70,81	47,08	63,98	92,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10226320	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	50	207,63	155,30	161,45	215,41
10226337	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 16MG	KAPR	14,19	100	415,86	320,00	325,20	422,43
10226343	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	20	125,57	90,39	93,88	129,98
10226366	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	50	315,86	240,90	236,90	310,79
10225993	HYDROMORPHON REMEDIX MUNDI PALLADON RETARD 24MG	KAPR	21,28	100	606,40	470,70	477,16	614,56
06120515	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 4MG	TABR	3,55	20	26,81	12,28	17,25	33,08
06120521	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 4MG	TABR	3,55	50	50,93	31,36	43,52	66,31
06120544	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 4MG	TABR	3,55	100	89,88	62,17	87,66	122,11
06120573	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 8MG	TABR	7,09	50	87,79	60,51	83,74	117,16
06120596	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 8MG	TABR	7,09	100	160,19	117,77	168,67	224,53
06120627	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 16MG	TABR	14,19	50	158,69	116,59	161,45	215,41
06120633	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 16MG	TABR	14,19	100	309,13	235,58	325,20	422,43
06120679	HYDROMORPHON STADA HYDROMORPHON STADA 24MG	TABR	21,28	100	448,49	345,81	477,16	614,56
06105881	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 4MG	TABR	3,55	20	33,76	17,78	17,25	33,08
06105898	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 4MG	TABR	3,55	50	68,01	44,87	43,52	66,31
06118240	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 4MG RET	TABR	3,55	20	26,82	12,29	17,25	33,08
06105906	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 4MG	TABR	3,55	100	125,57	90,39	87,66	122,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Hydromorphon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06105912	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 8MG	TABR	7,09	20	54,66	34,31	33,18	53,24
06118257	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 4MG RET	TABR	3,55	50	50,93	31,36	43,52	66,31
06105929	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 8MG	TABR	7,09	50	120,79	86,61	83,74	117,16
06105935	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 8MG	TABR	7,09	100	231,15	173,90	168,67	224,53
06105941	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 16MG	TABR	14,19	20	95,18	66,36	63,98	92,18
06105958	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 16MG	TABR	14,19	50	223,05	167,50	161,45	215,41
06105964	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 16MG	TABR	14,19	100	434,21	334,51	325,20	422,43
06105970	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 24MG	TABR	21,28	20	134,61	97,55	93,88	129,98
06105987	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 24MG	TABR	21,28	50	322,59	246,22	236,90	310,79
06105993	HYDROMORPHON ZENTIVA HYDROMORPHON WINTHROP 24MG	TABR	21,28	100	631,38	490,46	477,16	614,56
06118263	HYDROMORPHON AL HYDROMORPHON AL 4MG RET	TABR	3,55	100	89,88	62,17	87,66	122,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Injektionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,408553249209 \times w^{0,814785} \times pk^{1,206678}$

Standardpackung: 1 Stück
mit
3 mg pro Stück
als
IJLG

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09207381	IBANDRONSAEURE ONKO IBANDRONSAEU ONK1MG/ML 6MG	IFLG	6	1	114,01	81,25	105,54	144,72
09207406	IBANDRONSAEURE ONKO IBANDRONSAEU ONK1MG/ML 6MG	IFLG	6	5	1.505,29	1.181,68	735,97	941,78
15241488	IBANDRONSAEURE ORI ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	71,21	47,40	60,00	87,14
15241494	IBANDRONSAEURE ORI ACCORD IBANDRONIC ACID ACC6MG/6ML	IFLG	6	1	166,23	122,56	105,54	144,72
15241502	IBANDRONSAEURE ORI ACCORD IBANDRONIC ACID ACC6MG/6ML	IFLG	6	5	970,21	758,46	735,97	941,78
06458102	IBANDRONSAEURE ORI ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	71,19	47,38	60,00	87,14
05891475	IBANDRONSAEURE ORI ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	156,66	114,99	105,54	144,72
11162579	IBANDRONSAEURE ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	112,43	80,00	60,00	87,14
05891481	IBANDRONSAEURE ORI ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	5	928,24	725,26	735,97	941,78
16706274	IBANDRONSAEURE ORIGINALIS ATNAHS BONVIVA 3MG INJEKTIONSLOES	IJLG	3	1	69,97	46,42	60,00	87,14
09285346	IBANDRONSAEURE RATIO IBANDRONSAEURE RATIO3MG FS	IJLG	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
09513505	IBANDRONSAEURE STADA IBANDRONSAEURE CELL 2MG	IFLG	2	1	83,29	56,96	43,12	65,81
09534619	IBANDRONSAEURE STADA IBANDRONSAEURE STADA 3MG	IJLG	3	1	100,14	70,28	60,00	87,14
09513511	IBANDRONSAEURE STADA IBANDRONSAEURE CELL 6MG	IFLG	6	1	140,24	102,00	105,54	144,72
02828482	IBANDRONSAEURE ACCORD IBANDRONIC ACC 6MG/6ML	IFLG	6	1	199,71	149,04	105,54	144,72
04314161	IBANDRONSAEURE ACCORD IBANDRONIC ACCORD 6MG/6ML	IFLG	6	5	1.145,54	897,14	735,97	941,78
11669798	IBANDRONSAEURE ADL ATNAHS BONVIVA 3MG/3ML FER	IJLG	3	1	75,81	51,04	60,00	87,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09530484	IBANDRONSAEURE AL IBANDRONSAEURE AL 2MG	IFLG	2	1	83,31	56,98	43,12	65,81
13815703	IBANDRONSAEURE AL IBANDRONSAEURE AL 3 MG FER	IJLG1	3	1	87,14	60,00	60,00	87,14
09530478	IBANDRONSAEURE AL IBANDRONSAEURE AL 3MG	IJLG	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
09530490	IBANDRONSAEURE AL IBANDRONSAEURE AL 6MG	IFLG	6	1	199,71	149,04	105,54	144,72
09530509	IBANDRONSAEURE AL IBANDRONSAEURE AL 6MG	IFLG	6	5	1.145,54	897,14	735,97	941,78
07242137	IBANDRONSAEURE ANWERINA ASCENDRA 3MG	IJLG1	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
07242166	IBANDRONSAEURE ANWERINA ASCENDRA 3MG DUO CA 1 + 90	IJLG3	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
15023426	IBANDRONSAEURE ABACUS ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	71,07	47,29	60,00	87,14
07242143	IBANDRONSAEURE ANWERINA ASCENDRA 3MG DUO D3 1 + 90	IJLG2	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
12489354	IBANDRONSAEURE ANWERINA ASCENDRA TRIO 500CA+1000D3	IJLG	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
03321176	IBANDRONSAEURE ATNAHS BONDRONAT 2MG	IFLG	2	1	83,31	56,98	43,12	65,81
02484999	IBANDRONSAEURE ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14
03323123	IBANDRONSAEURE ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	199,71	149,04	105,54	144,72
10044613	IBANDRONSAEURE ABACUS ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	69,98	46,43	60,00	87,14
15608776	IBANDRONSAEURE ATNAHS BONDRONAT 6MG KON HER INF	IFLG	6	5	1.145,54	897,14	735,97	941,78
09013352	IBANDRONSAEURE AXICORP ATNAHS BONVIVA 3MG FERTIGSPRITZE	IJLG	3	1	71,21	47,40	60,00	87,14
10385567	IBANDRONSAEURE AXICORP ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	157,19	115,40	105,54	144,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10402550	IBANDRONSAEURE AXICORP ATNAHS BONDRONAT 6MG/6ML	IFLG	6	5	896,05	699,80	735,97	941,78
16779505	IBANDRONSAEURE BB ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	130,29	94,13	60,00	87,14
16944453	IBANDRONSAEURE BB ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 6MG	IFLG	6	5	928,24	725,26	735,97	941,78
16165660	IBANDRONSAEURE BB AL IBANDRONSAEURE AL 3MG	IJLG	3	1	70,23	46,63	60,00	87,14
07507050	IBANDRONSAEURE BB ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	70,23	46,63	60,00	87,14
16160160	IBANDRONSAEURE BB ATNAHS BONDRONAT 6MG/6ML	IFLG	6	1	157,23	115,44	105,54	144,72
13916717	IBANDRONSAEURE BB ATNAHS BONDRONAT 6MG/6ML	IFLG	6	5	893,24	697,58	735,97	941,78
16842333	IBANDRONSAEURE BB HEXAL IBANDRONSAEURE HEX 3MG/3ML	IJLG	3	1	79,23	53,75	60,00	87,14
16804338	IBANDRONSAEURE ABACUS ATNAHS BONDRONAT 6MG KON HER INF	IFLG	6	5	893,23	697,57	735,97	941,78
08453936	IBANDRONSAEURE BENDALIS IBANDRONSAEURE CHEMI 3MG	IJLG	3	1	71,15	47,35	60,00	87,14
11566147	IBANDRONSAEURE BERAG ATNAHS BONVIVA 3MG/3ML FER	IJLG	3	1	75,66	50,92	60,00	87,14
08881520	IBANDRONSAEURE BETA IBANDRONSAEURE BETA 3MG	IJLG	3	1	106,28	75,13	60,00	87,14
15266471	IBANDRONSAEURE CAREFARM ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	71,19	47,38	60,00	87,14
06786651	IBANDRONSAEURE CC ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	70,23	46,63	60,00	87,14
16733288	IBANDRONSAEURE DOC ATNAHS BONVIVA 3MG/3ML ILO IN FER	IJLG	3	1	69,95	46,40	60,00	87,14
13891897	IBANDRONSAEURE EMRA ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	71,13	47,33	60,00	87,14
07123390	IBANDRONSAEURE EMRA ATNAHS BONVIVA 3MG FERTIGSPRITZE	IJLG	3	1	78,28	52,99	60,00	87,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09686192	IBANDRONSAEURE EMRA ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	114,01	81,25	105,54	144,72
05502373	IBANDRONSAEURE ACA ATNAHS BONVIVA 3MG FERTIG SPR	IJLG	3	1	76,56	51,63	60,00	87,14
15629117	IBANDRONSAEURE EURIM ACCORD IBANDRONIC ACID ACC3MG ILO	IJLG	3	1	71,34	47,50	60,00	87,14
16616921	IBANDRONSAEURE EURIM ACCORD IBANDRONIC ACC 6MG/6ML	IFLG	6	1	156,66	114,99	105,54	144,72
16616938	IBANDRONSAEURE EURIM ACCORD IBANDRONIC ACC 6MG/6ML	IFLG	6	5	928,24	725,26	735,97	941,78
06092693	IBANDRONSAEURE EURIM ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	75,81	51,04	60,00	87,14
09505227	IBANDRONSAEURE EURIM ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	114,01	81,25	105,54	144,72
03422635	IBANDRONSAEURE EURIM ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	5	928,24	725,26	735,97	941,78
12432609	IBANDRONSAEURE FDPHARMA ATNAHS BONVIVA 3MG/3ML	IJLG	3	1	71,82	47,88	60,00	87,14
06735079	IBANDRONSAEURE GERKE ATNAHS BONVIVA 3MG	IJLG	3	1	79,56	54,01	60,00	87,14
11183216	IBANDRONSAEURE HAEMATO ATNAHS BONVIVA 3 MG/3 ML	IJLG	3	1	71,97	48,00	60,00	87,14
00283222	IBANDRONSAEURE HAEMATO ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	111,17	79,00	105,54	144,72
09620460	IBANDRONSAEURE HAEMATO ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	5	896,30	700,00	735,97	941,78
02828453	IBANDRONSAEURE ACCORD IBANDRONIC ACC 2MG/2ML	IFLG	2	1	83,31	56,98	43,12	65,81
10989822	IBANDRONSAEURE 2CARE4 ATNAHS BONVIVA 3MG/ML	IJLG	3	1	70,00	46,44	60,00	87,14
08480815	IBANDRONSAEURE HEXAL IBANDRONSAEURE HEXAL 2MG	IFLG	2	1	83,31	56,98	43,12	65,81
08480910	IBANDRONSAEURE HEXAL IBANDRONSAEURE HEX 3MG/3ML	IJLG	3	1	114,01	81,25	60,00	87,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Ibandronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10135356	IBANDRONSAEURE HEXAL IBANDRONSAEURE HEXAL 4MG	IFLG	4	1	143,42	104,51	75,85	107,18
08480850	IBANDRONSAEURE HEXAL IBANDRONSAEURE HEXAL 6MG	IFLG	6	1	199,71	149,04	105,54	144,72
08480867	IBANDRONSAEURE HEXAL IBANDRONSAEURE HEXAL 6MG	IFLG	6	5	1.145,54	897,14	735,97	941,78
15404298	IBANDRONSAEURE KOHL ACCORD IBANDRONIC ACID ACCORD 3MG	IJLG	3	1	71,32	47,48	60,00	87,14
04113936	IBANDRONSAEURE KOHL ATNAHS BONVIVA 3MG/3ML	IJLG	3	1	90,87	62,95	60,00	87,14
00024213	IBANDRONSAEURE KOHL ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	1	157,23	115,44	105,54	144,72
09384516	IBANDRONSAEURE KOHL ATNAHS BONDRONAT 6MG	IFLG	6	5	928,24	725,26	735,97	941,78
09207369	IBANDRONSAEURE ONKO IBANDRONSAEU ONK1MG/ML 2MG	IFLG	2	1	192,38	143,24	43,12	65,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000936422228 \times w^{0,628083} \times pk^{1,105687}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
20 mg pro Stück
als
FTBL/TABL

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01593249	LEFLUNOMID EMRA SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	30	59,23	37,93	54,53	80,23
17450262	LEFLUNOMID EURIM MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	100	233,13	175,47	172,30	229,12
01447683	LEFLUNOMID EURIM SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	30	60,24	38,72	54,53	80,23
00575551	LEFLUNOMID EURIM SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	183,24	136,01	206,42	272,26
06907770	LEFLUNOMID HAEMATO SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	100	185,93	138,13	133,56	180,14
11524309	LEFLUNOMID ABACUS SANOFI ARAVA 20MG FTA	FTBL	20	100	183,07	135,87	206,42	272,26
13725503	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 10 MG FTA	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
13725526	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 10 MG FTA	FTBL	10	60	108,92	77,23	75,93	107,28
13725555	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 10 MG FTA	FTBL	10	90	162,11	119,30	118,87	161,57
13725561	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 10 MG FTA	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
13725590	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 20 MG FTA	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
13725609	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 20 MG FTA	FTBL	20	60	167,00	123,17	117,34	159,64
13725615	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 20 MG FTA	FTBL	20	90	251,83	190,26	183,72	243,57
13725621	LEFLUNOMID HEUMANN LEFLUNOMID HEU 20 MG FTA	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
16196637	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 10MG NET	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
16196666	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 10MG NET	FTBL	10	60	108,92	77,23	75,93	107,28
16196672	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 10MG NET	FTBL	10	90	162,11	119,30	118,87	161,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16196689	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 10MG NET	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
16196695	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 20MG NET	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
16196703	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 20MG NET	FTBL	20	60	167,00	123,17	117,34	159,64
16196726	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 20MG NET	FTBL	20	90	251,83	190,26	183,72	243,57
16196732	LEFLUNOMID HEUNET LEFLUNOMID HEU 20MG NET	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
07391423	LEFLUNOMID HEXAL LEFLUNOMID HEXAL 10MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
07391446	LEFLUNOMID HEXAL LEFLUNOMID HEXAL 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
07391400	LEFLUNOMID HEXAL LEFLUNOMID HEXAL 20MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
07391417	LEFLUNOMID HEXAL LEFLUNOMID HEXAL 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
00322287	LEFLUNOMID ISO RATIO LEFLUNOMID RATIO 20MG	FTBL	20	100	349,54	267,54	206,42	272,26
14210008	LEFLUNOMID ISO SANOFI ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	30	64,13	41,80	54,53	80,23
09640706	LEFLUNOMID ISO SANOFI ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	100	215,62	161,62	206,42	272,26
17264683	LEFLUNOMID KOHL MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	100	233,14	175,48	172,30	229,12
06115342	LEFLUNOMID KOHL SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	100	180,02	133,47	133,56	180,14
00790930	LEFLUNOMID KOHL SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	265,24	200,86	206,42	272,26
06498490	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 10MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
06498509	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 10MG	FTBL	10	60	108,92	77,23	75,93	107,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06498521	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
05025861	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	30	72,29	48,26	45,51	68,82
05025884	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	60	139,59	101,48	97,95	135,12
10525962	LEFLUNOMID ACA SANOFI ARAVA 10 MG FTA	FTBL	10	100	180,02	133,47	133,56	180,14
05025909	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	90	209,46	156,75	153,35	205,17
05025915	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	100	233,17	175,50	172,30	229,12
08456797	LEFLUNOMID 1A LEFLUNOMID 1A PHARMA 10MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
06498544	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 20MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
06498550	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 20MG	FTBL	20	60	167,00	123,17	117,34	159,64
02654763	LEFLUNOMID ACA SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	30	64,80	42,33	54,53	80,23
06498573	LEFLUNOMID MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
16809577	LEFLUNOMID ORI MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG FTA	FTBL	15	100	233,14	175,48	172,30	229,12
00291641	LEFLUNOMID ORI SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	100	174,86	129,38	133,56	180,14
04001054	LEFLUNOMID ORI SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	183,97	136,59	206,42	272,26
06456623	LEFLUNOMID RATIO LEFLUNOMID RATIO 10MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
06456669	LEFLUNOMID RATIO LEFLUNOMID RATIO 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
06456675	LEFLUNOMID RATIO LEFLUNOMID RATIO 20MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06456729	LEFLUNOMID RATIO LEFLUNOMID RATIO 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
00242594	LEFLUNOMID SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	30	61,98	40,10	35,28	55,88
00242602	LEFLUNOMID SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	100	185,14	137,51	133,56	180,14
00242625	LEFLUNOMID SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	282,58	214,58	206,42	272,26
03530253	LEFLUNOMID ACA SANOFI ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	100	182,99	135,81	206,42	272,26
06572312	LEFLUNOMID STADA LEFLUNOMID STADA 10MG	FTBL	10	30	43,24	25,28	35,28	55,88
06572341	LEFLUNOMID STADA LEFLUNOMID STADA 10MG	FTBL	10	100	152,24	111,49	133,56	180,14
06572358	LEFLUNOMID STADA LEFLUNOMID STADA 20MG	FTBL	20	30	60,24	38,72	54,53	80,23
06572370	LEFLUNOMID STADA LEFLUNOMID STADA 20MG	FTBL	20	100	186,24	138,38	206,42	272,26
16661672	LEFLUNOMID TILLOMED LEFLUNOMID TILLOMED 10MG	TABL	10	30	46,74	28,05	35,28	55,88
16661689	LEFLUNOMID TILLOMED LEFLUNOMID TILLOMED 10MG	TABL	10	100	180,02	133,47	133,56	180,14
16661695	LEFLUNOMID TILLOMED LEFLUNOMID TILLOMED 20MG	TABL	20	30	64,00	41,70	54,53	80,23
16661703	LEFLUNOMID TILLOMED LEFLUNOMID TILLOMED 20MG	TABL	20	100	210,28	157,40	206,42	272,26
06913003	LEFLUNOMID ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 10MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
08859294	LEFLUNOMID ADL SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	30	49,18	29,98	35,28	55,88
06913055	LEFLUNOMID ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
06913061	LEFLUNOMID ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 20MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06913090	LEFLUNOMID ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
06913109	LEFLUNOMID ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 100MG	FTBL	100	3	29,81	14,66	11,75	26,13
09262440	LEFLUNOMID ADL SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	30	61,21	39,50	54,53	80,23
09262463	LEFLUNOMID ADL SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	215,60	161,61	206,42	272,26
06466633	LEFLUNOMID AL LEFLUNOMID AL 10MG FILMTAB	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
06466656	LEFLUNOMID AL LEFLUNOMID AL 10MG FILMTAB	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
06466679	LEFLUNOMID AL LEFLUNOMID AL 20MG FILMTAB	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
06466685	LEFLUNOMID AL LEFLUNOMID AL 20MG FILMTAB	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
13744245	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 10 MG	FTBL	10	30	57,73	36,73	35,28	55,88
08456811	LEFLUNOMID 1A LEFLUNOMID 1A PHARMA 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
13744251	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 10 MG	FTBL	10	60	108,92	77,23	75,93	107,28
13744268	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 10 MG	FTBL	10	90	162,11	119,30	118,87	161,57
13744280	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 10 MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
13744297	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 20 MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
13744305	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 20 MG	FTBL	20	60	167,00	123,17	117,34	159,64
13744334	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 20 MG	FTBL	20	90	251,83	190,26	183,72	243,57
13744340	LEFLUNOMID ARISTO LEFLUNOMID ARISTO 20 MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09605176	LEFLUNOMID AXICORP SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	182,97	135,80	206,42	272,26
08457070	LEFLUNOMID 1A LEFLUNOMID 1A PHARMA 20MG	FTBL	20	30	85,35	58,58	54,53	80,23
14338027	LEFLUNOMID BB HEUMANN LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	30	59,23	37,93	54,53	80,23
14338033	LEFLUNOMID BB HEUMANN LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	60	160,25	117,82	117,34	159,64
14338056	LEFLUNOMID BB HEUMANN LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	90	240,23	181,09	183,72	243,57
14338079	LEFLUNOMID BB HEUMANN LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	100	183,24	136,01	206,42	272,26
12421379	LEFLUNOMID BB MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 10MG	FTBL	10	100	151,25	110,70	133,56	180,14
13197369	LEFLUNOMID BB MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 15MG	FTBL	15	100	220,25	165,27	172,30	229,12
11300107	LEFLUNOMID BB MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 20MG	FTBL	20	100	185,24	137,59	206,42	272,26
09372766	LEFLUNOMID BB SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	30	60,24	38,72	54,53	80,23
15301167	LEFLUNOMID BB ZENTIVA LEFLUNOMID ZENTIVA 10MG	FTBL	10	30	42,23	24,48	35,28	55,88
10709797	LEFLUNOMID BLUEF LEFLUNOMID BLUEFISH 10MG	FTBL	10	30	50,48	31,00	35,28	55,88
11266586	LEFLUNOMID BLUEF LEFLUNOMID BLUEFISH 10MG	FTBL	10	100	180,14	133,56	133,56	180,14
10709805	LEFLUNOMID BLUEF LEFLUNOMID BLUEFISH 20MG	FTBL	20	30	69,29	45,88	54,53	80,23
11266557	LEFLUNOMID BLUEF LEFLUNOMID BLUEFISH 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
16806952	LEFLUNOMID CAREFARM MEDAC LEFLUNOMID MEDAC 20MG	FTBL	20	100	178,36	132,15	206,42	272,26
14357295	LEFLUNOMID CAREFARM SANOFI ARAVA 20MG	FTBL	20	100	183,97	136,59	206,42	272,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Leflunomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07714949	LEFLUNOMID CC SANOFI ARAVA 10MG FILMTABLETTEN	FTBL	10	100	174,91	129,41	133,56	180,14
08457182	LEFLUNOMID 1A LEFLUNOMID 1A PHARMA 20MG	FTBL	20	100	280,59	213,01	206,42	272,26
05126349	LEFLUNOMID CC SANOFI ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	100	183,08	135,88	206,42	272,26
06773602	LEFLUNOMID DOC SANOFI ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	FTBL	20	100	188,16	139,90	206,42	272,26
00628477	LEFLUNOMID EMRA SANOFI ARAVA 10MG	FTBL	10	30	43,22	25,26	35,28	55,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

befilmtes Granulat, Filmtabletten, Granulat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,000009535904 \times w^{1,069257} \times pk^{0,927735}$

Standardpackung: 200 Stück
mit
500 mg pro Stück
als
FTBL/GRAN

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09199233	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
07585630	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 500	FTBL1	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09199262	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09199285	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09199322	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
07585676	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 750	FTBL1	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09199380	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09199397	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
07585699	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP1000	FTBL1	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09199405	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
07585707	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP1000	FTBL1	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
09199411	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
09123313	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09123336	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	FTBL	250	100	23,04	9,30	7,63	20,93
09123342	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	FTBL	250	200	33,40	17,50	14,51	29,63
09123359	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
09123365	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09123371	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09123388	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09123394	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
09123402	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09123419	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
09123425	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09123431	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
16396336	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1500	FTBL	1500	50	57,26	36,36	27,24	45,72
16396342	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1500	FTBL	1500	100	99,47	69,75	51,82	76,79
16396359	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A PHARM1500	FTBL	1500	200	180,49	133,83	98,57	135,90
09381529	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09381392	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 250MG	FTBL1	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09381535	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 250MG	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
09381400	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 250MG	FTBL1	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
09381541	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 250MG	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09381417	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 250MG	FTBL1	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09381558	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 500MG	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09381423	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 500MG	FTBL1	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
09381564	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 500MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
09381446	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 500MG	FTBL1	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
09381570	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 500MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09381452	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 500MG	FTBL1	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09381587	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09381469	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 750MG	FTBL1	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09381593	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
09381475	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 750MG	FTBL1	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
09381601	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09381481	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 750MG	FTBL1	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09381624	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09381506	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 1000MG	FTBL1	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09381647	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRACETAM AAA 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
09381512	LEVETIRACETAM AAA LEVETIRAGAMMA 1000MG	FTBL1	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
10319725	LEVETIRACETAM ABACUS UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	182,83	135,69	30,45	49,78
10319719	LEVETIRACETAM ABACUS UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	310,16	236,39	63,89	92,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14310342	LEVETIRACETAM ABZ LEVETIRACETAM ABZ 1500MG	FTBL	1500	100	90,64	62,77	51,82	76,79
14310359	LEVETIRACETAM ABZ LEVETIRACETAM ABZ 1500MG	FTBL	1500	200	163,57	120,45	98,57	135,90
11178758	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 250MG	FTBL	250	50	15,68	3,48	4,01	16,36
11178764	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 250MG	FTBL	250	100	17,97	5,29	7,63	20,93
11178770	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 250MG	FTBL	250	200	26,45	12,00	14,51	29,63
11178787	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 500MG	FTBL	500	50	22,68	9,02	8,41	21,91
11178793	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 500MG	FTBL	500	100	29,18	14,15	16,01	31,52
11178801	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 500MG	FTBL	500	200	43,61	25,57	30,45	49,78
11178818	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 750MG	FTBL	750	50	32,53	16,81	12,98	27,69
11178824	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 750MG	FTBL	750	100	40,60	23,19	24,69	42,51
11178830	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 750MG	FTBL	750	200	89,18	61,61	46,98	70,67
11178706	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 1G	FTBL	1000	50	36,08	19,61	17,66	33,62
11178735	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 1G	FTBL	1000	100	52,28	32,43	33,59	53,75
11178741	LEVETIRACETAM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 1G	FTBL	1000	200	109,88	77,99	63,89	92,06
09228791	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 250MG	FTBL	250	50	15,68	3,48	4,01	16,36
09228816	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 250MG	FTBL	250	100	19,73	6,68	7,63	20,93
09228822	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 250MG	FTBL	250	200	26,17	11,77	14,51	29,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09228839	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 500MG	FTBL	500	50	20,79	7,52	8,41	21,91
09228845	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 500MG	FTBL	500	100	29,08	14,08	16,01	31,52
09228851	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 500MG	FTBL	500	200	43,61	25,57	30,45	49,78
09228868	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 750MG	FTBL	750	50	26,19	11,79	12,98	27,69
09228874	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 750MG	FTBL	750	100	39,88	22,62	24,69	42,51
09228880	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 750MG	FTBL	750	200	66,14	43,39	46,98	70,67
09228897	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 1000MG	FTBL	1000	50	31,80	16,23	17,66	33,62
09228905	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 1000MG	FTBL	1000	100	50,63	31,13	33,59	53,75
09228911	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACETAM AL 1000MG	FTBL	1000	200	86,80	59,73	63,89	92,06
10383255	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	FTBL	250	50	15,79	3,57	4,01	16,36
10637750	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	FTBL	250	100	20,79	7,52	7,63	20,93
10637767	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	FTBL	250	200	30,27	15,02	14,51	29,63
10383284	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	FTBL	500	50	22,79	9,10	8,41	21,91
10637773	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	FTBL	500	100	35,13	18,87	16,01	31,52
10637796	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	FTBL	500	200	54,79	34,41	30,45	49,78
10383290	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
10637804	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10637810	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
10383309	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	FTBL	1000	50	38,69	21,68	17,66	33,62
10637827	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	FTBL	1000	100	66,27	43,49	33,59	53,75
10637833	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	FTBL	1000	200	117,79	84,24	63,89	92,06
10342925	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
10342931	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	FTBL	250	100	23,18	9,41	7,63	20,93
10342948	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	FTBL	250	200	33,50	17,58	14,51	29,63
10342960	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	FTBL	500	50	23,86	9,95	8,41	21,91
10342977	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	FTBL	500	100	37,24	20,52	16,01	31,52
10342983	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	FTBL	500	200	60,51	38,93	30,45	49,78
10343008	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
10343014	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
10343020	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	FTBL	750	200	89,65	61,99	46,98	70,67
10343037	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
10343066	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
10343072	LEVETIRACETAM AXCOUNT LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
01557928	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	113,69	81,00	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07072936	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	196,47	146,48	30,45	49,78
01557940	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	100	193,09	143,80	33,59	53,75
00025750	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	310,17	236,40	63,89	92,06
09482897	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 250MG	FTBL	250	50	15,68	3,48	4,01	16,36
09482905	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 250MG	FTBL	250	100	19,73	6,68	7,63	20,93
09482911	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 250MG	FTBL	250	200	27,49	12,82	14,51	29,63
09482928	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 500MG	FTBL	500	50	20,79	7,52	8,41	21,91
09482934	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 500MG	FTBL	500	100	29,51	14,42	16,01	31,52
09482940	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 500MG	FTBL	500	200	46,27	27,67	30,45	49,78
09482957	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 750MG	FTBL	750	50	26,19	11,79	12,98	27,69
09482963	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 750MG	FTBL	750	100	39,88	22,62	24,69	42,51
09482986	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS 750MG	FTBL	750	200	66,14	43,39	46,98	70,67
09482992	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS1000MG	FTBL	1000	50	31,80	16,23	17,66	33,62
09483000	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS1000MG	FTBL	1000	100	50,63	31,13	33,59	53,75
09483017	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BASICS1000MG	FTBL	1000	200	86,80	59,73	63,89	92,06
16792954	LEVETIRACETAM BB ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 500MG	FTBL	500	100	28,24	13,41	16,01	31,52
16792960	LEVETIRACETAM BB ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 500MG	FTBL	500	200	41,23	23,69	30,45	49,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13250738	LEVETIRACETAM BB ACCORD LEVETIRACETAM ACC 1000MG	FTBL	1000	200	79,23	53,75	63,89	92,06
16200681	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AUROBI 500MG	FTBL	500	50	24,24	10,25	8,41	21,91
16200698	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AUROBI 500MG	FTBL	500	100	37,25	20,53	16,01	31,52
16200706	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AUROBI 500MG	FTBL	500	200	58,24	37,14	30,45	49,78
16200712	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL	1000	50	31,24	15,78	17,66	33,62
16200729	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL	1000	100	49,24	30,02	33,59	53,75
16200735	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL	1000	200	79,23	53,75	63,89	92,06
09632753	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	50	55,25	34,77	8,41	21,91
09632747	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	112,24	79,85	16,01	31,52
09632730	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	299,30	227,80	30,45	49,78
09686536	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	50	40,23	22,90	17,66	33,62
09686513	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	100	150,29	109,95	33,59	53,75
09686507	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	150,24	109,91	63,89	92,06
08841041	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 250MG	FTBL	250	50	15,66	3,46	4,01	16,36
08841058	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 250MG	FTBL	250	100	17,95	5,27	7,63	20,93
08841064	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 250MG	FTBL	250	200	26,13	11,75	14,51	29,63
08841070	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 500MG	FTBL	500	50	20,75	7,49	8,41	21,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08841087	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 500MG	FTBL	500	100	28,20	13,38	16,01	31,52
08841093	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 500MG	FTBL	500	200	42,78	24,92	30,45	49,78
08841101	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 750MG	FTBL	750	50	26,17	11,77	12,98	27,69
08841118	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 750MG	FTBL	750	100	39,83	22,58	24,69	42,51
08841124	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 750MG	FTBL	750	200	64,30	41,93	46,98	70,67
08841130	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 1000MG	FTBL	1000	50	31,24	15,78	17,66	33,62
08841147	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 1000MG	FTBL	1000	100	50,23	30,81	33,59	53,75
08841153	LEVETIRACETAM BETA LEVETIRACETAM BETA 1000MG	FTBL	1000	200	80,24	54,54	63,89	92,06
08930419	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	FTBL	500	50	23,05	9,31	8,41	21,91
08930425	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	FTBL	500	100	35,77	19,37	16,01	31,52
08930431	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	FTBL	500	200	55,67	35,10	30,45	49,78
08930448	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	FTBL	750	50	32,55	16,82	12,98	27,69
08930454	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	FTBL	750	100	51,88	32,12	24,69	42,51
08930595	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	FTBL	750	200	89,18	61,61	46,98	70,67
08930603	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	FTBL	1000	50	40,25	22,91	17,66	33,62
08930626	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	FTBL	1000	100	67,28	44,29	33,59	53,75
08930632	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	FTBL	1000	200	118,29	84,63	63,89	92,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16847661	LEVETIRACETAM CAREFARM ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 1000	FTBL	1000	200	109,86	77,97	63,89	92,06
08890950	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN250MG	GRAN	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
08890967	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN250MG	GRAN	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
08891122	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN250MG	GRAN	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
08891435	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN500MG	GRAN	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
08891458	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN500MG	GRAN	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
08891665	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN500MG	GRAN	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
08891719	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN750MG	GRAN	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
08891760	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN750MG	GRAN	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
08891889	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN 1000	GRAN	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
08891926	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN 1000	GRAN	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
08891932	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN 1000	GRAN	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
08891990	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN 1500	GRAN	1500	50	57,26	36,36	27,24	45,72
08892009	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN 1500	GRAN	1500	200	180,49	133,83	98,57	135,90
03444453	LEVETIRACETAM DOC UCB KEPPRA 250MG FILMTABL	FTBL	250	100	61,74	39,90	7,63	20,93
03444795	LEVETIRACETAM DOC UCB KEPPRA 500MG FILMTABL	FTBL	500	100	110,53	78,50	16,01	31,52
03444826	LEVETIRACETAM DOC UCB KEPPRA 500MG FILMTABL	FTBL	500	200	182,59	135,50	30,45	49,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00272655	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	50	70,52	46,85	8,41	21,91
00272661	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	127,33	91,79	16,01	31,52
03275370	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	308,38	234,99	30,45	49,78
01897570	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	50	166,04	122,40	17,66	33,62
01897587	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	100	320,95	244,93	33,59	53,75
05124497	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	541,03	419,00	63,89	92,06
10147023	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 250MG	FTBL	250	100	65,72	43,06	7,63	20,93
04011408	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	127,34	91,80	16,01	31,52
01170075	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	308,39	235,00	30,45	49,78
04259077	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	110,28	78,30	16,01	31,52
04259083	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	182,84	135,70	30,45	49,78
11586351	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 750MG FTA	FTBL	750	100	224,95	169,00	24,69	42,51
04258965	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	100	144,04	105,00	33,59	53,75
04258988	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	310,66	236,79	63,89	92,06
11323628	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR250MG	FTBL	250	50	15,66	3,46	4,01	16,36
11323634	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR250MG	FTBL	250	100	17,95	5,27	7,63	20,93
11323640	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR250MG	FTBL	250	200	26,13	11,75	14,51	29,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11323657	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR500MG	FTBL	500	50	20,78	7,51	8,41	21,91
11323663	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR500MG	FTBL	500	100	29,07	14,07	16,01	31,52
11323692	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR500MG	FTBL	500	200	42,88	24,99	30,45	49,78
11323700	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR750MG	FTBL	750	50	26,18	11,78	12,98	27,69
11323717	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR750MG	FTBL	750	100	39,87	22,61	24,69	42,51
11323746	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMAR750MG	FTBL	750	200	64,37	41,99	46,98	70,67
11323137	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMARK 1G	FTBL	1000	50	31,78	16,22	17,66	33,62
11323166	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMARK 1G	FTBL	1000	100	50,62	31,12	33,59	53,75
11323172	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GLENMARK 1G	FTBL	1000	200	80,24	54,54	63,89	92,06
05870875	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 500MG FILMTABL.	FTBL	500	50	70,52	46,85	8,41	21,91
03494103	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 500MG FILMTABL	FTBL	500	100	115,30	82,27	16,01	31,52
05870881	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 500MG FILMTABL.	FTBL	500	200	135,18	98,00	30,45	49,78
05870898	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 1000MG FILMTABL.	FTBL	1000	50	43,90	25,80	17,66	33,62
03494126	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 1000MG FILMTABL	FTBL	1000	100	59,36	38,02	33,59	53,75
05870906	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 1000MG FILMTABL	FTBL	1000	200	135,14	97,96	63,89	92,06
16138522	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 250	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
16138539	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 250	FTBL1	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08850270	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEUMA250 MG	FTBL	250	100	19,73	6,68	7,63	20,93
16138545	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 250	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
16138574	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 500	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
16138580	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 500	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
16138597	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 500	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
16138611	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 750	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
08850324	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEUMA750 MG	FTBL1	750	50	26,19	11,79	12,98	27,69
16138628	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 750	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
16138634	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 750	FTBL1	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
08850347	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEUMA750 MG	FTBL	750	200	66,15	43,40	46,98	70,67
16138640	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 1000	FTBL1	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
08850353	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEUMA1000 MG	FTBL	1000	50	31,80	16,23	17,66	33,62
16138657	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 1000	FTBL1	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
08850376	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEUMA1000 MG	FTBL	1000	100	50,63	31,13	33,59	53,75
16138663	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU 1000	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
11638556	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250 NET	FTBL1	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
16139071	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250MG NE	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11638562	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250 NET	FTBL1	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
16139088	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250MG NE	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
11638579	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250 NET	FTBL1	250	200	27,49	12,82	14,51	29,63
16139094	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 250MG NE	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
11638585	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500 NET	FTBL1	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
16139102	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500MG NE	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
11638591	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500 NET	FTBL1	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
16139119	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500MG NE	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
11638616	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500 NET	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
16139125	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 500MG NE	FTBL1	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
11638622	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750 NET	FTBL1	750	50	26,19	11,79	12,98	27,69
16139131	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750MG NE	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
11638639	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750 NET	FTBL1	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
16139148	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750MG NE	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
11638645	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750 NET	FTBL1	750	200	66,15	43,40	46,98	70,67
16139154	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 750MG NE	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
11638651	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 1000 NET	FTBL1	1000	50	31,80	16,23	17,66	33,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16139160	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU1000MG NE	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
11638668	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 1000 NET	FTBL1	1000	100	50,63	31,13	33,59	53,75
16139177	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU1000MG NE	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
11638680	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU 1000 NET	FTBL1	1000	200	86,80	59,73	63,89	92,06
16139208	LEVETIRACETAM HEUNET LEVETIRACETAM HEU1000MG NE	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
09123164	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09123170	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
09123201	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09123218	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
09123224	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
09123230	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09123247	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09123253	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
09123276	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09123282	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
09123299	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09123307	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12549961	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN250MG	FTBL	250	50	15,67	3,47	4,01	16,36
12549978	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN250MG	FTBL	250	100	17,96	5,28	7,63	20,93
12549984	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN250MG	FTBL	250	200	26,13	11,75	14,51	29,63
12549990	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN500MG	FTBL	500	50	20,75	7,49	8,41	21,91
12550007	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN500MG	FTBL	500	100	29,07	14,07	16,01	31,52
12550013	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN500MG	FTBL	500	200	43,60	25,56	30,45	49,78
12550042	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN750MG	FTBL	750	50	26,18	11,78	12,98	27,69
12550059	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN750MG	FTBL	750	100	39,85	22,60	24,69	42,51
12550065	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTEN750MG	FTBL	750	200	66,13	43,38	46,98	70,67
12550071	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTE1000MG	FTBL	1000	50	31,78	16,22	17,66	33,62
12550088	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTE1000MG	FTBL	1000	100	50,62	31,12	33,59	53,75
12550094	LEVETIRACETAM HOLSTEN LEVETIRACETAM HOLSTE1000MG	FTBL	1000	200	80,24	54,54	63,89	92,06
09234082	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 250MG	FTBL	250	50	17,53	4,94	4,01	16,36
09234099	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 250MG	FTBL	250	100	20,60	7,37	7,63	20,93
09234107	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 250MG	FTBL	250	200	30,15	14,93	14,51	29,63
09234113	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 500MG	FTBL	500	50	22,74	9,06	8,41	21,91
09234136	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 500MG	FTBL	500	100	35,01	18,77	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09234142	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 500MG	FTBL	500	200	54,61	34,27	30,45	49,78
09234159	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 750MG	FTBL	750	50	32,53	16,81	12,98	27,69
09234165	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 750MG	FTBL	750	100	51,86	32,10	24,69	42,51
09234171	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 750MG	FTBL	750	200	89,63	61,97	46,98	70,67
09234188	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	FTBL	1000	50	38,64	21,64	17,66	33,62
09234194	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	FTBL	1000	100	66,21	43,44	33,59	53,75
09234202	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	FTBL	1000	200	117,75	84,21	63,89	92,06
01930126	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 250MG	FTBL	250	50	47,42	28,58	4,01	16,36
01930132	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 250MG	FTBL	250	100	83,84	57,38	7,63	20,93
00566115	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 250MG	FTBL	250	200	169,13	124,86	14,51	29,63
01890533	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	50	83,43	57,06	8,41	21,91
01890556	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	100	127,34	91,80	16,01	31,52
04033775	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 500MG	FTBL	500	200	308,39	235,00	30,45	49,78
03412795	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 750MG	FTBL	750	100	249,07	188,08	24,69	42,51
03412803	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 750MG	FTBL	750	200	494,02	381,81	46,98	70,67
03000940	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	50	166,04	122,40	17,66	33,62
00780713	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	100	320,98	244,95	33,59	53,75

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04970273	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 1000MG	FTBL	1000	200	543,56	421,00	63,89	92,06
17819224	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 250MG	FTBL	250	50	19,14	6,21	4,01	16,36
17819230	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 250MG	FTBL	250	100	26,37	11,93	7,63	20,93
17819247	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 250MG	FTBL	250	200	40,22	22,89	14,51	29,63
17819253	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 500MG	FTBL	500	50	28,26	13,43	8,41	21,91
17819276	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 500MG	FTBL	500	100	42,99	25,08	16,01	31,52
17819342	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 500MG	FTBL	500	200	73,76	49,41	30,45	49,78
17819359	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 750MG	FTBL	750	50	37,89	21,05	12,98	27,69
17819365	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 750MG	FTBL	750	100	62,34	40,39	24,69	42,51
17819371	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 750MG	FTBL	750	200	109,27	77,50	46,98	70,67
17819388	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 1000MG	FTBL	1000	50	47,92	28,98	17,66	33,62
17819307	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 1000MG	FTBL	1000	100	81,56	55,59	33,59	53,75
17819313	LEVETIRACETAM MICRO LEVETIRACETAM MICRO 1000MG	FTBL	1000	200	146,13	106,66	63,89	92,06
10251683	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	GRAN1	250	50	16,71	4,29	4,01	16,36
09064763	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	FTBL	250	50	15,68	3,48	4,01	16,36
10251708	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	GRAN1	250	100	22,19	8,63	7,63	20,93
09064786	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	FTBL	250	100	17,97	5,29	7,63	20,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09064792	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	FTBL	250	200	26,45	12,00	14,51	29,63
10251714	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	GRAN1	250	200	32,73	16,96	14,51	29,63
10251737	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	GRAN	500	50	23,62	9,76	8,41	21,91
09064817	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	FTBL1	500	50	22,68	9,02	8,41	21,91
10251743	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	GRAN1	500	100	35,47	19,14	16,01	31,52
09064823	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	FTBL	500	100	29,08	14,08	16,01	31,52
10251766	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	GRAN1	500	200	58,20	37,11	30,45	49,78
09064846	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	FTBL	500	200	49,78	30,45	30,45	49,78
10251789	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	GRAN	750	50	30,95	15,56	12,98	27,69
09064869	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	FTBL1	750	50	32,53	16,81	12,98	27,69
09064875	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	FTBL	750	100	50,28	30,84	24,69	42,51
10251795	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	GRAN1	750	100	49,54	30,26	24,69	42,51
09064881	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	FTBL	750	200	66,15	43,40	46,98	70,67
10251803	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	GRAN1	750	200	85,19	58,46	46,98	70,67
09064906	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	FTBL	1000	50	36,08	19,61	17,66	33,62
10251832	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	GRAN1	1000	50	38,57	21,58	17,66	33,62
09064912	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	FTBL	1000	100	60,27	38,75	33,59	53,75

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10251849	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	GRAN1	1000	100	64,14	41,81	33,59	53,75
10251855	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	GRAN1	1000	200	113,22	80,62	63,89	92,06
09064929	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	FTBL	1000	200	109,83	77,94	63,89	92,06
10251878	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	GRAN	1500	50	54,41	34,11	27,24	45,72
10251884	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	GRAN	1500	100	94,51	65,83	51,82	76,79
10251890	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	GRAN	1500	200	171,48	126,71	98,57	135,90
16840044	LEVETIRACETAM ORI ACCORD LEVETIRACETAM ACCORD 1G	FTBL	1000	200	79,23	53,75	63,89	92,06
09478660	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
12532038	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 250MG	FTBL1	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09478677	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 250MG	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
12532044	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 250MG	FTBL1	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
09478683	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 250MG	FTBL	250	200	33,99	17,95	14,51	29,63
12532050	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 250MG	FTBL1	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09478708	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 500MG	FTBL	500	50	24,55	10,49	8,41	21,91
12532067	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 500MG	FTBL1	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
09478714	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 500MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
12532073	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 500MG	FTBL1	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09478720	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 500MG	FTBL	500	200	60,51	38,93	30,45	49,78
12532096	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 500MG	FTBL1	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
09478737	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 750MG	FTBL1	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
12532104	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
09478743	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
12532110	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 750MG	FTBL1	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
09478766	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
12532127	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 750MG	FTBL1	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
09478772	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL1	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
12536817	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 1000MG	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
09478789	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
12536823	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 1000MG	FTBL1	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
09478795	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
12536846	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PUREN 1000MG	FTBL1	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
08814015	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 250 MG	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
08814038	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
08814044	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08814096	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
08814110	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
08814127	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
08814133	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
08814156	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
08814239	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
08814340	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
14310388	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 1500MG	FTBL	1500	100	90,64	62,77	51,82	76,79
14310394	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO 1500MG	FTBL	1500	200	163,57	120,45	98,57	135,90
09277795	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 250MG	FTBL	250	50	15,66	3,46	4,01	16,36
09277803	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 250MG	FTBL	250	100	17,95	5,27	7,63	20,93
09277826	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 250MG	FTBL	250	200	26,13	11,75	14,51	29,63
09277832	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 500MG	FTBL	500	50	20,75	7,49	8,41	21,91
09277849	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 500MG	FTBL	500	100	28,20	13,38	16,01	31,52
09277855	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 500MG	FTBL	500	200	42,88	24,99	30,45	49,78
09277861	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 750MG	FTBL	750	50	26,17	11,77	12,98	27,69
09277878	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 750MG	FTBL	750	100	39,83	22,58	24,69	42,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09277884	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 750MG	FTBL	750	200	64,30	41,93	46,98	70,67
09277890	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 1000MG	FTBL	1000	50	31,24	15,78	17,66	33,62
09277909	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 1000MG	FTBL	1000	100	50,23	30,81	33,59	53,75
09277915	LEVETIRACETAM STADA LEVETIRACETAM STADA 1000MG	FTBL	1000	200	80,24	54,54	63,89	92,06
08794318	LEVETIRACETAM TAD LEVETIRACETAM TAD 500 MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
08794324	LEVETIRACETAM TAD LEVETIRACETAM TAD 500 MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
08794382	LEVETIRACETAM TAD LEVETIRACETAM TAD 1000 MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
08794399	LEVETIRACETAM TAD LEVETIRACETAM TAD 1000 MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
01218008	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 250MG	FTBL1	250	50	63,14	41,02	4,01	16,36
07611020	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
01218020	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 250MG	FTBL1	250	100	113,13	80,56	7,63	20,93
07611037	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 250MG	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
02472186	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 250MG	FTBL1	250	200	211,46	158,33	14,51	29,63
07611043	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 250MG	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
01218037	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 500MG	FTBL1	500	50	113,13	80,56	8,41	21,91
07611072	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 500MG	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
01218043	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 500MG	FTBL1	500	100	211,46	158,33	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07611089	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 500MG	FTBL	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52
01218066	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 500MG	FTBL1	500	200	403,23	310,01	30,45	49,78
07611095	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 500MG	FTBL	500	200	61,26	39,53	30,45	49,78
07611126	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 750MG	FTBL	750	50	32,57	16,84	12,98	27,69
01218103	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 750MG	FTBL1	750	100	308,41	235,02	24,69	42,51
07611132	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 750MG	FTBL	750	100	52,13	32,31	24,69	42,51
07611149	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 750MG	FTBL	750	200	89,67	62,00	46,98	70,67
01218132	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 1000MG	FTBL1	1000	50	211,46	158,33	17,66	33,62
07611161	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 1000MG	FTBL	1000	50	40,59	23,18	17,66	33,62
01218155	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 1000MG	FTBL1	1000	100	403,23	310,01	33,59	53,75
07611178	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 1000MG	FTBL	1000	100	67,51	44,47	33,59	53,75
01218178	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 1000MG	FTBL1	1000	200	765,05	596,19	63,89	92,06
07611184	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 1000MG	FTBL	1000	200	119,17	85,33	63,89	92,06
07585587	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 250	FTBL1	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
09199167	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	FTBL	250	50	17,56	4,97	4,01	16,36
07585593	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 250	FTBL1	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93
09199204	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	FTBL	250	100	23,35	9,54	7,63	20,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07585601	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 250	FTBL1	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09199210	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	FTBL	250	200	34,44	18,31	14,51	29,63
09199227	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	FTBL	500	50	24,86	10,74	8,41	21,91
07585624	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WINTHROP 500	FTBL1	500	100	37,33	20,60	16,01	31,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

flüssige orale Darreichungsformen

Lösung zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,001119780164 \times w^1 \times 0,38386$

Standardpackung: 300 ml
mit
100 mg pro ml
als
LSG

Levetiracetam

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04121947	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG1	100	300	156,46	114,83	39,20	60,83
07611190	LEVETIRACETAM UCB LEVETIRACETAM UCB 100MG/ML	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
09071734	LEVETIRACETAM ADL UCB KEPPRA 100MG/ML LOES EINNE	LSG	100	300	60,83	39,20	39,20	60,83
08928210	LEVETIRACETAM ZENTIVA LEVETIRACETAM WIN 100MG/ML	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
14270855	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACE AL 100MG/ML 1ML	LSG	100	150	66,75	43,87	30,04	49,27
14352777	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACE AL 100MG/ML 3ML	LSG1	100	150	66,75	43,87	30,04	49,27
14270861	LEVETIRACETAM AL LEVETIRACE AL 100 MG/ML	LSG	100	300	75,29	50,63	39,20	60,83
14043786	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARI100+1APP	LSG1	100	150	66,76	43,88	30,04	49,27
14043792	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARI100+3APP	LSG	100	150	66,76	43,88	30,04	49,27
09322455	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A100MG/ML+3	LSG1	100	150	67,12	44,16	30,04	49,27
14043800	LEVETIRACETAM ARISTO LEVETIRACETAM ARI100+10APP	LSG	100	300	83,97	57,49	39,20	60,83
10795176	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 100MG/ML 1ML DO PIP	LSG	100	150	61,74	39,90	30,04	49,27
03882590	LEVETIRACETAM AXICORP UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	73,99	49,60	39,20	60,83
15233655	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BA100MG/ML+3	LSG	100	150	67,15	44,19	30,04	49,27
15233661	LEVETIRACETAM BASICS LEVETIRACETAM BAS 100MG/ML	LSG	100	300	85,49	58,69	39,20	60,83
09322449	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A100MG/ML+1	LSG	100	150	67,12	44,16	30,04	49,27
12902251	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM ACT 100MG/ML	LSG	100	300	60,24	38,72	39,20	60,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14262324	LEVETIRACETAM BB PUREN LEVETIRACETAM AUR 100MG/ML	LSG1	100	300	57,93	36,90	39,20	60,83
11276099	LEVETIRACETAM BB RATIO LEVETIRACETAM RAT 100MG/ML	LSG	100	300	57,93	36,90	39,20	60,83
09225189	LEVETIRACETAM BB UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	65,24	42,68	39,20	60,83
10094284	LEVETIRACETAM BERAG UCB KEPPRA 100MG/ML LSG Z EIN	LSG	100	300	64,89	42,40	39,20	60,83
08930661	LEVETIRACETAM BIOMO LEVETIRACETAM BIOM100MG/ML	LSG	100	300	58,91	37,66	39,20	60,83
09322461	LEVETIRACETAM 1A LEVETIRACETAM 1A100MG/ML10	LSG	100	300	85,29	58,54	39,20	60,83
16487636	LEVETIRACETAM CAREFARM RATIO LEVETIRACETAM RAT 100MG/ML	LSG	100	300	57,91	36,88	39,20	60,83
14178345	LEVETIRACETAM CAREFARM UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	66,84	43,95	39,20	60,83
07377794	LEVETIRACETAM CC UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	66,89	43,98	39,20	60,83
08805298	LEVETIRACETAM DESITIN LEVETIRACETAM DESITIN	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
17217092	LEVETIRACETAM DOC RATIO LEVETIRACETAM RATI100MG/ML	LSG	100	300	58,23	37,13	39,20	60,83
16682183	LEVETIRACETAM DOC UCB KEPPRA 100MG/ML LSG Z EIN	LSG	100	150	61,59	39,80	30,04	49,27
16017876	LEVETIRACETAM DOC UCB KEPPRA 100 MG/ML LSG Z EIN	LSG	100	300	73,99	49,60	39,20	60,83
13864357	LEVETIRACETAM EMRA RATIO LEVETIRACETAM R. 100 MG/ML	LSG	100	300	57,81	36,80	39,20	60,83
11613711	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 100MG/ML 3ML M DO P	LSG	100	150	61,73	39,89	30,04	49,27
03177236	LEVETIRACETAM EMRA UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	85,83	58,96	39,20	60,83
13907670	LEVETIRACETAM EURIM RATIO LEVETIRACETAM RATI100MG/ML	LSG	100	300	58,24	37,14	39,20	60,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08829229	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 100MG/ML 1ML DOSIER	LSG	100	150	61,74	39,90	30,04	49,27
08829235	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 100MG/ML M 3ML DO P	LSG1	100	150	61,74	39,90	30,04	49,27
17388698	LEVETIRACETAM 2CARE4 UCB KEPPRA 100MG/ML LSE	LSG	100	300	64,80	42,33	39,20	60,83
01626658	LEVETIRACETAM EURIM UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	85,83	58,96	39,20	60,83
10228804	LEVETIRACETAM FDPHARMA UCB KEPPRA 100 MG/ML	LSG	100	300	60,43	38,88	39,20	60,83
04825163	LEVETIRACETAM GERKE UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	60,32	38,79	39,20	60,83
15785780	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GL100 1ML AS	LSG1	100	150	62,46	40,48	30,04	49,27
11323189	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GL100 3ML AS	LSG	100	150	62,46	40,48	30,04	49,27
11323195	LEVETIRACETAM GLENMARK LEVETIRACETAM GL100 10MLAS	LSG	100	300	74,29	49,84	39,20	60,83
11130740	LEVETIRACETAM HAEMATO UCB KEPPRA 100MG/ML 10MLDOS PI	LSG	100	300	83,80	57,35	39,20	60,83
10271473	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HEU100MG+3ML	LSG	100	150	67,16	44,20	30,04	49,27
10271496	LEVETIRACETAM HEUMANN LEVETIRACETAM HE100MG+10ML	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
09338982	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HX100MG/ML+1	LSG1	100	150	67,16	44,20	30,04	49,27
14357875	LEVETIRACETAM ABACUS UCB KEPPRA 100MG/ML 10ML DOS P	LSG	100	300	73,92	49,55	39,20	60,83
09338976	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HX100MG/ML+3	LSG	100	150	67,16	44,20	30,04	49,27
09338999	LEVETIRACETAM HEXAL LEVETIRACETAM HX100MG/ML	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
12569107	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM 100MG+1 HORM	LSG1	100	150	66,72	43,85	30,04	49,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08840053	LEVETIRACETAM ABZ LEVETIRACETAM-CT SAFT100MG	LSG	100	300	58,24	37,14	39,20	60,83
12569136	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM 100MG+3 HORM	LSG	100	150	66,72	43,85	30,04	49,27
12569194	LEVETIRACETAM HORMOSAN LEVETIRACETAM 100MG+10 HOR	LSG	100	300	83,86	57,40	39,20	60,83
13712185	LEVETIRACETAM KOHL RATIO LEVETIRACETAM RATIO LSG.	LSG	100	300	58,24	37,14	39,20	60,83
09082815	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 100MG/ML M 1ML DO P	LSG	100	150	61,74	39,90	30,04	49,27
16783381	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 100MG/ML M 3ML DO P	LSG1	100	150	61,74	39,90	30,04	49,27
02478881	LEVETIRACETAM KOHL UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	87,01	59,90	39,20	60,83
14032506	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM NEUR100MG/ML	LSG1	100	150	65,50	42,88	30,04	49,27
09064941	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX LSG	LSG	100	150	67,16	44,20	30,04	49,27
09064958	LEVETIRACETAM NEURAX LEVETIRACETAM-NEURAX LSG	LSG	100	300	85,29	58,54	39,20	60,83
16506842	LEVETIRACETAM ORI RATIO LEVETIRACETAM RAT 100MG/ML	LSG	100	300	57,91	36,88	39,20	60,83
11485644	LEVETIRACETAM ORI UCB KEPPRA 100MG/ML 1ML PIPETT	LSG1	100	150	61,59	39,80	30,04	49,27
11531580	LEVETIRACETAM ORI UCB KEPPRA 100MG/ML M 3ML DO P	LSG	100	150	61,86	40,00	30,04	49,27
00827260	LEVETIRACETAM ORI UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	83,84	57,38	39,20	60,83
09518922	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 100 3ML	LSG1	100	150	67,08	44,13	30,04	49,27
12501954	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PURE100MG/ML	LSG	100	150	67,16	44,20	30,04	49,27
09518945	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM AURO 100	LSG	100	300	70,01	46,45	39,20	60,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Levetiracetam

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12501983	LEVETIRACETAM PUREN LEVETIRACETAM PURE100MG/ML	LSG1	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
08755620	LEVETIRACETAM RATIO LEVETIRACETAM RATIO LSG.	LSG	100	300	87,75	60,48	39,20	60,83
05453798	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 100MG/ML M 1ML DO P	LSG	100	150	98,38	68,89	30,04	49,27
05453806	LEVETIRACETAM UCB KEPPRA 100MG/ML M 3ML DO P	LSG1	100	150	98,38	68,89	30,04	49,27
06793639	LEVETIRACETAM ACA UCB KEPPRA 100MG/ML	LSG	100	300	60,30	38,77	39,20	60,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Linezolid

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,000038786338 \times w^{1,156964} \times pk^{1,197099}$

Standardpackung: 10 Stück
mit
600 mg pro Stück
als
FTBL

Linezolid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11182688	LINEZOLID AL LINEZOLID AL 600 MG FTA	FTBL	600	30	997,18	779,80	779,82	997,21
16127263	LINEZOLID ASCEND LINEZOLID ASCEND 600MG FTA	FTBL	600	10	237,60	179,00	209,33	275,94
16127286	LINEZOLID ASCEND LINEZOLID ASCEND 600MG FTA	FTBL	600	30	1.178,94	923,56	779,82	997,21
08881247	LINEZOLID BETA LINEZOLID BETA 600MG FTA	FTBL	600	10	370,24	283,92	209,33	275,94
08881253	LINEZOLID BETA LINEZOLID BETA 600MG FTA	FTBL	600	30	1.178,94	923,56	779,82	997,21
11864353	LINEZOLID DENK LINEZOLID DENK 600MG	FTBL	600	10	237,21	178,70	209,33	275,94
11864376	LINEZOLID DENK LINEZOLID DENK 600MG	FTBL	600	30	997,18	779,80	779,82	997,21
10042347	LINEZOLID EUROPEAN PFIZER ZYVOXID 600MG	FTBL	600	10	895,00	698,97	209,33	275,94
10042407	LINEZOLID EUROPEAN PFIZER ZYVOXID 600MG	FTBL	600	30	2.658,15	2.121,67	779,82	997,21
11279873	LINEZOLID 1A LINEZOLID 1A PHARMA 600MG	FTBL	600	30	1.178,94	923,56	779,82	997,21
11369582	LINEZOLID EVER LINEZOLID AMNEAL 600MG	FTBL	600	10	238,86	180,00	209,33	275,94
11369599	LINEZOLID EVER LINEZOLID AMNEAL 600MG	FTBL	600	30	1.281,92	1.005,00	779,82	997,21
11240606	LINEZOLID GLENMARK LINEZOLID GLENMARK 600MG	FTBL	600	10	237,21	178,70	209,33	275,94
11240612	LINEZOLID GLENMARK LINEZOLID GLENMARK 600MG	FTBL	600	30	997,18	779,80	779,82	997,21
11088311	LINEZOLID HEXAL LINEZOLID HEXAL 600MG	FTBL	600	10	387,15	297,30	209,33	275,94
11088328	LINEZOLID HEXAL LINEZOLID HEXAL 600MG	FTBL	600	30	1.194,05	935,50	779,82	997,21
11341141	LINEZOLID MYLAN LINEZOLID MYLAN 600MG FTA	FTBL	600	10	387,15	297,30	209,33	275,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Linezolid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11341158	LINEZOLID MYLAN LINEZOLID MYLAN 600MG FTA	FTBL	600	30	1.194,05	935,50	779,82	997,21
01640457	LINEZOLID PFIZER ZYVOXID100MG/5ML GRA F SUS	GRAN	20	150	461,07	355,75	104,65	143,60
11585765	LINEZOLID ACCORD LINEZOLID ACCORD 600MG FTB	FTBL	600	10	264,14	200,00	209,33	275,94
01640374	LINEZOLID PFIZER ZYVOXID 600MG	FTBL	600	10	910,93	711,58	209,33	275,94
01640405	LINEZOLID PFIZER ZYVOXID 600MG	FTBL	600	30	2.674,17	2.134,74	779,82	997,21
11314345	LINEZOLID PUREN LINEZOLID PUREN 600MG FTA	FTBL	600	10	376,67	289,01	209,33	275,94
11314351	LINEZOLID PUREN LINEZOLID PUREN 600MG FTA	FTBL	600	30	1.178,94	923,56	779,82	997,21
11088274	LINEZOLID RATIO LINEZOLID RATIO 600MG	FTBL	600	10	387,15	297,30	209,33	275,94
11088280	LINEZOLID RATIO LINEZOLID RATIO 600MG	FTBL	600	30	1.194,05	935,50	779,82	997,21
11088682	LINEZOLID STADA LINEZOLID STADA 600MG	FTBL	600	10	237,21	178,70	209,33	275,94
11088699	LINEZOLID STADA LINEZOLID STADA 600MG	FTBL	600	30	997,18	779,80	779,82	997,21
11346598	LINEZOLID TAD LINEZOLID TAD 600MG FTA	FTBL	600	10	264,14	200,00	209,33	275,94
11346606	LINEZOLID TAD LINEZOLID TAD 600MG FTA	FTBL	600	30	1.194,05	935,50	779,82	997,21
11292247	LINEZOLID ZENTIVA LINEZOLID 600MG ZENTIVA FT	FTBL	600	10	387,15	297,30	209,33	275,94
11585771	LINEZOLID ACCORD LINEZOLID ACCORD 600MG FTB	FTBL	600	30	997,18	779,80	779,82	997,21
11292253	LINEZOLID ZENTIVA LINEZOLID 600MG ZENTIVA FT	FTBL	600	30	1.194,05	935,50	779,82	997,21
11182671	LINEZOLID AL LINEZOLID AL 600 MG FTA	FTBL	600	10	376,85	289,14	209,33	275,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Linezolid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11279867	LINEZOLID 1A LINEZOLID 1A PHARMA 600MG	FTBL	600	10	260,19	196,88	209,33	275,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Lithium

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000089935406 \times w^{1,594858} \times pk^{1,198952}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
10,8 mmol pro Stück
als
TABR

Lithium

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07750810	LITHIUM EURIM ESSENTIAL HYPNOREX RETARD	TABR	10,8	100	28,00	13,22	15,58	30,98
09534625	LITHIUM KOHL ESSENTIAL HYPNOREX RET.TABLETTE	TABR	10,8	50	18,35	5,59	6,79	19,86
09534631	LITHIUM KOHL ESSENTIAL HYPNOREX RET.TABLETTE	TABR	10,8	100	28,00	13,22	15,58	30,98
15238859	LITHIUM ORI ESSENTIAL HYPNOREX RETARD 400MG RET	TABR	10,8	100	30,18	14,95	15,58	30,98
02524807	LITHIUM TEOFARMA QUILONUM RETARD	TABR	12,2	50	23,04	9,30	8,24	21,71
10122572	LITHIUM EMRA ESSENTIAL HYPNOREX RETARD	TABR	10,8	100	30,18	14,95	15,58	30,98
02524813	LITHIUM TEOFARMA QUILONUM RETARD	TABR	12,2	100	35,21	18,92	18,92	35,21
03873987	LITHIUM ESSENTIAL HYPNOREX RET	TABR	10,8	50	30,25	15,00	6,79	19,86
03961697	LITHIUM ESSENTIAL HYPNOREX RET	TABR	10,8	100	49,22	30,00	15,58	30,98
10122566	LITHIUM EMRA ESSENTIAL HYPNOREX RETARD	TABR	10,8	50	18,35	5,59	6,79	19,86
07750804	LITHIUM EURIM ESSENTIAL HYPNOREX RETARD	TABR	10,8	50	18,11	5,40	6,79	19,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mebeverin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Dragees, Filmtabletten, Retardkapseln, retardierte Hartkapseln, überzogene Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000004669536 \times w^{1,461707} \times pk^{1,009423}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
184,4 mg pro Stück
als
KAPR

Mebeverin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07235290	MEBEVERIN ACA MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,57	22,38	22,89	40,22
11509758	MEBEVERIN PUREN MEBEVERIN PUREN 135MG	FTBL	124,4	100	27,57	12,88	12,88	27,57
16352899	MEBEVERIN ALLOMEDIC MYLAN DUSPATALIN 135MG UTA	UTBL	124,4	100	28,79	13,84	12,88	27,57
16352907	MEBEVERIN ALLOMEDIC MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,27	20,55	20,58	37,31
16352913	MEBEVERIN ALLOMEDIC MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,73	22,50	22,89	40,22
15736379	MEBEVERIN ARISTO MEBEVERIN ARISTO 200MG	KAPR	184,4	50	26,03	11,66	11,37	25,66
15736385	MEBEVERIN ARISTO MEBEVERIN ARISTO 200MG	KAPR	184,4	100	40,27	22,93	22,89	40,22
00228789	MEBEVERIN AXICORP MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,33	20,60	20,58	37,31
06729558	MEBEVERIN AXICORP MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,60	22,40	22,89	40,22
06467124	MEBEVERIN BERAG MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	50	20,06	6,94	6,40	19,37
06467130	MEBEVERIN BERAG MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	100	29,13	14,12	12,88	27,57
13242087	MEBEVERIN BERAG MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,86	11,53	11,37	25,66
13242093	MEBEVERIN BERAG MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,56	20,79	20,58	37,31
13242101	MEBEVERIN BERAG MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,71	22,48	22,89	40,22
15266287	MEBEVERIN CAREFARM MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,35	22,20	22,89	40,22
16610657	MEBEVERIN CC MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,73	22,50	22,89	40,22
13882852	MEBEVERIN DOC MYLAN DUSPATAL 200 MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,82	11,50	11,37	25,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mebeverin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15194085	MEBEVERIN DOC MYLAN DUSPATAL 200 MG	KAPR	184,4	90	37,21	20,50	20,58	37,31
13882869	MEBEVERIN DOC MYLAN DUSPATAL 200 MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,53	22,35	22,89	40,22
01184700	MEBEVERIN EMRA MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	50	18,22	5,49	6,40	19,37
01184717	MEBEVERIN EMRA MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	100	27,57	12,88	12,88	27,57
12490966	MEBEVERIN 2CARE4 MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	100	27,56	12,87	12,88	27,57
00523264	MEBEVERIN EMRA MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,88	11,55	11,37	25,66
09648228	MEBEVERIN EMRA MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,27	20,55	20,58	37,31
01888068	MEBEVERIN ACA MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	50	18,20	5,47	6,40	19,37
00364386	MEBEVERIN EMRA MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,59	22,39	22,89	40,22
00009923	MEBEVERIN EURIM MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	50	18,22	5,49	6,40	19,37
00009946	MEBEVERIN EURIM MYLAN DUSPATALIN 135MG	UTBL	124,4	100	27,49	12,82	12,88	27,57
00790806	MEBEVERIN EURIM MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,94	11,59	11,37	25,66
09235006	MEBEVERIN EURIM MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,54	20,78	20,58	37,31
00790812	MEBEVERIN EURIM MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,73	22,50	22,89	40,22
02742349	MEBEVERIN GERKE MYLAN DUSPATALIN	UTBL	124,4	50	18,20	5,47	6,40	19,37
01888074	MEBEVERIN ACA MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	100	27,56	12,87	12,88	27,57
02742355	MEBEVERIN GERKE MYLAN DUSPATALIN	UTBL	124,4	100	27,49	12,82	12,88	27,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mebeverin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01279346	MEBEVERIN GERKE MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,75	11,44	11,37	25,66
01279464	MEBEVERIN GERKE MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,81	22,56	22,89	40,22
00111573	MEBEVERIN KOHL MYLAN DUSPATALIN	UTBL	124,4	50	18,22	5,49	6,40	19,37
00055248	MEBEVERIN KOHL MYLAN DUSPATALIN	UTBL	124,4	100	27,49	12,82	12,88	27,57
02471502	MEBEVERIN KOHL MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,94	11,59	11,37	25,66
02454685	MEBEVERIN KOHL MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	90	37,81	20,98	20,58	37,31
02471548	MEBEVERIN KOHL MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,85	22,60	22,89	40,22
01980259	MEBEVERIN MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	50	24,62	10,55	6,40	19,37
07235189	MEBEVERIN ACA MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	25,82	11,50	11,37	25,66
01980265	MEBEVERIN MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	100	37,00	20,34	12,88	27,57
02470595	MEBEVERIN MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	50	29,99	14,79	11,37	25,66
07797616	MEBEVERIN MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	47,34	28,52	22,89	40,22
00717560	MEBEVERIN ORI MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	50	18,22	5,49	6,40	19,37
00717577	MEBEVERIN ORI MYLAN DUSPATAL 135MG	UTBL	124,4	100	27,49	12,82	12,88	27,57
06308130	MEBEVERIN ORI MYLAN DUSPATAL 200MG RETARD	KAPR	184,4	100	39,73	22,50	22,89	40,22
11509735	MEBEVERIN PUREN MEBEVERIN PUREN 135MG	FTBL	124,4	20	15,08	3,01	2,54	14,49
11509741	MEBEVERIN PUREN MEBEVERIN PUREN 135MG	FTBL	124,4	50	19,24	6,29	6,40	19,37

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

magensaftresistente Retardtabletten / Tabletten, magensaftresistentes Granulat / Retardgranulat, Retardgranulat, Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000016723502 \times w^{0,861703} \times pk^{0,98944}$

Standardpackung: 300 Stück
mit
500 mg pro Stück
als
TABR/TBLM

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09303593	MESALAZIN DOC FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	50	29,67	14,54	14,65	29,80
09303601	MESALAZIN DOC FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	43,58	25,55	29,09	48,06
09303618	MESALAZIN DOC FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	119,63	85,70	86,25	120,33
17204155	MESALAZIN DOC TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABRM1	1200	120	125,76	90,55	74,07	104,92
16917723	MESALAZIN DOC TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABRM	1200	120	125,76	90,55	74,07	104,92
06639789	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 250	TBLM	250	120	40,73	23,30	19,17	35,51
08894830	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 250	TBLM	250	400	107,50	76,10	63,09	91,05
07371656	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
03640094	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	50	29,63	14,51	14,65	29,80
07371662	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	46,16	27,59	29,09	48,06
14163591	MESALAZIN 2CARE4 TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABRM	1200	120	126,44	91,08	74,07	104,92
07371679	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	120,71	86,55	86,25	120,33
01977978	MESALAZIN EMRA FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	100	56,43	35,71	29,09	48,06
01977984	MESALAZIN EMRA FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	300	140,69	102,36	86,25	120,33
12355085	MESALAZIN EMRA RECORDATI MESALAZIN EMRAMED 500 MG	TBLM	500	50	29,63	14,51	14,65	29,80
12355116	MESALAZIN EMRA RECORDATI MESALAZIN EMRAMED 500 MG	TBLM	500	100	43,77	25,69	29,09	48,06
12355122	MESALAZIN EMRA RECORDATI MESALAZIN EMRAMED 500 MG	TBLM	500	300	120,30	86,22	86,25	120,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04948500	MESALAZIN EMRA TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABR1	1200	60	69,95	46,40	37,31	58,46
15387789	MESALAZIN EMRA TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABR	1200	60	69,95	46,40	37,31	58,46
02396344	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	46,12	27,56	29,09	48,06
04948517	MESALAZIN EMRA TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABR	1200	120	126,13	90,84	74,07	104,92
15387795	MESALAZIN EMRA TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABR1	1200	120	126,39	91,04	74,07	104,92
00201721	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 250	TBLM	250	120	40,73	23,30	19,17	35,51
00201738	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 250	TBLM	250	400	107,50	76,10	63,09	91,05
07233405	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 500	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
07233411	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	43,78	25,70	29,09	48,06
07233428	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	119,74	85,78	86,25	120,33
02200111	MESALAZIN EURIM FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	100	56,43	35,71	29,09	48,06
02200140	MESALAZIN EURIM FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	300	141,06	102,65	86,25	120,33
11125609	MESALAZIN EURIM RECORDATI MESALAZIN EURIMPHARM 500MG	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
11125615	MESALAZIN EURIM RECORDATI MESALAZIN EURIMPHARM 500MG	TBLM	500	100	43,78	25,70	29,09	48,06
11125621	MESALAZIN EURIM RECORDATI MESALAZIN EURIMPHARM 500MG	TBLM	500	300	119,74	85,78	86,25	120,33
16502672	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	45,91	27,39	29,09	48,06
06475810	MESALAZIN EURIM TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABR1	1200	120	126,40	91,05	74,07	104,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14441280	MESALAZIN EURIM TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	120	126,40	91,05	74,07	104,92
06164837	MESALAZIN FALK SALOFALK 250MG	TBLM	250	120	41,15	23,63	19,17	35,51
06164843	MESALAZIN FALK SALOFALK 250MG	TBLM	250	400	108,04	76,53	63,09	91,05
02396350	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	120,67	86,51	86,25	120,33
03549287	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	TBLM1	500	50	34,47	18,34	14,65	29,80
02145487	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 500MG	RGRAM	500	50	34,47	18,34	14,65	29,80
03549293	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	56,91	36,08	29,09	48,06
02145493	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 500MG	RGRAM1	500	100	56,91	36,08	29,09	48,06
03811816	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	144,59	105,44	86,25	120,33
02145501	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 500MG	RGRAM1	500	300	144,59	105,44	86,25	120,33
10942223	MESALAZIN ADEQUA FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	56,89	36,07	29,09	48,06
13420347	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G MAG RES TABL	TBLM1	1000	50	53,59	33,46	26,62	44,93
02145524	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 1000MG	RGRAM	1000	50	53,59	33,46	26,62	44,93
13420353	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G MAG RES TABL	TBLM1	1000	100	94,51	65,83	52,85	78,10
02145530	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 1000MG	RGRAM	1000	100	94,51	65,83	52,85	78,10
13420382	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G MAG RES TABL	TBLM1	1000	150	134,92	97,79	78,94	111,09
02145547	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 1000MG	RGRAM	1000	150	134,92	97,79	78,94	111,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06785657	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX1.5G MR	RGRAM	1500	35	53,75	33,59	26,53	44,83
06785686	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX1.5G MR	RGRAM	1500	100	129,60	93,58	74,96	106,05
09206329	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 3G MR	RGRAM	3000	20	56,16	35,49	27,71	46,31
10630216	MESALAZIN ADL FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	47,68	28,79	29,09	48,06
09206186	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 3G MR	RGRAM	3000	50	121,02	86,80	68,61	98,02
09206192	MESALAZIN FALK SALOFALK GRANU STIX 3G MR	RGRAM	3000	100	227,15	170,74	136,21	183,50
17448271	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 500MG TMR	TBLM	500	100	46,43	27,80	29,09	48,06
16811982	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 500MG TMR	TBLM	500	300	119,36	85,48	86,25	120,33
17448101	MESALAZIN FDPHARMA TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABR	1200	120	125,41	90,28	74,07	104,92
10630191	MESALAZIN ADL FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	122,40	87,89	86,25	120,33
17448118	MESALAZIN FDPHARMA TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR1	1200	120	126,63	91,24	74,07	104,92
02648337	MESALAZIN FERRING PENTASA 500MG RETARDTAB	TABR	500	100	56,91	36,08	29,09	48,06
02648366	MESALAZIN FERRING PENTASA 500MG RETARDTAB	TABR	500	300	144,59	105,44	86,25	120,33
00565908	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 1000MG RET	RGRAN	1000	50	53,59	33,46	26,62	44,93
09205904	MESALAZIN FERRING PENTASA 1000MG	TABR	1000	60	61,83	39,98	31,88	51,59
00565914	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 1000MG RET	RGRAN	1000	100	94,51	65,83	52,85	78,10
09205910	MESALAZIN FERRING PENTASA 1000MG	TABR1	1000	150	134,92	97,79	78,94	111,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00565920	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 1000MG RET	RGRAN	1000	150	134,92	97,79	78,94	111,09
06051435	MESALAZIN FERRING PENTASA XTEND 2G RETARDGRA	RGRAN	2000	60	103,52	72,95	57,94	84,54
06848033	MESALAZIN FERRING PENTASA XTEND 2G RETARDGRA	RGRAN	2000	120	192,72	143,51	115,03	156,71
14398153	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 4 G RGR	RGRAN	4000	30	96,82	67,66	53,03	78,33
13423328	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 4 G RGR	RGRAN	4000	50	152,13	111,40	87,91	122,43
12368857	MESALAZIN ALLOMEDIC FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	119,74	85,78	86,25	120,33
13423334	MESALAZIN FERRING PENTASA SACHET 4 G RGR	RGRAN	4000	100	288,35	219,15	174,53	231,94
02232223	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	50	29,65	14,53	14,65	29,80
02232200	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	100	43,66	25,61	29,09	48,06
02232217	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	300	119,11	85,28	86,25	120,33
16884981	MESALAZIN ALLOMEDIC RECORDATI MESALAZIN ALLOMEDIC 500MG	TBLM	500	300	120,29	86,21	86,25	120,33
02815976	MESALAZIN GERKE FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	100	56,42	35,70	29,09	48,06
02815982	MESALAZIN GERKE FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	300	141,05	102,64	86,25	120,33
08670668	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 250	TBLM	250	120	40,73	23,30	19,17	35,51
08670674	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 250	TBLM	250	400	106,99	75,71	63,09	91,05
04964054	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	TBLM	500	50	30,98	15,58	14,65	29,80
11606527	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	120,50	86,39	86,25	120,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04964060	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	47,18	28,40	29,09	48,06
04965579	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	122,36	87,85	86,25	120,33
01296379	MESALAZIN KOHL FERRING PENTASA 500MG RETARDTAB	TABR	500	100	56,43	35,71	29,09	48,06
01296385	MESALAZIN KOHL FERRING PENTASA 500MG RETARDTAB	TABR	500	300	141,06	102,65	86,25	120,33
16678721	MESALAZIN ABACUS RECORDATI MESALAZIN ABACUS MED 500MG	TBLM	500	100	46,62	27,95	29,09	48,06
09745693	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
09176775	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
09176781	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	TBLM	500	100	43,66	25,61	29,09	48,06
09176798	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	TBLM	500	300	120,30	86,22	86,25	120,33
06836774	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	43,78	25,70	29,09	48,06
11690781	MESALAZIN KOHL TAKEDA MESAVANCOL 1200 MG	TABR1	1200	60	69,95	46,40	37,31	58,46
14297280	MESALAZIN KOHL TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	60	69,95	46,40	37,31	58,46
11690775	MESALAZIN KOHL TAKEDA MESAVANCOL 1200 MG	TABR1	1200	120	126,63	91,24	74,07	104,92
13862335	MESALAZIN KOHL TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	120	127,10	91,60	74,07	104,92
00174378	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	43,78	25,70	29,09	48,06
00174384	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	120,50	86,39	86,25	120,33
16705429	MESALAZIN ORI RECORDATI MESALAZIN ORIFARM 500MG	TBLM	500	100	46,16	27,59	29,09	48,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16705435	MESALAZIN ORI RECORDATI MESALAZIN ORIFARM 500MG	TBLM	500	300	120,67	86,51	86,25	120,33
16336908	MESALAZIN ORI TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABRM	1200	60	69,92	46,38	37,31	58,46
16336914	MESALAZIN ORI TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABRM	1200	120	126,14	90,85	74,07	104,92
03555000	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	TBLM	500	50	30,01	14,81	14,65	29,80
03555017	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	TBLM	500	100	46,55	27,90	29,09	48,06
03555023	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	TBLM	500	300	121,61	87,26	86,25	120,33
04380494	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL MICROPELLETS1.5G	GRAM	1500	35	53,75	33,59	26,53	44,83
04380519	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL MICROPELLETS1.5G	GRAM	1500	100	129,60	93,58	74,96	106,05
06836797	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	120,89	86,70	86,25	120,33
05106140	MESALAZIN TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	60	70,50	46,83	37,31	58,46
00679581	MESALAZIN TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	120	127,76	92,13	74,07	104,92
16124342	MESALAZIN AXICORP RECORDATI MESALAZIN AXICORP 500MG	TBLM	500	100	43,78	25,70	29,09	48,06
06343853	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 400MG	TBLM	400	100	48,87	29,73	24,00	41,63
06344255	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 400MG	TBLM	400	300	121,13	86,88	71,16	101,25
16678738	MESALAZIN ABACUS RECORDATI MESALAZIN ABACUS MED 500MG	TBLM	500	300	121,59	87,25	86,25	120,33
16124359	MESALAZIN AXICORP RECORDATI MESALAZIN AXICORP 500MG	TBLM	500	300	120,39	86,30	86,25	120,33
11223200	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 800MG	TBLM	800	100	79,86	54,24	43,61	66,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11223186	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 800MG	TBLM	800	300	211,70	158,52	129,32	174,78
15619030	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 1600MG TVW	TBLM	1600	60	87,27	60,11	47,80	71,72
15619047	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 1600MG TVW	TBLM	1600	90	124,18	89,30	71,40	101,55
03853542	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	50	32,49	16,77	14,65	29,80
03853559	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	100	55,30	34,81	29,09	48,06
16502399	MESALAZIN ABACUS TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABRM1	1200	120	125,75	90,54	74,07	104,92
03853565	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	TBLM	500	300	124,24	89,34	86,25	120,33
00165356	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	TBLM	500	50	29,69	14,56	14,65	29,80
14349025	MESALAZIN ABACUS TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABR	1200	120	125,81	90,59	74,07	104,92
00165362	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	TBLM	500	100	46,14	27,57	29,09	48,06
00165379	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	TBLM	500	300	120,58	86,45	86,25	120,33
02592660	MESALAZIN BERAG FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	100	56,29	35,60	29,09	48,06
01550346	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 250	TBLM	250	120	40,71	23,28	19,17	35,51
02593205	MESALAZIN BERAG FERRING PENTASA 500MG	TABR	500	300	136,91	99,36	86,25	120,33
11539386	MESALAZIN BERAG RECORDATI MESALAZIN BERAGENA 500MG	TBLM	500	50	29,70	14,57	14,65	29,80
11539392	MESALAZIN BERAG RECORDATI MESALAZIN BERAGENA 500MG	TBLM	500	100	43,74	25,67	29,09	48,06
11539400	MESALAZIN BERAG RECORDATI MESALAZIN BERAGENA 500MG	TBLM	500	300	120,30	86,22	86,25	120,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01128831	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	50	29,74	14,60	14,65	29,80
14163585	MESALAZIN 2CARE4 TAKEDA MEZAVANT 1200MG TMR	TABRM	1200	60	69,90	46,36	37,31	58,46
01128908	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	100	46,16	27,59	29,09	48,06
01128972	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	TBLM	500	300	120,51	86,40	86,25	120,33
06817877	MESALAZIN CC RECORDATI MESALAZIN CC PHARMA 500MG	TBLM	500	100	46,64	27,96	29,09	48,06
06817883	MESALAZIN CC RECORDATI MESALAZIN CC PHARMA 500MG	TBLM	500	300	120,33	86,25	86,25	120,33
15211174	MESALAZIN CC TAKEDA MESAVANCOL 1200MG	TABR1	1200	120	125,76	90,55	74,07	104,92
14404646	MESALAZIN CC TAKEDA MEZAVANT 1200MG	TABR	1200	120	126,47	91,11	74,07	104,92
06901738	MESALAZIN DOC FALK SALOFALK 250MG	TBLM	250	120	40,72	23,29	19,17	35,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

verschreibungspflichtig

rektale Darreichungsformen

Zäpfchen

Regressionsgleichung: $p = 0,000008652701 \times w$ $1,064585$ $0,956428$
 $\times pk$

Standardpackung: 90 Stück
mit
1000 mg pro Stück
als
SUPP

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09204974	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	30	48,12	29,14	31,50	51,11
09204980	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	120	162,36	119,50	118,61	161,25
10736127	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	102,70	72,30	65,88	94,58
10736156	MESALAZIN CC FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	267,05	202,30	188,40	249,47
10020624	MESALAZIN CC FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	252,70	190,95	188,40	249,47
06817848	MESALAZIN CC RECORDATI MESALAZIN CC PHARMA 500MG	SUPP	500	30	46,60	27,93	31,50	51,11
00714099	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 250	SUPP	250	120	95,35	66,50	56,71	82,99
06817854	MESALAZIN CC RECORDATI MESALAZIN CC PHARMA 500MG	SUPP	500	120	161,10	118,50	118,61	161,25
17203612	MESALAZIN DOC FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	249,47	188,40	188,40	249,47
07401794	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 250	SUPP	250	30	32,94	17,13	15,06	30,32
00271176	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 250	SUPP	250	120	95,38	66,51	56,71	82,99
01559896	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	10	26,60	12,11	11,01	25,20
01559904	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	46,55	27,90	31,50	51,11
01559910	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	164,21	120,96	118,61	161,25
10054818	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	10	41,63	24,00	23,04	40,41
10054824	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	30	98,71	69,15	65,88	94,58
10054830	MESALAZIN EMRA FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	90	267,69	202,80	188,40	249,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01977990	MESALAZIN EMRA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	10	41,63	24,00	23,04	40,41
01978009	MESALAZIN EMRA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	98,50	68,98	65,88	94,58
01978015	MESALAZIN EMRA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	251,34	189,87	188,40	249,47
00126416	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 250	SUPP	250	30	32,94	17,13	15,06	30,32
00126422	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 250	SUPP	250	120	95,38	66,51	56,71	82,99
00714171	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	10	26,81	12,28	11,01	25,20
00248243	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	47,95	29,00	31,50	51,11
00248266	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	164,22	120,97	118,61	161,25
10228810	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	10	42,21	24,46	23,04	40,41
14403635	MESALAZIN 2CARE4 FALK SALOFALK 500 MG SUP	SUPP	500	120	161,84	119,08	118,61	161,25
09636219	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	99,75	69,97	65,88	94,58
09636231	MESALAZIN EURIM FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	267,69	202,80	188,40	249,47
02452491	MESALAZIN EURIM FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	98,10	68,67	65,88	94,58
02452516	MESALAZIN EURIM FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	252,47	190,77	188,40	249,47
03407127	MESALAZIN FALK SALOFALK 250MG	SUPP	250	10	18,87	6,00	5,27	17,95
03407133	MESALAZIN FALK SALOFALK 250MG	SUPP	250	30	33,27	17,39	15,06	30,32
00714277	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	50,41	30,95	31,50	51,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03407156	MESALAZIN FALK SALOFALK 250MG	SUPP	250	120	95,43	66,55	56,71	82,99
04656513	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	10	26,87	12,33	11,01	25,20
04656536	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	30	56,42	35,70	31,50	51,11
04656542	MESALAZIN FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	120	184,05	136,65	118,61	161,25
06810763	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	10	43,28	25,31	23,04	40,41
06810786	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	103,97	73,31	65,88	94,58
06810792	MESALAZIN FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	279,78	212,37	188,40	249,47
14054407	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 500MG SUPPOSITOR	SUPP	500	10	26,58	12,10	11,01	25,20
00714308	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	181,86	134,91	118,61	161,25
14054413	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 500MG SUPPOSITOR	SUPP	500	30	46,43	27,80	31,50	51,11
14054436	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 500MG SUPPOSITOR	SUPP	500	120	160,61	118,11	118,61	161,25
14054382	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	98,18	68,73	65,88	94,58
14054399	MESALAZIN FDPHARMA FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	267,17	202,39	188,40	249,47
15585650	MESALAZIN FDPHARMA FERRING PENTASA 1.000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	97,73	68,38	65,88	94,58
15657013	MESALAZIN FDPHARMA FERRING PENTASA 1.000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	252,68	190,94	188,40	249,47
09234337	MESALAZIN FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	10	41,89	24,21	23,04	40,41
09234343	MESALAZIN FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	99,33	69,64	65,88	94,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09234366	MESALAZIN FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	264,57	200,34	188,40	249,47
13515622	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	98,52	69,00	65,88	94,58
02175821	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 500 SUPPOS	SUPP	500	30	46,61	27,94	31,50	51,11
02175844	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 500 SUPPOS	SUPP	500	120	162,34	119,48	118,61	161,25
10041891	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	102,78	72,37	65,88	94,58
10041916	MESALAZIN GERKE FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	274,50	208,19	188,40	249,47
02048465	MESALAZIN GERKE FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	99,15	69,50	65,88	94,58
13515639	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 1G SUPPOS	SUPP	1000	90	264,08	199,95	188,40	249,47
02051852	MESALAZIN GERKE FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	274,77	208,41	188,40	249,47
07736419	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 250MG	SUPP	250	30	32,94	17,13	15,06	30,32
07736425	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 250MG	SUPP	250	120	95,38	66,51	56,71	82,99
00247516	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	SUPP	500	10	26,60	12,11	11,01	25,20
09012720	MESALAZIN ACA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	10	42,73	24,88	23,04	40,41
00213842	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	55,86	35,26	31,50	51,11
00213859	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	166,49	122,76	118,61	161,25
00867377	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	10	42,11	24,38	23,04	40,41
14240452	MESALAZIN 2CARE4 FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	101,67	71,50	65,88	94,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00867383	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	30	100,03	70,20	65,88	94,58
00867414	MESALAZIN KOHL FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	90	267,69	202,80	188,40	249,47
04034303	MESALAZIN KOHL FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	10	41,63	24,00	23,04	40,41
04034326	MESALAZIN KOHL FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	98,59	69,05	65,88	94,58
04034332	MESALAZIN KOHL FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	251,35	189,88	188,40	249,47
09647275	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	SUPP	500	10	26,32	11,90	11,01	25,20
09647281	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	SUPP	500	30	46,55	27,90	31,50	51,11
09647298	MESALAZIN KOHL RECORDATI MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	SUPP	500	120	161,14	118,53	118,61	161,25
09012737	MESALAZIN ACA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	98,39	68,90	65,88	94,58
01662660	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	55,20	34,74	31,50	51,11
01662654	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	162,05	119,25	118,61	161,25
11654319	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	30	98,59	69,05	65,88	94,58
11654325	MESALAZIN ORI FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	90	264,13	199,99	188,40	249,47
02565999	MESALAZIN ORI FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	98,38	68,89	65,88	94,58
02566013	MESALAZIN ORI FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	252,63	190,89	188,40	249,47
13650320	MESALAZIN PB FALK SALOFALK 500MG SUPPOSITOR	SUPP	500	30	47,95	29,00	31,50	51,11
13650343	MESALAZIN PB FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	99,01	69,38	65,88	94,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13650366	MESALAZIN PB FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	267,18	202,40	188,40	249,47
03255278	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	SUPP	250	10	18,87	6,00	5,27	17,95
03255284	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	SUPP	250	30	32,94	17,13	15,06	30,32
07342198	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	SUPP	250	120	95,35	66,50	56,71	82,99
04765320	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	SUPP	500	10	26,58	12,10	11,01	25,20
04765337	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	SUPP	500	30	47,25	28,45	31,50	51,11
09012743	MESALAZIN ACA FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	252,39	190,70	188,40	249,47
04939872	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	SUPP	500	120	163,57	120,45	118,61	161,25
16703985	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	10	42,11	24,38	23,04	40,41
16703991	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	99,77	69,99	65,88	94,58
16704016	MESALAZIN RECORDATI CLAVERSAL 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	255,99	193,55	188,40	249,47
17259021	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 1G ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	98,59	69,05	65,88	94,58
17259015	MESALAZIN TILLOTTS ASACOL 1G ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	269,20	204,00	188,40	249,47
12368886	MESALAZIN ALLOMEDIC FALK SALOFALK 500 MG	SUPP	500	120	163,58	120,46	118,61	161,25
12368900	MESALAZIN ALLOMEDIC FALK SALOFALK 1 G	SUPP	1000	90	274,24	207,98	188,40	249,47
12340764	MESALAZIN ALLOMEDIC RECORDATI MESALAZIN ALLOMEDIC 500 MG	SUPP	500	30	46,54	27,89	31,50	51,11
14240469	MESALAZIN 2CARE4 FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	274,50	208,19	188,40	249,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12340770	MESALAZIN ALLOMEDIC RECORDATI MESALAZIN ALLOMEDIC 500 MG	SUPP	500	120	161,14	118,53	118,61	161,25
16504116	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 500MG SUPPOSITORI	SUPP	500	30	46,60	27,93	31,50	51,11
01851119	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	30	48,12	29,14	31,50	51,11
01851183	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	120	165,15	121,70	118,61	161,25
12367823	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	10	41,63	24,00	23,04	40,41
12367846	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	30	99,97	70,15	65,88	94,58
12367852	MESALAZIN AXICORP FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	90	274,77	208,41	188,40	249,47
14033279	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	120	161,97	119,19	118,61	161,25
04617080	MESALAZIN AXICORP FERRING PENTASA 1000MG SUPPOS	SUPP	1000	30	98,59	69,05	65,88	94,58
14027008	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	98,64	69,09	65,88	94,58
04617157	MESALAZIN AXICORP FERRING PENTASA 1000MG SUPPOS	SUPP	1000	90	249,41	188,35	188,40	249,47
15270277	MESALAZIN AXICORP RECORDATI MESALAZIN AXICORP 500MG	SUPP	500	30	46,55	27,90	31,50	51,11
15270308	MESALAZIN AXICORP RECORDATI MESALAZIN AXICORP 500MG	SUPP	500	120	162,05	119,25	118,61	161,25
12344905	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	10	26,60	12,11	11,01	25,20
12344911	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	30	48,24	29,23	31,50	51,11
14026977	MESALAZIN ABACUS FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	90	267,05	202,30	188,40	249,47
12344928	MESALAZIN BB FALK SALOFALK 500MG	SUPP	500	120	181,28	134,46	118,61	161,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mesalazin

Gruppe 2

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16792612	MESALAZIN ABACUS FERRING PENTASA 1000 MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	30	98,09	68,66	65,88	94,58
00204257	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	SUPP	500	10	26,50	12,04	11,01	25,20
00204263	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	SUPP	500	30	47,92	28,98	31,50	51,11
15292959	MESALAZIN ABACUS FERRING PENTASA 1000MG ZAEPFCHEN	SUPP	1000	90	249,40	188,34	188,40	249,47
00204286	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 500	SUPP	500	120	165,18	121,73	118,61	161,25
11383702	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 1G	SUPP	1000	10	42,03	24,32	23,04	40,41
11383719	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	30	98,32	68,84	65,88	94,58
11383725	MESALAZIN BERAG FALK SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	SUPP	1000	90	265,31	200,92	188,40	249,47
02593292	MESALAZIN BERAG FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	10	42,20	24,45	23,04	40,41
14403581	MESALAZIN 2CARE4 FALK SALOFALK 500 MG SUP	SUPP	500	30	47,98	29,03	31,50	51,11
02593346	MESALAZIN BERAG FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	30	99,01	69,38	65,88	94,58
00713852	MESALAZIN ACA FALK SALOFALK 250	SUPP	250	30	32,89	17,09	15,06	30,32
02593441	MESALAZIN BERAG FERRING PENTASA 1000MG	SUPP	1000	90	252,47	190,77	188,40	249,47
12727606	MESALAZIN BERAG RECORDATI MESALAZIN BERAGENA 500MG	SUPP	500	30	46,45	27,81	31,50	51,11
14270849	MESALAZIN BERAG RECORDATI MESALAZIN BERAGENA 500MG	SUPP	500	120	161,04	118,45	118,61	161,25
16586232	MESALAZIN CAREFARM RECORDATI MESALAZIN CAREFARM 500MG	SUPP	500	120	161,14	118,53	118,61	161,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen

Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Kapseln, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000637819285 \times w^{1,099801} \times pk^{1,081009}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
8,7 mg pro Stück
als
KAPR/TABL

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00429223	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 20MG KAPS	KAPR	17,3	30	41,78	24,12	14,02	29,00
01208777	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET 20MG TABLETTEN	TABL1	17,3	50	42,48	24,68	24,35	42,07
02388155	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 20MG	KAPR	17,3	50	42,48	24,68	24,35	42,07
14036645	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 20MG	KAPR	17,3	52	43,86	25,77	25,41	43,41
10020529	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 20MG	KAPR	17,3	78	62,26	40,32	39,38	61,07
12448970	METHYLPHENIDAT MEDICE KINETEEN 27MG	TABR	23,4	28	34,21	18,14	18,14	34,21
10020506	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 30MG	KAPR	26	26	35,01	18,77	18,80	35,05
00429252	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 30MG KAPS	KAPR	26	30	53,79	33,62	21,94	39,02
02388190	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 30MG	KAPR	26	50	60,14	38,64	38,12	59,48
12405038	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT HCL 1A 54MG	TABR	46,7	30	62,70	40,67	41,79	64,12
14036674	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 30MG	KAPR	26	52	62,30	40,35	39,77	61,56
10020535	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 30MG	KAPR	26	78	91,09	63,13	61,64	89,21
12448993	METHYLPHENIDAT MEDICE KINETEEN 36MG	TABR	31,1	28	42,65	24,81	24,80	42,64
10020512	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 40MG	KAPR	34,6	26	43,78	25,70	25,74	43,83
00429269	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 40MG KAPS	KAPR	34,6	30	68,91	45,58	30,05	49,28
14167318	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 10MG HVV	KAPR	8,7	28	16,73	4,31	6,11	19,00
02388215	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 40MG	KAPR	34,6	50	78,18	52,91	52,19	77,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14036680	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 40MG	KAPR	34,6	52	81,13	55,25	54,45	80,13
17305407	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 10 MG HVW	KAPR	8,7	30	18,78	5,93	6,58	19,60
10327328	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 50MG	KAPR	43,2	30	84,89	58,23	38,36	59,79
10544072	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 50MG	KAPR1	43,2	40	78,03	52,80	52,35	77,47
14167330	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 10MG HVW	KAPR	8,7	56	23,82	9,92	12,92	27,62
10327334	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 50MG	KAPR	43,2	40	78,03	52,80	52,35	77,47
12449018	METHYLPHENIDAT MEDICE KINETEEN 54MG	TABR	46,7	28	60,33	38,80	38,78	60,31
10327363	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 60MG	KAPR	51,9	30	100,79	70,80	46,93	70,61
10544089	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 60MG	KAPR1	51,9	40	92,97	64,61	64,05	92,26
17305413	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 10 MG HVW	KAPR	8,7	60	27,41	12,75	13,93	28,89
17305436	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 10 MG HVW	KAPR	8,7	100	39,62	22,41	24,19	41,86
10327386	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 60MG	KAPR	51,9	40	92,97	64,61	64,05	92,26
17412250	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 18MG	TABR	15,6	28	27,85	13,10	11,61	25,97
10067100	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 18MG	TABR	15,6	30	27,12	12,53	12,51	27,10
17412267	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 27MG	TABR	23,4	28	36,89	20,25	18,14	34,21
12587826	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 27MG	TABR	23,4	30	35,77	19,37	19,54	36,00
17412273	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 36MG	TABR	31,1	28	46,03	27,48	24,80	42,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10067123	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 36MG	TABR	31,1	30	44,52	26,29	26,72	45,07
17412296	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 54MG	TABR	46,7	28	65,03	42,51	38,78	60,31
14167347	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 20MG HVW	KAPR	17,3	28	22,68	9,02	13,01	27,73
10067152	METHYLPHENIDAT NEURAX METHYLPHENIDAT-HCL NX 54MG	TABR	46,7	30	62,70	40,67	41,79	64,12
17305442	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 20 MG HVW	KAPR	17,3	30	27,25	12,63	14,02	29,00
06970811	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 10 MG	KAPR1	8,7	28	19,81	6,75	6,11	19,00
06970716	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 10MG	KAPR	8,7	28	19,81	6,75	6,11	19,00
09621117	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	30	19,62	6,59	6,58	19,60
11100443	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 10 MG	KAPR	8,7	56	27,88	13,13	12,92	27,62
14167353	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 20MG HVW	KAPR	17,3	56	37,50	20,74	27,53	46,09
09621123	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	60	29,20	14,17	13,93	28,89
06970863	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 20 MG	KAPR1	17,3	28	29,60	14,48	13,01	27,73
17305459	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 20 MG HVW	KAPR	17,3	60	45,62	27,16	29,66	48,78
06970745	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 20MG	KAPR	17,3	28	29,60	14,48	13,01	27,73
06970886	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 20 MG	KAPR	17,3	56	46,65	27,97	27,53	46,09
06970751	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 20MG	KAPR1	17,3	56	46,65	27,97	27,53	46,09
14167376	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 20MG HVW	KAPR	17,3	84	53,99	33,78	42,67	65,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17305465	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 20 MG HVW	KAPR	17,3	100	71,65	47,75	51,52	76,42
06971495	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 30 MG	KAPR1	26	28	39,88	22,62	20,37	37,03
06970774	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 30MG	KAPR	26	28	39,88	22,62	20,37	37,03
06973620	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 30 MG	KAPR1	26	56	66,65	43,79	43,09	65,76
06970780	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 30MG	KAPR	26	56	66,65	43,79	43,09	65,76
14167382	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 30MG HVW	KAPR	26	28	28,94	13,97	20,37	37,03
06974306	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 40 MG	KAPR1	34,6	28	50,30	30,86	27,89	46,54
17305494	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 30 MG HVW	KAPR	26	30	36,30	19,79	21,94	39,02
06970805	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 40MG	KAPR	34,6	28	50,30	30,86	27,89	46,54
10002566	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN ADULT 40 MG	KAPR1	34,6	56	87,10	59,96	59,00	85,88
14167399	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 30MG HVW	KAPR	26	56	47,86	28,93	43,09	65,76
08822167	METHYLPHENIDAT NOVARTIS RITALIN LA 40MG	KAPR	34,6	56	87,10	59,96	59,00	85,88
14281014	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 10MG	KAPR	8,7	28	17,52	4,93	6,11	19,00
14281043	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 10MG	KAPR	8,7	56	25,62	11,34	12,92	27,62
14281066	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 10MG	KAPR	8,7	100	40,06	22,75	24,19	41,86
13570213	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDATHCL RATIO 18	TABR	15,6	30	27,12	12,53	12,51	27,10
14281072	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 20MG	KAPR	17,3	28	24,31	10,31	13,01	27,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17305502	METHYLPHENIDAT AL METIPHENAL 30 MG HVW	KAPR	26	60	65,05	42,52	46,42	69,97
14281089	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 20MG	KAPR	17,3	56	41,26	23,71	27,53	46,09
14281095	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 20MG	KAPR	17,3	100	71,45	47,59	51,52	76,42
13570236	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDATHCL RATIO 27	TABR	23,4	30	35,77	19,37	19,54	36,00
14281103	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 30MG	KAPR	26	28	31,48	15,97	20,37	37,03
14281126	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 30MG	KAPR	26	56	57,73	36,73	43,09	65,76
13570242	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDATHCL RATIO 36	TABR	31,1	30	44,52	26,29	26,72	45,07
14281149	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 40MG	KAPR	34,6	28	38,71	21,70	27,89	46,54
14281155	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDAT RATIO 40MG	KAPR	34,6	56	74,39	49,91	59,00	85,88
13570259	METHYLPHENIDAT RATIO METHYLPHENIDATHCL RATIO 54	TABR	46,7	30	62,70	40,67	41,79	64,12
12574700	METHYLPHENIDAT REMEDIX MEDICE EDIKINET RETARD 20MG HVW	KAPR	17,3	30	41,72	24,07	14,02	29,00
14167407	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 40MG HVW	KAPR	34,6	28	35,30	18,99	27,89	46,54
12574746	METHYLPHENIDAT REMEDIX MEDICE EDIKINET RETARD 30MG	KAPR	26	30	53,73	33,57	21,94	39,02
12574769	METHYLPHENIDAT REMEDIX MEDICE EDIKINET RETARD 40MG	KAPR	34,6	30	68,84	45,53	30,05	49,28
14167413	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 40MG HVW	KAPR	34,6	56	66,50	43,67	59,00	85,88
14167436	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 60MG HVW	KAPR	51,9	30	57,36	36,44	46,93	70,61
03943618	METHYLPHENIDAT TAD METHYLPHENI TAD 5MG TABL	TABL	4,3	50	16,68	4,28	5,27	17,95

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03943624	METHYLPHENIDAT TAD METHYLPHENI TAD 10MG TABL	TABL	8,7	20	13,91	2,07	4,25	16,65
14167442	METHYLPHENIDAT AL METHYLPHENIDAT AL 60MG HVW	KAPR	51,9	40	72,71	48,59	64,05	92,26
03943630	METHYLPHENIDAT TAD METHYLPHENI TAD 10MG TABL	TABL	8,7	50	20,37	7,19	11,43	25,73
03943647	METHYLPHENIDAT TAD METHYLPHENI TAD 10MG TABL	TABL	8,7	100	35,21	18,92	24,19	41,86
16832731	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 10MG HVW	KAPR	8,7	30	18,78	5,93	6,58	19,60
03944026	METHYLPHENIDAT TAD METHYLPHENI TAD 20MG TABL	TABL	17,3	50	30,14	14,92	24,35	42,07
07350016	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 10MG	KAPR	8,7	30	19,62	6,59	6,58	19,60
06681596	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 10MG	KAPR	8,7	60	29,20	14,17	13,93	28,89
03806235	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 10MG	KAPR	8,7	100	42,76	24,90	24,19	41,86
07350022	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 20MG	KAPR	17,3	30	29,04	14,04	14,02	29,00
06681604	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 20MG	KAPR	17,3	60	49,43	30,18	29,66	48,78
16832748	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 10MG HVW	KAPR	8,7	60	27,41	12,75	13,93	28,89
03806264	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 20MG	KAPR	17,3	100	78,35	53,05	51,52	76,42
07350039	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 30MG	KAPR	26	30	39,07	21,98	21,94	39,02
03806287	METHYLPHENIDAT TAKEDA EQUASYM RETARD 30MG	KAPR	26	60	71,02	47,25	46,42	69,97
16832754	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 10MG HVW	KAPR	8,7	100	39,62	22,41	24,19	41,86
16832760	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 20MG HVW	KAPR	17,3	30	27,25	12,63	14,02	29,00

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16832777	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 20MG HVW	KAPR	17,3	60	45,62	27,16	29,66	48,78
16832783	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 20MG HVW	KAPR	17,3	100	71,65	47,75	51,52	76,42
16832808	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 30MG HVW	KAPR	26	30	36,30	19,79	21,94	39,02
16832814	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 30MG HVW	KAPR	26	60	65,05	42,52	46,42	69,97
16832820	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 40MG HVW	KAPR	34,6	30	45,53	27,09	30,05	49,28
16832837	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 40MG HVW	KAPR	34,6	60	84,59	57,97	63,56	91,64
16832843	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 50MG HVW	KAPR	43,2	40	70,22	46,62	52,35	77,47
16832866	METHYLPHENIDAT ARISTO METHYSYM 60MG HVW	KAPR	51,9	40	80,11	54,44	64,05	92,26
12459057	METHYLPHENIDAT EURIM JANSSEN CONCERTA 18MG RETARDTABL	TABR	15,6	30	47,24	28,44	12,51	27,10
10533097	METHYLPHENIDAT EURIM NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	30	19,36	6,39	6,58	19,60
10533128	METHYLPHENIDAT EURIM NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	60	29,07	14,07	13,93	28,89
02744710	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	TABL	8,7	20	14,92	2,88	4,25	16,65
02744756	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	TABL	8,7	50	22,23	8,66	11,43	25,73
04608371	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	TABL	8,7	50	20,37	7,19	11,43	25,73
03649304	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	TABL	8,7	100	36,46	19,91	24,19	41,86
09669791	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HCL HX 18MG	TABR	15,6	30	27,12	12,53	12,51	27,10
09669816	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HCL HX 36MG	TABR	31,1	30	44,52	26,29	26,72	45,07

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09669822	METHYLPHENIDAT HEXAL METHYLPHENIDAT HCL HX 54MG	TABR	46,7	30	62,70	40,67	41,79	64,12
02842045	METHYLPHENIDAT JANSSEN CONCERTA 18MG RETARDTABL	TABR	15,6	30	47,27	28,46	12,51	27,10
06876153	METHYLPHENIDAT JANSSEN CONCERTA 27MG RETARDTABL	TABR	23,4	30	45,27	26,88	19,54	36,00
02842051	METHYLPHENIDAT JANSSEN CONCERTA 36MG RETARDTABL	TABR	31,1	30	54,12	33,88	26,72	45,07
02842068	METHYLPHENIDAT JANSSEN CONCERTA 54MG RETARDTABL	TABR	46,7	30	72,29	48,26	41,79	64,12
11691177	METHYLPHENIDAT KOHL NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	30	19,36	6,39	6,58	19,60
04608365	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	TABL	8,7	20	13,91	2,07	4,25	16,65
11691160	METHYLPHENIDAT KOHL NOVARTIS RITALIN 10MG	TABL	8,7	60	29,07	14,07	13,93	28,89
01208642	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET 5MG TABLETTE	TABL	4,3	20	13,73	1,94	1,96	13,76
07008708	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	KAPR1	4,3	20	13,73	1,94	1,96	13,76
10020564	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET ADULT 5MG	KAPR	4,3	26	14,55	2,59	2,60	14,57
04608388	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	TABL	8,7	100	35,21	18,92	24,19	41,86
00428809	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	KAPR	4,3	30	17,47	4,90	3,03	15,11
01208694	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET 5MG TABLETTE	TABL1	4,3	50	18,03	5,33	5,27	17,95
12405009	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT HCL 1A 18MG	TABR	15,6	30	27,12	12,53	12,51	27,10
00734802	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	KAPR	4,3	50	18,03	5,33	5,27	17,95
14036622	METHYLPHENIDAT MEDICE MEDIKINET ADULT 5MG	KAPR	4,3	52	18,33	5,57	5,50	18,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Methylphenidat**Gruppe 1**

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00943807	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET 10MG TABLETTEN	TABL	8,7	20	16,60	4,21	4,25	16,65
10020570	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 10MG	KAPR	8,7	26	18,41	5,63	5,64	18,42
00428991	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 10MG KAPS	KAPR	8,7	30	25,78	11,46	6,58	19,60
01348188	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET 10MG TABLETTEN	TABL1	8,7	50	25,92	11,58	11,43	25,73
02388126	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET RETARD 10MG	KAPR	8,7	50	25,92	11,58	11,43	25,73
14036639	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 10MG	KAPR	8,7	52	26,58	12,10	11,93	26,37
14219417	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 10MG	KAPR	8,7	78	35,22	18,93	18,49	34,65
12405021	METHYLPHENIDAT 1A METHYLPHENIDAT HCL 1A 36MG	TABR	31,1	30	44,52	26,29	26,72	45,07
02387807	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET 10MG TABLETTEN	TABL	8,7	100	42,76	24,90	24,19	41,86
12448964	METHYLPHENIDAT MEDICE KINETEEN 18MG	TABR	15,6	28	25,97	11,61	11,61	25,97
10020481	METHYLPHENIDAT MEDICE EDIKINET ADULT 20MG	KAPR	17,3	26	26,44	11,99	12,01	26,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Hartkapseln, magensaftresistente Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000045557113 \times w^{0,835128} \times pk^{1,00969}$

Standardpackung: 150 Stück
mit
369,48 mg pro Stück
als
FTBL

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09505747	MYCOPHENOLS BB ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	97,23	67,99	70,07	99,88
09505730	MYCOPHENOLS BB ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	245,25	185,05	212,45	279,89
09505718	MYCOPHENOLS BB ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	88,24	60,87	62,08	89,77
09505724	MYCOPHENOLS BB ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	200,24	149,45	188,24	249,28
11330999	MYCOPHENOLS BB TEVA MYFENAX 250MG	KAPS	184,74	300	229,30	172,44	212,45	279,89
10713391	MYCOPHENOLS 2CARE4 ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	50	77,25	52,18	62,08	89,77
11331007	MYCOPHENOLS BB TEVA MYFENAX 500MG	FTBL	369,48	150	178,24	132,05	188,24	249,28
12555128	MYCOPHENOLS BERAG ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	97,08	67,86	70,07	99,88
12555134	MYCOPHENOLS BERAG ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	244,41	184,39	212,45	279,89
02640436	MYCOPHENOLS BERAG ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	81,12	55,24	62,08	89,77
02640442	MYCOPHENOLS BERAG ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	222,13	166,77	188,24	249,28
09207814	MYCOPHENOLS BIOMO MYCOPHENOLATMO BIOMO 250MG	FTBL	184,74	100	86,55	59,53	70,07	99,88
09207820	MYCOPHENOLS BIOMO MYCOPHENOLATMO BIOMO 250MG	FTBL	184,74	300	249,27	188,23	212,45	279,89
09207837	MYCOPHENOLS BIOMO MYCOPHENOLATMO BIOMO 500MG	FTBL	369,48	50	86,44	59,45	62,08	89,77
09207843	MYCOPHENOLS BIOMO MYCOPHENOLATMO BIOMO 500MG	FTBL	369,48	150	249,28	188,24	188,24	249,28
10713416	MYCOPHENOLS 2CARE4 ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	150	180,68	133,98	188,24	249,28
10029559	MYCOPHENOLS BIOMO MYCOPHENOLATMO BIOMO 500MG	FTBL	369,48	250	465,73	359,45	315,29	409,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14178322	MYCOPHENOLS CAREFARM ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	84,47	57,89	70,07	99,88
14178316	MYCOPHENOLS CAREFARM ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	242,31	182,72	212,45	279,89
14139865	MYCOPHENOLS CAREFARM ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	74,02	49,62	62,08	89,77
14139859	MYCOPHENOLS CAREFARM ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	179,59	133,13	188,24	249,28
16134033	MYCOPHENOLS CAREFARM TEVA MYFENAX 500MG FTA	FTBL	369,48	150	175,67	130,02	188,24	249,28
06735010	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	50	59,46	38,11	34,05	54,32
06735027	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
06735033	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	250	248,45	187,58	172,94	229,93
06733086	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	50	101,50	71,35	60,75	88,08
06733092	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,42	141,69	122,32	165,93
06733100	MYCOPHENOLS CC NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	455,22	351,13	308,52	401,35
00183495	MYCOPHENOLS CC ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	100	84,79	58,14	70,07	99,88
00183822	MYCOPHENOLS CC ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	300	241,56	182,13	212,45	279,89
05704496	MYCOPHENOLS CC ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	77,35	52,25	62,08	89,77
05717487	MYCOPHENOLS CC ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	180,67	133,97	188,24	249,28
14162083	MYCOPHENOLS CC TEVA MYFENAX 500MG	FTBL	369,48	150	177,89	131,78	188,24	249,28
11000492	MYCOPHENOLS DOC ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	100	85,82	58,95	70,07	99,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11125578	MYCOPHENOLS DOC ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	300	245,19	185,00	212,45	279,89
11000517	MYCOPHENOLS DOC ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	73,23	49,00	62,08	89,77
11125584	MYCOPHENOLS DOC ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	179,44	133,00	188,24	249,28
05481091	MYCOPHENOLS EMRA NOVARTIS MYFORTIC 180MG MAGENSAFTRE	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
00080051	MYCOPHENOLS EMRA NOVARTIS MYFORTIC 360MG MAGENSAFTR	TBLM	360	50	101,50	71,35	60,75	88,08
00081197	MYCOPHENOLS EMRA NOVARTIS MYFORTIC 360MG MAGENSAFTR	TBLM	360	100	190,41	141,68	122,32	165,93
03499477	MYCOPHENOLS EMRA ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	100	86,49	59,49	70,07	99,88
16799086	MYCOPHENOLS AARAGON ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	150	179,59	133,13	188,24	249,28
03499460	MYCOPHENOLS EMRA ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	300	242,94	183,23	212,45	279,89
03499483	MYCOPHENOLS EMRA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	80,11	54,44	62,08	89,77
03516885	MYCOPHENOLS EMRA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	186,90	138,90	188,24	249,28
11854001	MYCOPHENOLS EMRA TEVA MYFENAX 500 MG	FTBL	369,48	150	178,39	132,18	188,24	249,28
00361057	MYCOPHENOLS EURIM NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	50	59,45	38,10	34,05	54,32
12500392	MYCOPHENOLS ABACUS NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,39	141,67	122,32	165,93
00361063	MYCOPHENOLS EURIM NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
00361086	MYCOPHENOLS EURIM NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	250	248,45	187,58	172,94	229,93
00445771	MYCOPHENOLS EURIM NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,42	141,69	122,32	165,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01260453	MYCOPHENOLS EURIM ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	93,08	64,70	70,07	99,88
15877878	MYCOPHENOLS ABACUS NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	455,12	351,05	308,52	401,35
01260476	MYCOPHENOLS EURIM ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	284,92	216,43	212,45	279,89
01227467	MYCOPHENOLS EURIM ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	77,35	52,25	62,08	89,77
01227473	MYCOPHENOLS EURIM ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	229,24	172,39	188,24	249,28
17165024	MYCOPHENOLS EURIM TEVA MYFENAX 500MG FTA	FTBL	369,48	150	177,23	131,26	188,24	249,28
08446586	MYCOPHENOLS EUROPEAN NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	50	187,01	138,99	60,75	88,08
16701503	MYCOPHENOLS ABACUS NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM1	360	250	455,12	351,05	308,52	401,35
08446563	MYCOPHENOLS EUROPEAN NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	345,35	264,23	122,32	165,93
08446534	MYCOPHENOLS EUROPEAN NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	867,01	676,83	308,52	401,35
15306590	MYCOPHENOLS EUROPEAN TEVA MYFENAX 500 MG FTA	FTBL	369,48	150	177,44	131,42	188,24	249,28
10389571	MYCOPHENOLS EVE ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	490,15	378,76	212,45	279,89
10389588	MYCOPHENOLS EVE ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	490,15	378,76	188,24	249,28
17448124	MYCOPHENOLS FDPHARMA NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	100	100,08	70,24	68,56	97,96
16811953	MYCOPHENOLS FDPHARMA NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM	360	100	190,42	141,69	122,32	165,93
16812361	MYCOPHENOLS FDPHARMA NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	455,20	351,11	308,52	401,35
10131401	MYCOPHENOLS FDPHARMA ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	242,51	182,89	212,45	279,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10948616	MYCOPHENOLS FDPHARMA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	71,40	47,55	62,08	89,77
10131424	MYCOPHENOLS FDPHARMA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	195,80	145,94	188,24	249,28
06810326	MYCOPHENOLS 1A MYCOPHENOLAT 1A 250MG HART	KAPS	184,74	300	286,91	218,00	212,45	279,89
13862163	MYCOPHENOLS ABACUS ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	84,73	58,09	70,07	99,88
02251858	MYCOPHENOLS GERKE NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	100	184,25	136,81	68,56	97,96
06799286	MYCOPHENOLS GERKE NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	250	400,24	307,65	172,94	229,93
10792901	MYCOPHENOLS GERKE ROCHE CELLCEPT 500 MG	FTBL	369,48	50	72,79	48,65	62,08	89,77
00191454	MYCOPHENOLS GERKE ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	179,42	132,98	188,24	249,28
03512427	MYCOPHENOLS HAEMATO ROCHE CELLCEPT 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	100	84,68	58,05	70,07	99,88
05502551	MYCOPHENOLS HAEMATO ROCHE CELLCEPT 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	300	242,90	183,20	212,45	279,89
10044553	MYCOPHENOLS ABACUS ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	242,61	182,97	212,45	279,89
03493894	MYCOPHENOLS HAEMATO ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	50	82,07	56,00	62,08	89,77
05502568	MYCOPHENOLS HAEMATO ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	150	180,74	134,03	188,24	249,28
07653372	MYCOPHENOLS HEUMANN MYCOPHENOLATMO HEUM 250MG	KAPS	184,74	100	105,08	74,18	70,07	99,88
07653389	MYCOPHENOLS HEUMANN MYCOPHENOLATMO HEUM 250MG	KAPS	184,74	300	286,91	218,00	212,45	279,89
13502401	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLSAEURE HEX 180MG	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
13502418	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLSAEURE HEX 180MG	TBLM	180	250	248,45	187,58	172,94	229,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12907633	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLATMOF HEX 250MG	KAPS	184,74	100	109,34	77,56	70,07	99,88
12907662	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLATMOF HEX 250MG	KAPS	184,74	300	302,30	230,18	212,45	279,89
11519082	MYCOPHENOLS ABACUS ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	76,77	51,80	62,08	89,77
13502424	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLSAEURE HEX 360MG	TBLM	360	100	190,42	141,69	122,32	165,93
13502453	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLSAEURE HEX 360MG	TBLM	360	250	455,12	351,05	308,52	401,35
12907679	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLATMOF HEX 500MG	FTBL	369,48	50	103,64	73,05	62,08	89,77
12907685	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLATMOF HEX 500MG	FTBL	369,48	150	285,37	216,79	188,24	249,28
12907691	MYCOPHENOLS HEXAL MYCOPHENOLATMOF HEX 500MG	FTBL	369,48	250	465,73	359,45	315,29	409,91
17562848	MYCOPHENOLS KOHL NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
17562831	MYCOPHENOLS KOHL NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM	360	100	190,41	141,68	122,32	165,93
01385404	MYCOPHENOLS KOHL ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	109,22	77,46	70,07	99,88
01385410	MYCOPHENOLS KOHL ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	286,89	217,98	212,45	279,89
10020328	MYCOPHENOLS KOHL ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	50	84,68	58,05	62,08	89,77
10020334	MYCOPHENOLS KOHL ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	150	269,98	204,61	188,24	249,28
11367488	MYCOPHENOLS KOHL TEVA MYFENAX 500MG	FTBL	369,48	150	269,99	204,62	188,24	249,28
10557577	MYCOPHENOLS MEDICO ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	179,55	133,09	188,24	249,28
10044582	MYCOPHENOLS ABACUS ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	229,23	172,38	188,24	249,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15201342	MYCOPHENOLS MPA ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	150	181,24	134,43	188,24	249,28
01755321	MYCOPHENOLS NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	100	107,08	75,76	68,56	97,96
01755338	MYCOPHENOLS NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	250	248,59	187,70	172,94	229,93
01755396	MYCOPHENOLS NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,47	141,73	122,32	165,93
01755404	MYCOPHENOLS NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM	360	250	455,26	351,16	308,52	401,35
16530674	MYCOPHENOLS ABACUS TEVA MYFENAX 500MG FTA	FTBL	369,48	150	175,66	130,01	188,24	249,28
10813460	MYCOPHENOLS ORI NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	100	106,92	75,65	68,56	97,96
10813477	MYCOPHENOLS ORI NOVARTIS MYFORTIC 180MG TMR	TBLM	180	250	248,42	187,56	172,94	229,93
05395919	MYCOPHENOLS ORI NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM	360	100	190,45	141,71	122,32	165,93
15612387	MYCOPHENOLS ORI NOVARTIS MYFORTIC 360MG TMR	TBLM	360	250	455,23	351,14	308,52	401,35
04023742	MYCOPHENOLS ORI ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	101,86	71,64	70,07	99,88
04023825	MYCOPHENOLS ORI ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	261,56	197,95	212,45	279,89
11369895	MYCOPHENOLS ACA NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,42	141,69	122,32	165,93
02497714	MYCOPHENOLS ORI ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	74,02	49,62	62,08	89,77
02497720	MYCOPHENOLS ORI ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	249,58	188,48	188,24	249,28
10764543	MYCOPHENOLS ORI TEVA MYFENAX 500MG FTA	FTBL	369,48	150	175,67	130,02	188,24	249,28
15434141	MYCOPHENOLS ORIGINALIS ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	100	84,72	58,08	70,07	99,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15434112	MYCOPHENOLS ORIGINALIS ROCHE CELLCEPT 250MG KAPSELN	KAPS	184,74	300	242,59	182,96	212,45	279,89
15434129	MYCOPHENOLS ORIGINALIS ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTAB	FTBL	369,48	50	76,76	51,79	62,08	89,77
11369903	MYCOPHENOLS ACA NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	455,18	351,09	308,52	401,35
14227411	MYCOPHENOLS ORIGINALIS ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	178,96	132,62	188,24	249,28
08755637	MYCOPHENOLS PANACEA MOWEL 250MG FILMTABLETTEN	FTBL	184,74	100	86,50	59,50	70,07	99,88
08755643	MYCOPHENOLS PANACEA MOWEL 250MG FILMTABLETTEN	FTBL	184,74	300	249,60	188,50	212,45	279,89
08755666	MYCOPHENOLS PANACEA MOWEL 500MG FILMTABLETTEN	FTBL	369,48	50	86,50	59,50	62,08	89,77
08755672	MYCOPHENOLS PANACEA MOWEL 500MG FILMTABLETTEN	FTBL	369,48	150	249,60	188,50	188,24	249,28
11171667	MYCOPHENOLS PANACEA MOWEL 500MG FILMTABLETTEN	FTBL	369,48	250	465,17	359,00	315,29	409,91
17526522	MYCOPHENOLS PB ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	50	81,24	55,34	62,08	89,77
17526545	MYCOPHENOLS PB ROCHE CELLCEPT 500MG FTA	FTBL	369,48	150	191,45	142,50	188,24	249,28
07394491	MYCOPHENOLS ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	109,34	77,56	70,07	99,88
07523913	MYCOPHENOLS ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	302,30	230,18	212,45	279,89
09929625	MYCOPHENOLS ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	103,64	73,05	62,08	89,77
10167238	MYCOPHENOLS ACA ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	100	84,47	57,89	70,07	99,88
09929631	MYCOPHENOLS ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	285,37	216,79	188,24	249,28
06560154	MYCOPHENOLS TEVA MYFENAX 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	100	109,34	77,56	70,07	99,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06560160	MYCOPHENOLS TEVA MYFENAX 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	300	303,14	230,85	212,45	279,89
06560131	MYCOPHENOLS TEVA MYFENAX 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	50	103,64	73,05	62,08	89,77
06560148	MYCOPHENOLS TEVA MYFENAX 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	150	285,37	216,79	188,24	249,28
15635276	MYCOPHENOLS TILLOMED MYCOPHENOLAT MOFET TIL 250	KAPS	184,74	100	104,82	73,98	70,07	99,88
15635282	MYCOPHENOLS TILLOMED MYCOPHENOLAT MOFET TIL 250	KAPS	184,74	300	286,89	217,98	212,45	279,89
14056582	MYCOPHENOLS TILLOMED MYCOPHENOLATMOFETIL 500MG	FTBL	369,48	50	86,44	59,45	62,08	89,77
14056599	MYCOPHENOLS TILLOMED MYCOPHENOLATMOFETIL 500MG	FTBL	369,48	150	214,19	160,48	188,24	249,28
16382564	MYCOPHENOLS TILLOMED MYCOPHENOLATMOFETIL 500MG	FTBL	369,48	250	464,92	358,81	315,29	409,91
10167244	MYCOPHENOLS ACA ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	242,72	183,05	212,45	279,89
01662743	MYCOPHENOLS ACA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	76,90	51,90	62,08	89,77
01683774	MYCOPHENOLS ACA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	184,91	137,33	188,24	249,28
12671739	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 180MG	TBLM	180	50	59,45	38,10	34,05	54,32
12671745	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 180MG	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
12671751	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 180MG	TBLM	180	250	248,59	187,70	172,94	229,93
11157006	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLAT MOFETIL 250MG	KAPS	184,74	100	86,50	59,50	70,07	99,88
11157012	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLAT MOFETIL 250MG	KAPS	184,74	300	286,91	218,00	212,45	279,89
12671768	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 360MG	TBLM	360	50	101,50	71,35	60,75	88,08

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12671774	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 360MG	TBLM	360	100	190,41	141,68	122,32	165,93
12671780	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLSAEURE ACC 360MG	TBLM	360	250	455,26	351,16	308,52	401,35
11157029	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLAT MOFETIL 500MG	FTBL	369,48	50	86,50	59,50	62,08	89,77
06810332	MYCOPHENOLS 1A MYCOPHENOLAT 1A PHAR 500MG	FTBL	369,48	50	103,64	73,05	62,08	89,77
11157035	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLAT MOFETIL 500MG	FTBL	369,48	150	261,53	197,93	188,24	249,28
12724565	MYCOPHENOLS ACCORD MYCOPHENOLAT MOFETIL 500MG	FTBL	369,48	250	472,74	364,98	315,29	409,91
13895493	MYCOPHENOLS ADEQUA ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	267,93	203,00	212,45	279,89
14179416	MYCOPHENOLS ADEQUA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	50	74,38	49,90	62,08	89,77
13895524	MYCOPHENOLS ADEQUA ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	206,83	154,67	188,24	249,28
11226776	MYCOPHENOLS ADL ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	211,72	158,54	188,24	249,28
16528565	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 180 MG	TBLM	180	50	59,45	38,10	34,05	54,32
16528571	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 180 MG	TBLM	180	100	106,96	75,68	68,56	97,96
16528588	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 180 MG	TBLM	180	250	248,45	187,58	172,94	229,93
16528594	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 360 MG	TBLM	360	50	101,50	71,35	60,75	88,08
16528602	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 360 MG	TBLM	360	100	190,41	141,68	122,32	165,93
16528619	MYCOPHENOLS AL MYCOPHENOLSAEURE AL 360 MG	TBLM	360	250	455,12	351,05	308,52	401,35
06810349	MYCOPHENOLS 1A MYCOPHENOLAT 1A PHAR 500MG	FTBL	369,48	150	285,37	216,79	188,24	249,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15400515	MYCOPHENOLS ALLOMEDIC ROCHE CELLCEPT 250MG	KAPS	184,74	300	281,33	213,59	212,45	279,89
03956288	MYCOPHENOLS ALLOMEDIC ROCHE CELLCEPT 500MG	FTBL	369,48	150	210,53	157,60	188,24	249,28
06810303	MYCOPHENOLS 1A MYCOPHENOLAT 1A 250MG HART	KAPS	184,74	100	104,83	73,99	70,07	99,88
08928204	MYCOPHENOLS ARISTO MYCLAUSEN 500MG FILMTAB	FTBL	369,48	50	105,08	74,18	62,08	89,77
08928196	MYCOPHENOLS ARISTO MYCLAUSEN 500MG FILMTAB	FTBL	369,48	150	286,91	218,00	188,24	249,28
17270028	MYCOPHENOLS ASCEND MYCOPHENOLATMOFE ASCEND250	KAPS	184,74	100	86,50	59,50	70,07	99,88
17270034	MYCOPHENOLS ASCEND MYCOPHENOLATMOFE ASCEND250	KAPS	184,74	300	249,60	188,50	212,45	279,89
16127369	MYCOPHENOLS ASCEND MYCOPHEN MOF ASCEND 500MG	FTBL	369,48	50	86,50	59,50	62,08	89,77
16127375	MYCOPHENOLS ASCEND MYCOPHEN MOF ASCEND 500MG	FTBL	369,48	150	249,60	188,50	188,24	249,28
16127381	MYCOPHENOLS ASCEND MYCOPHEN MOF ASCEND 500MG	FTBL	369,48	250	465,17	359,00	315,29	409,91
10738304	MYCOPHENOLS AXICORP NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	50	59,45	38,10	34,05	54,32
10738310	MYCOPHENOLS AXICORP NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	100	106,98	75,70	68,56	97,96
10738327	MYCOPHENOLS AXICORP NOVARTIS MYFORTIC 180MG	TBLM	180	250	248,47	187,60	172,94	229,93
09264290	MYCOPHENOLS AXICORP NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	100	190,46	141,72	122,32	165,93
09264309	MYCOPHENOLS AXICORP NOVARTIS MYFORTIC 360MG	TBLM	360	250	455,25	351,15	308,52	401,35
06309856	MYCOPHENOLS AXICORP ROCHE CELLCEPT 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	100	86,44	59,45	70,07	99,88
06310078	MYCOPHENOLS AXICORP ROCHE CELLCEPT 250MG HARTKAPSELN	KAPS	184,74	300	242,84	183,15	212,45	279,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Mycophenolsäure

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07794569	MYCOPHENOLS 1A MYCOPHENOLAT 1A PHAR 500MG	FTBL	369,48	250	465,73	359,45	315,29	409,91
06310084	MYCOPHENOLS AXICORP ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABLETT	FTBL	369,48	50	76,98	51,96	62,08	89,77
06310109	MYCOPHENOLS AXICORP ROCHE CELLCEPT 500MG FILMTABLETT	FTBL	369,48	150	181,64	134,75	188,24	249,28
14131964	MYCOPHENOLS AXICORP TEVA MYFENAX 500MG FILMTABL	FTBL	369,48	150	184,37	136,90	188,24	249,28
13623820	MYCOPHENOLS BB ACCORD MYCOPHENOLAT MOFE ACC 500	FTBL	369,48	50	74,23	49,79	62,08	89,77
13623837	MYCOPHENOLS BB ACCORD MYCOPHENOLAT MOFE ACC 500	FTBL	369,48	100	159,29	117,07	125,00	169,33
13623843	MYCOPHENOLS BB ACCORD MYCOPHENOLAT MOFE ACC 500	FTBL	369,48	150	177,23	131,26	188,24	249,28
11645817	MYCOPHENOLS BB NOVARTIS MYFORTIC 180 MG	TBLM	180	100	100,25	70,36	68,56	97,96
11645823	MYCOPHENOLS BB NOVARTIS MYFORTIC 180 MG	TBLM	180	250	430,30	331,42	172,94	229,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,001551147632 \times w^{0,895295} \times pk^{0,899259}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
13,46 mg pro Stück
als
TABR

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10326323	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	59,45	38,10	19,06	35,38
10326346	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	102,41	72,08	35,55	56,23
10326352	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	42,84	24,96	15,56	30,95
10326369	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	100,66	70,69	35,46	56,12
10326375	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	167,42	123,50	66,14	94,90
10326412	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	162,71	119,77	65,95	94,66
10326429	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,38	234,19	123,01	166,80
15865088	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 5/2.5MG	TABR	6,73	20	21,90	8,40	4,50	16,97
15865094	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 5/2.5MG	TABR	6,73	50	31,64	16,10	10,25	24,24
12891961	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 30/15MG	TABR	40,39	50	118,94	85,15	50,98	75,74
15865102	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 5/2.5MG	TABR	6,73	100	59,30	37,97	19,11	35,44
15865119	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 10/5MG	TABR	13,46	20	25,44	11,20	8,36	21,85
12891843	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 5/2.5MG	TABR	6,73	50	24,01	10,07	10,25	24,24
15865125	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 10/5MG	TABR	13,46	50	34,25	18,17	19,06	35,38
15865131	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 10/5MG	TABR	13,46	100	59,33	38,00	35,55	56,23
15865148	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 20/10MG	TABR	26,93	20	34,05	18,00	15,56	30,95
15865154	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 20/10MG	TABR	26,93	50	61,56	39,77	35,46	56,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15865160	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 20/10MG	TABR	26,93	100	112,43	80,00	66,14	94,90
15865177	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 40/20MG	TABR	53,85	20	61,86	40,00	28,93	47,86
15865183	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 40/20MG	TABR	53,85	50	118,75	85,00	65,95	94,66
15865208	NALOXONOXYCO EVER OXYCODON COMP EVER 40/20MG	TABR	53,85	100	226,22	170,00	123,01	166,80
13986037	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 5/2.5	TABR	6,73	20	22,13	8,58	4,50	16,97
13986132	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 5/2.5	TABR	6,73	50	24,72	10,63	10,25	24,24
13986273	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 5/2.5	TABR	6,73	100	41,16	23,64	19,11	35,44
12891978	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 30/15MG	TABR	40,39	100	227,43	170,96	95,08	131,50
13986296	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 10/5	TABR	13,46	20	22,68	9,02	8,36	21,85
13986304	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 10/5	TABR	13,46	50	30,17	14,94	19,06	35,38
13986310	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 10/5	TABR	13,46	100	49,96	30,59	35,55	56,23
13986451	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 20/10	TABR	26,93	20	31,93	16,33	15,56	30,95
13986468	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 20/10	TABR	26,93	50	52,40	32,52	35,46	56,12
13986474	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 20/10	TABR	26,93	100	99,38	69,68	66,14	94,90
16763941	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 30/15	TABR	40,39	100	205,22	153,39	95,08	131,50
13986511	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 40/20	TABR	53,85	20	60,96	39,29	28,93	47,86
13986528	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 40/20	TABR	53,85	50	101,35	71,24	65,95	94,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13986534	NALOXONOXYCO HENNIG OXYCODON COMP HENNIG 40/20	TABR	53,85	100	208,48	155,97	123,01	166,80
15822699	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 5/2.5	TABR	6,73	20	20,62	7,39	4,50	16,97
15822707	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 5/2.5	TABR	6,73	50	23,93	10,00	10,25	24,24
12891984	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 40/20MG	TABR	53,85	20	60,89	39,23	28,93	47,86
15822713	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 5/2.5	TABR	6,73	100	42,30	24,54	19,11	35,44
15822736	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 10/5	TABR	13,46	20	22,38	8,78	8,36	21,85
15822742	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 10/5	TABR	13,46	50	29,85	14,68	19,06	35,38
15822759	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 10/5	TABR	13,46	100	50,44	30,97	35,55	56,23
15822771	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 20/10	TABR	26,93	20	31,71	16,16	15,56	30,95
15822788	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 20/10	TABR	26,93	50	51,88	32,12	35,46	56,12
15822794	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 20/10	TABR	26,93	100	100,67	70,70	66,14	94,90
15822825	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 40/20	TABR	53,85	20	60,13	38,63	28,93	47,86
12891990	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 40/20MG	TABR	53,85	50	101,05	71,00	65,95	94,66
15822831	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 40/20	TABR	53,85	50	100,89	70,88	65,95	94,66
15822848	NALOXONOXYCO HEUMANN OXYCODON/NALOXON HEU 40/20	TABR	53,85	100	209,82	157,03	123,01	166,80
12741546	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 5/2.5	TABR	6,73	20	22,84	9,14	4,50	16,97
14341101	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 5/2.5	TABR	6,73	28	27,04	12,46	6,08	18,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14341118	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 5/2.5	TABR	6,73	56	41,07	23,56	11,35	25,63
14341124	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 5/2.5	TABR	6,73	84	54,53	34,20	16,34	31,94
12741569	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 5/2.5	TABR	6,73	100	62,02	40,14	19,11	35,44
12741575	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 10/5	TABR	13,46	20	32,53	16,81	8,36	21,85
14341130	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 10/5	TABR	13,46	28	40,23	22,90	11,32	25,60
14341147	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 10/5	TABR	13,46	56	66,03	43,31	21,11	37,96
12892009	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 40/20MG	TABR	53,85	100	210,04	157,20	123,01	166,80
14341153	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 10/5	TABR	13,46	84	90,79	62,88	30,39	49,71
12741598	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 10/5	TABR	13,46	100	104,61	73,81	35,55	56,23
12741606	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 20/10	TABR	26,93	20	50,37	30,92	15,56	30,95
12741629	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 20/10	TABR	26,93	100	182,91	135,75	66,14	94,90
12741635	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 30/15	TABR	40,39	20	67,10	44,15	22,36	39,54
12741658	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 30/15	TABR	40,39	100	256,35	193,83	95,08	131,50
12741664	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 40/20	TABR	53,85	20	83,15	56,84	28,93	47,86
13154153	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	21,96	8,44	4,50	16,97
14341029	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 40/20	TABR	53,85	56	196,43	146,45	73,03	103,61
14341035	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 40/20	TABR	53,85	84	280,08	212,60	105,16	144,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12741701	NALOXONOXYCO HEXAL OXYCODON COMP-HEXAL 40/20	TABR	53,85	100	326,80	249,56	123,01	166,80
13420471	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX5/2.5MG HORMOS	TABR	6,73	20	20,33	7,15	4,50	16,97
13420488	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX5/2.5MG HORMOS	TABR	6,73	50	23,74	9,85	10,25	24,24
13420519	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX5/2.5MG HORMOS	TABR	6,73	100	42,14	24,40	19,11	35,44
13154176	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	24,22	10,23	10,25	24,24
13420554	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX10/5MG HORMOSA	TABR	13,46	20	21,29	7,91	8,36	21,85
13420560	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX10/5MG HORMOSA	TABR	13,46	50	29,68	14,55	19,06	35,38
13420583	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX10/5MG HORMOSA	TABR	13,46	100	50,29	30,85	35,55	56,23
13420620	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX20/10MG HORMOS	TABR	26,93	20	30,94	15,55	15,56	30,95
13420637	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX20/10MG HORMOS	TABR	26,93	50	50,93	31,36	35,46	56,12
13420672	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX20/10MG HORMOS	TABR	26,93	100	100,46	70,54	66,14	94,90
14054821	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX40/20MG HORMOS	TABR	53,85	20	54,56	34,23	28,93	47,86
13420689	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX40/20MG HORMOS	TABR	53,85	50	100,72	70,74	65,95	94,66
13420726	NALOXONOXYCO HORMOSAN OXYCOD/NALOX40/20MG HORMOS	TABR	53,85	100	209,64	156,89	123,01	166,80
10177863	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	22,57	8,93	4,50	16,97
10177840	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,75	20,93	10,25	24,24
13154182	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	42,78	24,92	19,11	35,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10177857	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,56	38,97	19,11	35,44
10177774	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	20	31,52	16,01	8,36	21,85
10177751	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	59,45	38,10	19,06	35,38
10177768	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	95,19	66,37	35,55	56,23
10177805	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	42,85	24,97	15,56	30,95
10177797	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	101,02	70,97	35,46	56,12
10177780	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	167,42	123,50	66,14	94,90
10177828	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	162,72	119,78	65,95	94,66
10177834	NALOXONOXYCO KOHL MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,40	234,21	123,01	166,80
11538607	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 5/2.5 KRUGM	TABR	6,73	20	22,84	9,14	4,50	16,97
11538613	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 5/2.5 KRUGM	TABR	6,73	50	38,13	21,23	10,25	24,24
13169054	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 10/5MG	TABR	13,46	20	22,53	8,89	8,36	21,85
11538636	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 5/2.5 KRUGM	TABR	6,73	100	62,01	40,13	19,11	35,44
11538642	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 10/5 KRUGMA	TABR	13,46	20	32,53	16,81	8,36	21,85
11538659	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 10/5 KRUGMA	TABR	13,46	50	60,63	39,03	19,06	35,38
11538665	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 10/5 KRUGMA	TABR	13,46	100	104,61	73,81	35,55	56,23
11538671	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 20/10 KRUGM	TABR	26,93	20	50,37	30,92	15,56	30,95

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11538688	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 20/10 KRUGM	TABR	26,93	50	102,03	71,78	35,46	56,12
11538694	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 20/10 KRUGM	TABR	26,93	100	182,91	135,75	66,14	94,90
11538702	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 40/20 KRUGM	TABR	53,85	20	83,15	56,84	28,93	47,86
11538719	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 40/20 KRUGM	TABR	53,85	50	178,11	131,95	65,95	94,66
11538725	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX 40/20 KRUGM	TABR	53,85	100	326,80	249,56	123,01	166,80
15298100	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 60/30	TABR	80,78	20	113,91	81,17	41,60	63,88
15298123	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 60/30	TABR	80,78	50	249,54	188,45	94,82	131,17
15298146	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 60/30	TABR	80,78	100	461,87	356,39	176,85	234,87
15298152	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 80/40	TABR	107,71	20	143,42	104,51	53,82	79,34
15298169	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 80/40	TABR	107,71	50	318,06	242,65	122,68	166,39
13169108	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 10/5MG	TABR	13,46	50	30,18	14,95	19,06	35,38
15298175	NALOXONOXYCO KRUGMANN OXYCODON/NALOX KRUGM 80/40	TABR	107,71	100	591,47	458,89	228,81	300,57
12475613	NALOXONOXYCO MPA MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	21,87	8,38	4,50	16,97
12475642	NALOXONOXYCO MPA MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,43	20,68	10,25	24,24
12475659	NALOXONOXYCO MPA MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,62	39,02	19,11	35,44
00294415	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	22,84	9,14	4,50	16,97
13169137	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 10/5MG	TABR	13,46	100	51,00	31,42	35,55	56,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00294421	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	38,13	21,23	10,25	24,24
00294444	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	62,01	40,13	19,11	35,44
03450011	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	20	32,53	16,81	8,36	21,85
03450028	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	60,63	39,03	19,06	35,38
03450034	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	104,61	73,81	35,55	56,23
03450063	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	50,37	30,92	15,56	30,95
03450100	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	102,03	71,78	35,46	56,12
03450117	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	182,91	135,75	66,14	94,90
13154236	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 20/10MG	TABR	26,93	20	31,96	16,35	15,56	30,95
00696160	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	20	83,15	56,84	28,93	47,86
00696177	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	178,11	131,95	65,95	94,66
00696183	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	326,80	249,56	123,01	166,80
12646204	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 60MG/30MG	TABR	80,78	20	113,91	81,17	41,60	63,88
12646233	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 60MG/30MG	TABR	80,78	50	249,54	188,45	94,82	131,17
12646256	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 60MG/30MG	TABR	80,78	100	461,87	356,39	176,85	234,87
12646285	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 80MG/40MG	TABR	107,71	20	143,42	104,51	53,82	79,34
12646291	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 80MG/40MG	TABR	107,71	50	318,06	242,65	122,68	166,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12646316	NALOXONOXYCO MUNDI TARGIN 80MG/40MG	TABR	107,71	100	591,47	458,89	228,81	300,57
13418356	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 5/2.5	TABR	6,73	20	19,53	6,52	4,50	16,97
13342759	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 5/2.5	TABR	6,73	50	22,82	9,13	10,25	24,24
13342765	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 5/2.5	TABR	6,73	100	41,04	23,54	19,11	35,44
13418362	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 10/5	TABR	13,46	20	21,10	7,77	8,36	21,85
13154242	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 20/10MG	TABR	26,93	50	52,41	32,53	35,46	56,12
13342771	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 10/5	TABR	13,46	50	28,13	13,33	19,06	35,38
13342788	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 10/5	TABR	13,46	100	47,67	28,78	35,55	56,23
13418379	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 20/10	TABR	26,93	20	30,88	15,50	15,56	30,95
13342794	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 20/10	TABR	26,93	50	50,72	31,19	35,46	56,12
13342802	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 20/10	TABR	26,93	100	99,25	69,58	66,14	94,90
13418385	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 40/20	TABR	53,85	20	52,59	32,67	28,93	47,86
13342819	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 40/20	TABR	53,85	50	99,48	69,76	65,95	94,66
13154259	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 20/10MG	TABR	26,93	100	101,32	71,22	66,14	94,90
13342825	NALOXONOXYCO MYLAN OXYCODON/NALOXON MYL 40/20	TABR	53,85	100	208,33	155,86	123,01	166,80
14060827	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 5/2.5	TABR	6,73	20	19,55	6,54	4,50	16,97
14060833	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 5/2.5	TABR	6,73	50	22,91	9,19	10,25	24,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14060856	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 5/2.5	TABR	6,73	100	41,13	23,61	19,11	35,44
12891866	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 5/2.5MG	TABR	6,73	100	42,47	24,67	19,11	35,44
14060862	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 10/5	TABR	13,46	20	21,12	7,78	8,36	21,85
13169172	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 30/15MG	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54
14060879	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 10/5	TABR	13,46	50	28,23	13,40	19,06	35,38
14060891	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 10/5	TABR	13,46	100	47,75	28,85	35,55	56,23
14060916	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 20/10	TABR	26,93	20	30,89	15,51	15,56	30,95
14060945	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 20/10	TABR	26,93	50	50,80	31,26	35,46	56,12
14060951	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 20/10	TABR	26,93	100	99,34	69,65	66,14	94,90
14238018	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 30/15	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54
14238030	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 30/15	TABR	40,39	50	108,36	76,78	50,98	75,74
14238047	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 30/15	TABR	40,39	100	205,22	153,39	95,08	131,50
14060997	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 40/20	TABR	53,85	20	52,60	32,68	28,93	47,86
14061005	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 40/20	TABR	53,85	50	99,57	69,83	65,95	94,66
14061034	NALOXONOXYCO NEURAX OXYCODON/NALOXON-NX 40/20	TABR	53,85	100	208,44	155,94	123,01	166,80
14141804	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	22,24	8,67	4,50	16,97
13169189	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 30/15MG	TABR	40,39	50	118,90	85,12	50,98	75,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14141810	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,33	20,60	10,25	24,24
12448912	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,51	38,93	19,11	35,44
14146109	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	20	29,18	14,15	8,36	21,85
14146173	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	59,45	38,10	19,06	35,38
12448929	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	94,96	66,19	35,55	56,23
14146115	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	47,18	28,40	15,56	30,95
14146144	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	100,64	70,67	35,46	56,12
12448935	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	166,75	122,97	66,14	94,90
14146150	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	20	70,26	46,65	28,93	47,86
14146167	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	154,91	113,60	65,95	94,66
12448941	NALOXONOXYCO ORI MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,10	233,98	123,01	166,80
13980773	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 5/2.5 PAINB	TABR	6,73	20	20,65	7,41	4,50	16,97
13980796	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 5/2.5 PAINB	TABR	6,73	50	23,85	9,94	10,25	24,24
13980804	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 5/2.5 PAINB	TABR	6,73	100	42,23	24,48	19,11	35,44
13980810	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 10/5 PAINB	TABR	13,46	20	21,32	7,94	8,36	21,85
13980827	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 10/5 PAINB	TABR	13,46	50	28,73	13,80	19,06	35,38
13980833	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 10/5 PAINB	TABR	13,46	100	48,79	29,67	35,55	56,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13980862	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 20/10 PAINB	TABR	26,93	20	31,59	16,06	15,56	30,95
13980879	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 20/10 PAINB	TABR	26,93	50	51,79	32,04	35,46	56,12
13169195	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 30/15MG	TABR	40,39	100	227,37	170,92	95,08	131,50
13980885	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 20/10 PAINB	TABR	26,93	100	99,90	70,09	66,14	94,90
13980891	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 30/15 PAINB	TABR	40,39	20	53,69	33,54	22,36	39,54
13980916	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 30/15 PAINB	TABR	40,39	50	118,85	85,08	50,98	75,74
13154265	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 40/20MG	TABR	53,85	20	61,00	39,32	28,93	47,86
13980922	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 30/15 PAINB	TABR	40,39	100	227,30	170,86	95,08	131,50
13980939	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 40/20 PAINB	TABR	53,85	20	60,00	38,54	28,93	47,86
13980945	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 40/20 PAINB	TABR	53,85	50	100,77	70,78	65,95	94,66
13980951	NALOXONOXYCO PB OXYCODON/NALOX 40/20 PAINB	TABR	53,85	100	209,70	156,94	123,01	166,80
12509967	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	21,85	8,36	4,50	16,97
12509996	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,40	20,66	10,25	24,24
12510002	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,51	38,93	19,11	35,44
09065455	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 10MG/5MG RETARDTABL	TABR	13,46	20	30,88	15,50	8,36	21,85
09065461	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 10MG/5MG RETARDTABL	TABR	13,46	50	59,45	38,10	19,06	35,38
09065478	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 10MG/5MG RETARDTABL	TABR	13,46	100	94,96	66,19	35,55	56,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09065484	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 20MG/10MG RETARDTAB	TABR	26,93	20	37,21	20,50	15,56	30,95
09065490	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 20MG/10MG RETARDTAB	TABR	26,93	50	100,64	70,67	35,46	56,12
09065521	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 20MG/10MG RETARDTAB	TABR	26,93	100	166,75	122,97	66,14	94,90
08750568	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 40MG/20MG RETARDTAB	TABR	53,85	20	70,61	46,93	28,93	47,86
08750640	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 40MG/20MG RETARDTAB	TABR	53,85	50	154,91	113,60	65,95	94,66
08750657	NALOXONOXYCO PB MUNDI TARGIN 40MG/20MG RETARDTAB	TABR	53,85	100	307,10	233,98	123,01	166,80
14212119	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 5/2.5MG	TABR	6,73	20	19,54	6,53	4,50	16,97
13154294	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 40/20MG	TABR	53,85	50	101,36	71,25	65,95	94,66
14212125	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 5/2.5MG	TABR	6,73	50	22,94	9,22	10,25	24,24
14212131	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 5/2.5MG	TABR	6,73	100	41,11	23,60	19,11	35,44
14212148	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 10/5MG	TABR	13,46	20	21,17	7,82	8,36	21,85
14212160	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 10/5MG	TABR	13,46	50	28,29	13,45	19,06	35,38
14212177	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 10/5MG	TABR	13,46	100	47,73	28,83	35,55	56,23
14212183	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 20/10MG	TABR	26,93	20	30,94	15,55	15,56	30,95
14212214	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 20/10MG	TABR	26,93	50	50,79	31,25	35,46	56,12
14212220	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 20/10MG	TABR	26,93	100	99,32	69,63	66,14	94,90
15255390	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 30/15MG	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15255409	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 30/15MG	TABR	40,39	50	108,36	76,78	50,98	75,74
15255415	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 30/15MG	TABR	40,39	100	205,22	153,39	95,08	131,50
14212088	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 40/20MG	TABR	53,85	20	52,61	32,69	28,93	47,86
14212094	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 40/20MG	TABR	53,85	50	99,59	69,85	65,95	94,66
14212102	NALOXONOXYCO PUREN OXYCODON/NALOX PUR 40/20MG	TABR	53,85	100	208,40	155,91	123,01	166,80
13154302	NALOXONOXYCO ABZ OXYCODON COMP ABZ 40/20MG	TABR	53,85	100	211,42	158,29	123,01	166,80
13156063	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	22,84	9,14	4,50	16,97
13156086	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	38,13	21,23	10,25	24,24
13156092	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	62,02	40,14	19,11	35,44
13156117	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 10MG/5MG	TABR	13,46	20	32,53	16,81	8,36	21,85
13156123	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 10MG/5MG	TABR	13,46	50	60,63	39,03	19,06	35,38
12831226	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	19,72	6,67	4,50	16,97
13156146	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 10MG/5MG	TABR	13,46	100	104,61	73,81	35,55	56,23
13156181	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 20MG/10MG	TABR	26,93	20	48,11	29,13	15,56	30,95
13156198	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 20MG/10MG	TABR	26,93	50	102,03	71,78	35,46	56,12
13156212	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 20MG/10MG	TABR	26,93	100	178,93	132,60	66,14	94,90
13156235	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 30MG/15MG	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13156241	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 30MG/15MG	TABR	40,39	50	118,90	85,12	50,98	75,74
12831261	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	29,61	14,49	10,25	24,24
13156258	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 30MG/15MG	TABR	40,39	100	227,37	170,92	95,08	131,50
13156270	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 40MG/20MG	TABR	53,85	20	83,15	56,84	28,93	47,86
13156287	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 40MG/20MG	TABR	53,85	50	178,12	131,96	65,95	94,66
13156293	NALOXONOXYCO RATIO OXYCOCOMP RATIO 40MG/20MG	TABR	53,85	100	326,80	249,56	123,01	166,80
10146124	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	22,41	8,80	4,50	16,97
10146130	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,33	20,60	10,25	24,24
10146147	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,54	38,95	19,11	35,44
11048576	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	20	29,20	14,17	8,36	21,85
06199853	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	59,50	38,14	19,06	35,38
06300217	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	94,99	66,20	35,55	56,23
10146153	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	37,21	20,50	15,56	30,95
12831284	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	46,26	27,66	19,11	35,44
10146176	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	100,82	70,82	35,46	56,12
10146182	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	167,36	123,45	66,14	94,90
10146199	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	20	70,58	46,90	28,93	47,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10146207	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	154,91	113,60	65,95	94,66
10146213	NALOXONOXYCO REMEDIX MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,35	234,17	123,01	166,80
11691964	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 5MG/2.5MG	TABR	6,73	20	19,62	6,59	4,50	16,97
11691970	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	23,00	9,27	10,25	24,24
11691987	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	41,23	23,69	19,11	35,44
11691993	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NALO STADA 10MG/5MG	TABR	13,46	20	21,12	7,78	8,36	21,85
11692001	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NALO STADA 10MG/5MG	TABR	13,46	50	28,33	13,49	19,06	35,38
11691817	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NALO STADA 10MG/5MG	TABR	13,46	100	47,90	28,96	35,55	56,23
11691852	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 20MG/10MG	TABR	26,93	20	30,95	15,56	15,56	30,95
11691875	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 20MG/10MG	TABR	26,93	50	50,94	31,37	35,46	56,12
13510085	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL10MG/5MG	TABR	13,46	20	23,84	9,93	8,36	21,85
11691881	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 20MG/10MG	TABR	26,93	100	99,46	69,74	66,14	94,90
11691906	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 40MG/20MG	TABR	53,85	50	99,71	69,94	65,95	94,66
11691912	NALOXONOXYCO STADA OXYCOD/NAL STADA 40MG/20MG	TABR	53,85	100	208,57	156,04	123,01	166,80
12955980	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 10MG/5MG RET	TABR	13,46	20	22,75	9,07	8,36	21,85
12891872	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 10/5MG	TABR	13,46	20	22,42	8,81	8,36	21,85
12955997	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 10MG/5MG RET	TABR	13,46	50	30,55	15,24	19,06	35,38

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12956011	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 10MG/5MG RET	TABR	13,46	100	51,40	31,73	35,55	56,23
12956028	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 20MG/10MG RET	TABR	26,93	20	32,32	16,64	15,56	30,95
12956034	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 20MG/10MG RET	TABR	26,93	50	52,80	32,84	35,46	56,12
12956040	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 20MG/10MG RET	TABR	26,93	100	101,91	71,68	66,14	94,90
12956057	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 40MG/20MG RET	TABR	53,85	20	61,43	39,66	28,93	47,86
12956063	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 40MG/20MG RET	TABR	53,85	50	102,02	71,77	65,95	94,66
12956086	NALOXONOXYCO TAD OXYCALOXON 40MG/20MG RET	TABR	53,85	100	211,92	158,69	123,01	166,80
13510116	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL10MG/5MG	TABR	13,46	50	39,08	21,99	19,06	35,38
13510122	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL10MG/5MG	TABR	13,46	100	71,96	47,99	35,55	56,23
13510139	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL20MG/10MG	TABR	26,93	20	33,24	17,36	15,56	30,95
13510151	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL20MG/10MG	TABR	26,93	50	71,95	47,98	35,46	56,12
13510168	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL20MG/10MG	TABR	26,93	100	109,90	78,00	66,14	94,90
13510174	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL30MG/15MG	TABR	40,39	20	49,74	30,42	22,36	39,54
13510180	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL30MG/15MG	TABR	40,39	50	98,75	69,18	50,98	75,74
13510197	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL30MG/15MG	TABR	40,39	100	169,11	124,84	95,08	131,50
13510205	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL40MG/20MG	TABR	53,85	20	60,13	38,63	28,93	47,86
13510211	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL40MG/20MG	TABR	53,85	50	102,98	72,53	65,95	94,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13510228	NALOXONOXYCO AL OXYCODON/NALOX AL40MG/20MG	TABR	53,85	100	220,23	165,26	123,01	166,80
11149053	NALOXONOXYCO ALLOMEDIC MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,51	38,93	19,11	35,44
11149082	NALOXONOXYCO ALLOMEDIC MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	102,33	72,01	35,55	56,23
12891889	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 10/5MG	TABR	13,46	50	30,00	14,80	19,06	35,38
11149107	NALOXONOXYCO ALLOMEDIC MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	178,68	132,40	66,14	94,90
11149018	NALOXONOXYCO ALLOMEDIC MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,10	233,98	123,01	166,80
12891837	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 5/2.5MG	TABR	6,73	20	21,69	8,23	4,50	16,97
14058546	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 5/2.5MG	TABR	6,73	20	19,54	6,53	4,50	16,97
14058552	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 5/2.5MG	TABR	6,73	50	22,90	9,18	10,25	24,24
14058569	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 5/2.5MG	TABR	6,73	100	41,11	23,60	19,11	35,44
14058575	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 10/5MG	TABR	13,46	20	21,13	7,79	8,36	21,85
14058581	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 10/5MG	TABR	13,46	50	28,21	13,39	19,06	35,38
14058598	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 10/5MG	TABR	13,46	100	47,73	28,83	35,55	56,23
14058606	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 20/10MG	TABR	26,93	20	30,90	15,52	15,56	30,95
14058612	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 20/10MG	TABR	26,93	50	50,79	31,25	35,46	56,12
14058629	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 20/10MG	TABR	26,93	100	99,32	69,63	66,14	94,90
14058635	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 30/15MG	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12891895	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 10/5MG	TABR	13,46	100	50,60	31,10	35,55	56,23
14058641	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 30/15MG	TABR	40,39	50	108,36	76,78	50,98	75,74
14058658	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 30/15MG	TABR	40,39	100	205,22	153,39	95,08	131,50
14058664	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 40/20MG	TABR	53,85	20	52,60	32,68	28,93	47,86
14058670	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 40/20MG	TABR	53,85	50	99,54	69,81	65,95	94,66
12891903	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 20/10MG	TABR	26,93	20	31,78	16,22	15,56	30,95
14058687	NALOXONOXYCO ARISTO OXYCODON/NALOX ARI 40/20MG	TABR	53,85	100	208,40	155,91	123,01	166,80
12456283	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA5/2.5MG	TABR	6,73	20	19,54	6,53	4,50	16,97
12456308	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA5/2.5MG	TABR	6,73	50	22,85	9,15	10,25	24,24
12456320	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA5/2.5MG	TABR	6,73	100	41,08	23,57	19,11	35,44
12456337	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA 10/5MG	TABR	13,46	20	21,12	7,78	8,36	21,85
12456343	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA 10/5MG	TABR	13,46	50	28,17	13,36	19,06	35,38
12456366	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA 10/5MG	TABR	13,46	100	47,71	28,81	35,55	56,23
12456372	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA20/10MG	TABR	26,93	20	30,89	15,51	15,56	30,95
12456389	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA20/10MG	TABR	26,93	50	50,79	31,25	35,46	56,12
12456395	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA20/10MG	TABR	26,93	100	99,29	69,61	66,14	94,90
12456403	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA30/15MG	TABR	40,39	20	49,65	30,34	22,36	39,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12456426	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA30/15MG	TABR	40,39	50	108,36	76,78	50,98	75,74
12456432	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA30/15MG	TABR	40,39	100	205,22	153,39	95,08	131,50
12456449	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA40/20MG	TABR	53,85	20	52,60	32,68	28,93	47,86
12456455	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA40/20MG	TABR	53,85	50	99,52	69,79	65,95	94,66
12891926	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 20/10MG	TABR	26,93	50	52,09	32,27	35,46	56,12
12456461	NALOXONOXYCO BETA OXYCODON/NALOX BETA40/20MG	TABR	53,85	100	208,39	155,90	123,01	166,80
00082914	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	20	29,23	14,19	8,36	21,85
00082920	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	50	59,54	38,17	19,06	35,38
00082937	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 10MG/5MG	TABR	13,46	100	102,41	72,08	35,55	56,23
00082966	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	20	37,21	20,50	15,56	30,95
00082972	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	50	100,70	70,72	35,46	56,12
00082989	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 20MG/10MG	TABR	26,93	100	167,29	123,39	66,14	94,90
12891932	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 20/10MG	TABR	26,93	100	100,98	70,95	66,14	94,90
00084184	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	20	70,60	46,92	28,93	47,86
00084221	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	50	154,96	113,64	65,95	94,66
00084238	NALOXONOXYCO EMRA MUNDI TARGIN 40MG/20MG	TABR	53,85	100	307,40	234,21	123,01	166,80
12699850	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 5/2.5	TABR	6,73	50	22,82	9,13	10,25	24,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Naloxon + Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12699867	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 5/2.5	TABR	6,73	100	41,06	23,55	19,11	35,44
12699904	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 10/5	TABR	13,46	50	28,14	13,34	19,06	35,38
12699910	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 10/5	TABR	13,46	100	47,68	28,79	35,55	56,23
12699956	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 20/10	TABR	26,93	50	50,73	31,20	35,46	56,12
12699962	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 20/10	TABR	26,93	100	99,26	69,59	66,14	94,90
12699985	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 40/20	TABR	53,85	50	99,50	69,77	65,95	94,66
12891949	NALOXONOXYCO 1A OXYCODON COMP 1A 30/15MG	TABR	40,39	20	53,74	33,58	22,36	39,54
12699991	NALOXONOXYCO ETHY OXYCODON/NALOX ETHY 40/20	TABR	53,85	100	208,36	155,88	123,01	166,80
10326292	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	50	37,43	20,68	10,25	24,24
10326300	NALOXONOXYCO EURIM MUNDI TARGIN 5MG/2.5MG	TABR	6,73	100	60,56	38,97	19,11	35,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Schmelztabletten, Tabletten, Tropfen zum Einnehmen (Lösung), überzogene Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,005737529139 \times w^{0,927007} \times pk^{0,712302}$

Standardpackung: 70 Stück
mit
10 mg pro Stück
als
FTBL/STABL/TABL/UTBL

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09465982	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	TABL	7,5	70	45,08	26,73	25,96	44,10
09465999	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 10MG	TABL	10	28	34,03	17,99	17,65	33,61
11130651	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 10MG	TABL	10	56	47,10	28,33	28,92	47,85
09466036	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 10MG	TABL	10	70	55,72	35,14	33,90	54,15
09466042	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 15MG	TABL	15	28	44,76	26,48	25,70	43,78
11130668	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 15MG	TABL	15	56	64,01	41,71	42,11	64,52
09466071	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 15MG	TABL	15	70	76,68	51,73	49,37	73,71
09466088	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 20MG	TABL	20	28	55,34	34,84	33,56	53,72
10417741	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 20MG	TABL	20	56	80,65	54,86	54,98	80,79
10417758	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 20MG	TABL	20	70	97,31	68,04	64,46	92,78
16600311	OLANZAPIN HAEMATO LILLY ZYPREXA 5MG UTA	UTBL	5	70	98,50	68,98	17,83	33,82
09122905	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	STABL1	5	35	24,76	10,66	10,88	25,04
11882670	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 2.5MG	FTBL	2,5	35	36,57	20,00	5,72	18,52
11882687	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 2.5MG	FTBL	2,5	56	49,22	30,00	8,00	21,40
11882693	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 2.5MG	FTBL	2,5	70	61,86	40,00	9,38	23,15
11883008	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	STABL	5	35	27,82	13,08	10,88	25,04
11882724	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	FTBL1	5	35	49,22	30,00	10,88	25,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11882730	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	FTBL1	5	56	61,86	40,00	15,21	30,51
11883014	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	STABL	5	56	34,51	18,37	15,21	30,51
11882747	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	FTBL1	5	70	87,14	60,00	17,83	33,82
11883020	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 5MG	STABL	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
09064013	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	FTBL	5	35	23,04	9,30	10,88	25,04
11882753	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 7.5MG	FTBL	7,5	35	61,86	40,00	15,85	31,32
11882776	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 7.5MG	FTBL	7,5	56	87,14	60,00	22,15	39,29
11882782	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 7.5MG	FTBL	7,5	70	112,43	80,00	25,96	44,10
11882836	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	STABL	10	35	43,54	25,52	20,69	37,44
11882799	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	FTBL1	10	35	74,51	50,00	20,69	37,44
11882807	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	FTBL1	10	56	112,43	80,00	28,92	47,85
11882842	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	STABL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
11882859	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	STABL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
11882813	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 10MG	FTBL1	10	70	137,72	100,00	33,90	54,15
11882865	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	STABL	15	35	58,98	37,72	30,13	49,37
11882960	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	FTBL1	15	35	112,43	80,00	30,13	49,37
11882871	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	STABL	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11882977	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	FTBL1	15	56	162,99	120,00	42,11	64,52
11882983	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	FTBL1	15	70	188,28	140,00	49,37	73,71
11882888	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 15MG	STABL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
11882925	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	FTBL1	20	35	137,72	100,00	39,34	61,02
11882894	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	STABL	20	35	74,21	49,77	39,34	61,02
11882902	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	STABL	20	56	99,66	69,91	54,98	80,79
11882931	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	FTBL1	20	56	213,57	160,00	54,98	80,79
11882919	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	STABL	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
11882948	OLANZAPIN HEC OLANZAPIN HEC PHARM 20MG	FTBL1	20	70	264,14	200,00	64,46	92,78
08913148	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 2.5MG	FTBL	2,5	35	19,74	6,69	5,72	18,52
08913154	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 2.5MG	FTBL	2,5	70	25,25	11,05	9,38	23,15
08914053	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 5MG	STABL1	5	35	27,80	13,06	10,88	25,04
08913510	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 5MG	FTBL	5	35	27,80	13,06	10,88	25,04
08913527	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 5MG	FTBL	5	70	38,56	21,57	17,83	33,82
08914076	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 5MG	STABL1	5	70	38,56	21,57	17,83	33,82
08913556	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 7.5MG	FTBL	7,5	70	51,60	31,89	25,96	44,10
08914082	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 10MG	STABL	10	35	43,52	25,50	20,69	37,44

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08913958	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 10MG	FTBL1	10	35	43,52	25,50	20,69	37,44
09089639	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	TABL	5	56	34,51	18,37	15,21	30,51
08914099	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 10MG	STABL1	10	70	64,50	42,09	33,90	54,15
08913964	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 10MG	FTBL	10	70	64,50	42,09	33,90	54,15
08913993	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 15MG	FTBL1	15	35	58,95	37,70	30,13	49,37
08914136	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 15MG	STABL	15	35	58,95	37,70	30,13	49,37
08914142	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 15MG	STABL	15	70	89,96	62,23	49,37	73,71
08914024	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 15MG	FTBL1	15	70	89,96	62,23	49,37	73,71
08914159	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 20MG	STABL	20	35	74,18	49,75	39,34	61,02
08442163	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN - CT 5MG TABL	TABL2	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
08914165	OLANZAPIN HENNIG OLANZAPIN HENNIG 20MG	STABL	20	70	115,11	82,12	64,46	92,78
08850399	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	STABL	2,5	35	18,15	5,43	5,72	18,52
09099974	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	STABL	2,5	56	22,73	9,05	8,00	21,40
08850407	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	STABL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
08805571	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 5MG SCHMELZT	STABL	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
08850413	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	STABL	5	35	23,66	9,79	10,88	25,04
09099980	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	STABL	5	56	31,33	15,86	15,21	30,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08850436	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	STABL	5	70	34,02	17,98	17,83	33,82
08850442	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	STABL	7,5	35	35,74	19,34	15,85	31,32
09099997	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	STABL	7,5	56	45,62	27,16	22,15	39,29
08850459	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	STABL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
08850465	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	STABL	10	35	34,05	18,00	20,69	37,44
08805507	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	TABL1	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
09100016	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	STABL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
08850471	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	STABL	10	70	64,18	41,83	33,90	54,15
08850488	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	STABL	15	35	56,13	35,47	30,13	49,37
09100022	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	STABL	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
08850494	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	STABL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
08850502	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	STABL	20	35	66,81	43,92	39,34	61,02
09100039	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	STABL	20	56	99,66	69,91	54,98	80,79
08850519	OLANZAPIN HEUMANN OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	STABL	20	70	106,66	75,43	64,46	92,78
09100045	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	STABL	2,5	35	17,35	4,80	5,72	18,52
09100051	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	STABL	2,5	56	20,85	7,56	8,00	21,40
09100068	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	STABL	2,5	70	23,15	9,38	9,38	23,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09100074	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	STABL	5	35	23,04	9,30	10,88	25,04
09100080	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	STABL	5	56	29,79	14,64	15,21	30,51
09100097	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	STABL	5	70	34,24	18,16	17,83	33,82
09100105	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	STABL	7,5	35	28,58	13,69	15,85	31,32
09100111	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	STABL	7,5	56	38,53	21,55	22,15	39,29
09100128	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	STABL	7,5	70	45,08	26,73	25,96	44,10
09100134	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	STABL	10	35	34,05	18,00	20,69	37,44
09100140	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	STABL	10	56	47,11	28,34	28,92	47,85
09100157	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	STABL	10	70	55,72	35,14	33,90	54,15
09100163	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	STABL	15	35	44,77	26,49	30,13	49,37
09100186	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	STABL	15	56	64,01	41,71	42,11	64,52
08805513	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 7.5MG TABL	TABL	7,5	70	51,49	31,80	25,96	44,10
09100192	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	STABL	15	70	76,68	51,73	49,37	73,71
09100200	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	STABL	20	35	55,35	34,85	39,34	61,02
09100217	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	STABL	20	56	80,65	54,86	54,98	80,79
09100223	OLANZAPIN HEUNET OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	STABL	20	70	97,32	68,05	64,46	92,78
08877406	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 2.5MG FILM	FTBL	2,5	35	19,77	6,71	5,72	18,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08877412	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 2.5MG FILM	FTBL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
08877398	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 5MG FILMTA	FTBL	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
08877458	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 7.5MG FILM	FTBL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
08877429	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	FTBL	10	35	43,54	25,52	20,69	37,44
09101197	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	FTBL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
08877435	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	FTBL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
08877464	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 15MG FILMT	FTBL	15	35	58,98	37,72	30,13	49,37
08877470	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 15MG FILMT	FTBL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
09101234	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 20MG FILMT	FTBL	20	56	99,66	69,91	54,98	80,79
08877493	OLANZAPIN HEXAL OLANZAPIN HEXAL 20MG FILMT	FTBL	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
09214375	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	FTBL	2,5	35	17,87	5,22	5,72	18,52
09214381	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	FTBL	2,5	56	22,68	9,02	8,00	21,40
09214398	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	FTBL	2,5	70	25,14	10,96	9,38	23,15
09214406	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	FTBL	5	35	24,22	10,23	10,88	25,04
09214412	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	FTBL	5	56	29,76	14,62	15,21	30,51
09214429	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	FTBL	5	70	32,93	17,12	17,83	33,82
09214501	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 7.5MG	FTBL	7,5	56	48,77	29,65	22,15	39,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09214518	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 7.5MG	FTBL	7,5	70	51,49	31,80	25,96	44,10
09214524	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	FTBL	10	35	42,23	24,48	20,69	37,44
09214530	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	FTBL	10	56	59,57	38,20	28,92	47,85
09214547	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	FTBL	10	70	55,64	35,08	33,90	54,15
09214553	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	FTBL	15	35	58,25	37,15	30,13	49,37
09089645	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	TABL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
09214599	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	FTBL	15	70	76,49	51,58	49,37	73,71
09214607	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	FTBL	20	35	69,56	46,09	39,34	61,02
09214613	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	FTBL	20	56	100,26	70,37	54,98	80,79
09214636	OLANZAPIN HORMOSAN OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	FTBL	20	70	97,15	67,92	64,46	92,78
01883668	OLANZAPIN KOHL LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL	5	35	53,60	33,47	10,88	25,04
08442217	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN - CT 10MG TABL	TABL2	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
04054429	OLANZAPIN KOHL LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL1	5	70	98,51	68,99	17,83	33,82
01883674	OLANZAPIN KOHL LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL	5	70	54,86	34,46	17,83	33,82
08805594	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 10MG SCHMELZ	STABL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
04054464	OLANZAPIN KOHL LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL1	10	70	74,78	50,22	33,90	54,15
03864132	OLANZAPIN KOHL LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL	10	70	74,78	50,22	33,90	54,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05011474	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	35	70,52	46,85	5,72	18,52
05011497	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	70	125,26	90,15	9,38	23,15
05011511	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL	5	35	124,55	89,59	10,88	25,04
05011528	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL	5	70	229,22	172,37	17,83	33,82
08805542	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	TABL1	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
05011557	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 7.5MG	UTBL	7,5	70	329,69	251,85	25,96	44,10
05011563	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	35	227,87	171,31	20,69	37,44
05011586	OLANZAPIN LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	70	428,00	329,60	33,90	54,15
14447928	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 2.5MG FTA	FTBL	2,5	14	14,07	2,20	2,98	15,04
14447934	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 2.5MG FTA	FTBL	2,5	28	16,85	4,40	4,88	17,45
08805559	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 20MG TABL	TABL	20	35	74,21	49,77	39,34	61,02
06082619	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 2.5 MG	FTBL	2,5	56	23,19	9,42	8,00	21,40
06082625	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 2.5 MG	FTBL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
14447940	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 5MG FTA	FTBL	5	14	16,12	3,83	5,67	18,46
14447957	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 5MG FTA	FTBL	5	28	20,99	7,68	9,28	23,01
06082677	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 5 MG	FTBL	5	56	32,58	16,85	15,21	30,51
06082683	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 5 MG	FTBL	5	70	35,95	19,52	17,83	33,82

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14447963	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 7.5MG FTA	FTBL	7,5	14	20,18	7,04	8,25	21,72
14447986	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 7.5MG FTA	FTBL	7,5	28	29,08	14,08	13,52	28,38
06082720	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 7.5 MG	FTBL	7,5	56	45,62	27,16	22,15	39,29
06082737	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 7.5 MG	FTBL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
14447992	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 10MG FTA	FTBL	10	14	22,96	9,23	10,77	24,89
14448000	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 10MG FTA	FTBL	10	28	34,64	18,48	17,65	33,61
06082795	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 10 MG	FTBL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
06082803	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 10 MG	FTBL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
14448017	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 15MG FTA	FTBL	15	30	47,85	28,92	27,00	45,42
14448023	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 15MG FTA	FTBL	15	50	71,82	47,88	38,85	60,39
06082884	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
14448046	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 20MG FTA	FTBL	20	30	56,53	35,78	35,25	55,85
14448052	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 20MG FTA	FTBL	20	50	84,82	58,17	50,72	75,41
06082938	OLANZAPIN NEURAX OLANZAPIN-NEURAX 20 MG	FTBL	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
16893141	OLANZAPIN ORI TEVA OLANZAPIN TEVA 10MG SCHMEL	STABL	10	70	46,24	27,65	33,90	54,15
09618150	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 2.5MG	TABL	2,5	28	17,45	4,88	4,88	17,45
13422435	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 2.5MG TABL	TABL	2,5	35	17,45	4,88	5,72	18,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09618167	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 2.5MG	TABL	2,5	56	22,69	9,03	8,00	21,40
09618173	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 2.5MG	TABL	2,5	70	23,15	9,38	9,38	23,15
13422441	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 2.5MG TABL	TABL1	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
09618196	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	TABL	5	28	23,55	9,70	9,28	23,01
09064088	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	FTBL	5	56	29,79	14,64	15,21	30,51
13422464	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 5MG TABLE	TABL	5	35	23,04	9,30	10,88	25,04
09618204	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	TABL	5	56	32,78	17,00	15,21	30,51
09618210	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	TABL	5	70	33,01	17,19	17,83	33,82
14319113	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 5MG TAB	TABL1	5	70	33,01	17,19	17,83	33,82
09618227	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	TABL	7,5	28	31,18	15,73	13,52	28,38
09618233	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	TABL	7,5	56	45,62	27,16	22,15	39,29
09618256	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	TABL	7,5	70	45,08	26,73	25,96	44,10
09618262	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	TABL	10	28	34,03	17,99	17,65	33,61
13423067	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 10MG TAB	TABL	10	35	34,03	17,99	20,69	37,44
09618279	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	TABL	10	56	47,10	28,33	28,92	47,85
09618285	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	TABL	10	70	47,06	28,30	33,90	54,15
13423073	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 10MG TABL	TABL1	10	70	47,06	28,30	33,90	54,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09618291	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	TABL	15	28	49,81	30,48	25,70	43,78
09618316	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	TABL	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
09618339	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	TABL	15	70	70,31	46,68	49,37	73,71
09618345	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	TABL	20	28	55,34	34,84	33,56	53,72
13423127	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN PUREN 20MG TABL	TABL	20	35	74,21	49,77	39,34	61,02
09618351	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	TABL	20	56	92,99	64,62	54,98	80,79
09618368	OLANZAPIN PUREN OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	TABL	20	70	83,98	57,50	64,46	92,78
08474571	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	TABL	2,5	35	19,77	6,71	5,72	18,52
08474594	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	TABL	2,5	70	25,14	10,96	9,38	23,15
08474619	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	TABL	5	35	27,82	13,08	10,88	25,04
08475292	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 5MG SMT	STABL1	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
08474625	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	TABL	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
08474766	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 7.5MG TAB	TABL	7,5	70	51,49	31,80	25,96	44,10
08474950	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	TABL	10	35	43,54	25,52	20,69	37,44
08475429	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 10MG SMT	STABL1	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
08475004	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	TABL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
08475441	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 15MG SMT	STABL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08475079	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 15MG TAB	TABL1	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
08475470	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 20MG SMT	STABL1	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
08475257	OLANZAPIN RATIO OLANZAPIN RATIO 20MG TAB	TABL	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
09097550	OLANZAPIN TAD ZALASTA 2.5MG TAB	TABL	2,5	35	17,89	5,23	5,72	18,52
09097573	OLANZAPIN TAD ZALASTA 2.5MG TAB	TABL	2,5	56	22,75	9,07	8,00	21,40
09097604	OLANZAPIN TAD ZALASTA 2.5MG TAB	TABL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
09097952	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG SMT	STABL1	5	35	27,82	13,08	10,88	25,04
09097627	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG TAB	TABL	5	35	27,82	13,08	10,88	25,04
09097969	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG SMT	STABL1	5	56	29,79	14,64	15,21	30,51
09097633	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG TAB	TABL	5	56	29,79	14,64	15,21	30,51
09097975	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG SMT	STABL1	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
09097656	OLANZAPIN TAD ZALASTA 5MG TAB	TABL	5	70	33,47	17,56	17,83	33,82
09097981	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG SMT	STABL	7,5	35	31,18	15,73	15,85	31,32
09097662	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG TAB	TABL1	7,5	35	31,18	15,73	15,85	31,32
09097998	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG SMT	STABL1	7,5	56	40,84	23,38	22,15	39,29
09097679	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG TAB	TABL	7,5	56	40,84	23,38	22,15	39,29
09098006	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG SMT	STABL1	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09097685	OLANZAPIN TAD ZALASTA 7.5MG TAB	TABL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
09098012	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG SMT	STABL1	10	35	43,54	25,52	20,69	37,44
09097691	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG TAB	TABL	10	35	43,54	25,52	20,69	37,44
09098029	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG SMT	STABL1	10	56	47,11	28,34	28,92	47,85
09097716	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG TAB	TABL	10	56	47,11	28,34	28,92	47,85
09098035	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG SMT	STABL1	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
09097722	OLANZAPIN TAD ZALASTA 10MG TAB	TABL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
09098041	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG SMT	STABL1	15	35	44,77	26,49	30,13	49,37
09097739	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG TAB	TABL	15	35	44,77	26,49	30,13	49,37
09098058	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG SMT	STABL1	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
09097745	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG TAB	TABL	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
09098064	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG SMT	STABL1	15	70	104,73	73,91	49,37	73,71
09097751	OLANZAPIN TAD ZALASTA 15MG TAB	TABL	15	70	76,68	51,73	49,37	73,71
09098070	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG SMT	STABL1	20	35	55,35	34,85	39,34	61,02
09097768	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG TAB	TABL	20	35	55,35	34,85	39,34	61,02
09098087	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG SMT	STABL1	20	56	97,69	68,34	54,98	80,79
09097774	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG TAB	TABL	20	56	97,69	68,34	54,98	80,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09098093	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG SMT	STABL1	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
09097780	OLANZAPIN TAD ZALASTA 20MG TAB	TABL	20	70	97,32	68,05	64,46	92,78
09122940	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	STABL1	5	70	35,47	19,14	17,83	33,82
09064148	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	FTBL	5	70	33,02	17,20	17,83	33,82
09121900	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 2.5MG	UTBL	2,5	35	19,00	6,11	5,72	18,52
09121917	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 2.5MG	UTBL	2,5	56	23,59	9,73	8,00	21,40
09064036	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	FTBL	7,5	35	31,05	15,64	15,85	31,32
09121923	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 2.5MG	UTBL	2,5	70	27,52	12,85	9,38	23,15
09122236	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	STABL1	5	35	24,76	10,66	10,88	25,04
09121969	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	UTBL	5	35	24,76	10,66	10,88	25,04
09064007	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	FTBL	2,5	35	17,45	4,88	5,72	18,52
09122242	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	STABL1	5	56	32,58	16,85	15,21	30,51
09121975	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	UTBL	5	56	32,58	16,85	15,21	30,51
09122259	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	STABL	5	70	35,95	19,52	17,83	33,82
09121981	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 5MG	UTBL1	5	70	35,95	19,52	17,83	33,82
09064094	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	FTBL	7,5	56	40,84	23,38	22,15	39,29
09122012	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 7.5MG	UTBL	7,5	35	36,01	19,55	15,85	31,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09122029	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 7.5MG	UTBL	7,5	56	50,19	30,78	22,15	39,29
09122035	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 7.5MG	UTBL	7,5	70	57,11	36,25	25,96	44,10
09122288	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	STABL	10	35	43,73	25,66	20,69	37,44
09122064	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	UTBL1	10	35	43,73	25,66	20,69	37,44
09122294	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	STABL	10	56	62,46	40,48	28,92	47,85
09122070	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	UTBL1	10	56	62,46	40,48	28,92	47,85
09122087	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	UTBL1	10	70	70,67	46,98	33,90	54,15
09122302	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 10MG	STABL	10	70	70,67	46,98	33,90	54,15
09122118	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	UTBL	15	35	58,67	37,48	30,13	49,37
09122331	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	STABL1	15	35	58,67	37,48	30,13	49,37
09122124	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	UTBL	15	56	86,61	59,58	42,11	64,52
09122348	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	STABL1	15	56	86,61	59,58	42,11	64,52
09122354	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	STABL1	15	70	104,73	73,91	49,37	73,71
09122130	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 15MG	UTBL	15	70	104,73	73,91	49,37	73,71
09122383	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	STABL1	20	35	69,94	46,39	39,34	61,02
09122176	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	UTBL	20	35	69,94	46,39	39,34	61,02
09122408	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	STABL1	20	56	102,79	72,38	54,98	80,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09122182	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	UTBL	20	56	102,79	72,38	54,98	80,79
09064154	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	FTBL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
09122414	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	STABL	20	70	115,14	82,15	64,46	92,78
09122199	OLANZAPIN ARISTO OLANZAPIN ARISTO 20MG	UTBL1	20	70	115,14	82,15	64,46	92,78
09064042	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	FTBL	10	35	34,05	18,00	20,69	37,44
10522337	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	FTBL	2,5	14	14,67	2,69	2,98	15,04
10522343	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	FTBL	2,5	28	18,50	5,71	4,88	17,45
02406781	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	FTBL	2,5	35	17,89	5,23	5,72	18,52
10521935	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	FTBL	2,5	56	22,79	9,10	8,00	21,40
02409213	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	FTBL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
09064102	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	FTBL	10	56	47,11	28,34	28,92	47,85
10521993	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	FTBL	5	14	17,86	5,21	5,67	18,46
10522001	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	FTBL	5	28	25,36	11,13	9,28	23,01
02453450	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	STABL1	5	35	27,82	13,08	10,88	25,04
02409408	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	FTBL	5	35	23,67	9,80	10,88	25,04
10522018	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	FTBL	5	56	31,34	15,87	15,21	30,51
10775860	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	STABL1	5	56	34,51	18,37	15,21	30,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02415024	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	FTBL	5	70	34,08	18,03	17,83	33,82
02453467	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	STABL1	5	70	38,58	21,59	17,83	33,82
10522047	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	FTBL	7,5	14	20,98	7,67	8,25	21,72
10522053	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	FTBL	7,5	28	32,09	16,46	13,52	28,38
02428280	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	FTBL	7,5	35	34,76	18,57	15,85	31,32
10522076	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	FTBL	7,5	56	40,84	23,38	22,15	39,29
02428297	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	FTBL	7,5	70	51,63	31,91	25,96	44,10
10522099	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	FTBL	10	14	24,03	10,08	10,77	24,89
10522107	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	FTBL	10	28	38,71	21,70	17,65	33,61
02428305	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	FTBL	10	35	41,86	24,19	20,69	37,44
02453473	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	STABL1	10	35	43,53	25,51	20,69	37,44
10775937	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	STABL1	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
10522113	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	FTBL	10	56	56,60	35,84	28,92	47,85
02460390	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	STABL1	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
02447627	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	FTBL	10	70	64,52	42,11	33,90	54,15
10522283	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	FTBL	15	14	30,05	14,84	15,69	31,12
10522320	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	FTBL	15	28	51,85	32,09	25,70	43,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02460527	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	STABL1	15	35	58,98	37,72	30,13	49,37
02447633	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	FTBL	15	35	56,14	35,48	30,13	49,37
10522314	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	FTBL	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
10776782	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	STABL1	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
02468233	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	STABL1	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
09064160	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	FTBL	10	70	55,69	35,12	33,90	54,15
02447656	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	FTBL	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
10522142	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	FTBL	20	14	35,95	19,52	20,48	37,18
10522159	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	FTBL	20	28	64,82	42,35	33,56	53,72
02468256	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	STABL1	20	35	74,21	49,77	39,34	61,02
02452166	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	FTBL	20	35	66,81	43,92	39,34	61,02
10776799	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	STABL1	20	56	99,65	69,90	54,98	80,79
10522188	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	FTBL	20	56	97,69	68,34	54,98	80,79
02453444	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	FTBL	20	70	108,54	76,93	64,46	92,78
02468262	OLANZAPIN AXCOUNT OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	STABL1	20	70	115,13	82,14	64,46	92,78
08837565	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 2.5MG	TABL	2,5	35	19,75	6,70	5,72	18,52
09060073	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 2.5MG	TABL	2,5	56	23,18	9,41	8,00	21,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08468085	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 2.5MG	TABL	2,5	70	25,26	11,06	9,38	23,15
09064059	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	35	44,77	26,49	30,13	49,37
08468091	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 5MG	TABL	5	35	27,81	13,07	10,88	25,04
09123000	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL1	15	35	58,67	37,48	30,13	49,37
09064119	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	56	71,82	47,88	42,11	64,52
09060096	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 5MG	TABL	5	56	34,50	18,36	15,21	30,51
09123017	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL1	15	56	78,27	52,98	42,11	64,52
08468116	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 5MG	TABL	5	70	38,57	21,58	17,83	33,82
09060104	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 7.5MG	TABL	7,5	35	35,72	19,33	15,85	31,32
09060110	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 7.5MG	TABL	7,5	56	45,61	27,15	22,15	39,29
08468122	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 7.5MG	TABL	7,5	70	45,07	26,72	25,96	44,10
08468139	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 10MG	TABL	10	35	43,53	25,51	20,69	37,44
09060127	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 10MG	TABL	10	56	56,58	35,83	28,92	47,85
08468145	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 10MG	TABL	10	70	64,51	42,10	33,90	54,15
08837536	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 15MG	STABL	15	35	58,96	37,71	30,13	49,37
09060067	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 15MG	STABL	15	56	78,25	52,97	42,11	64,52
08468056	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 15MG	STABL	15	70	76,67	51,72	49,37	73,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08468062	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 20MG	STABL	20	35	74,20	49,76	39,34	61,02
08844795	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 20MG	STABL	20	56	99,65	69,90	54,98	80,79
08468079	OLANZAPIN BASICS OLANZAPIN BASICS 20MG	STABL	20	70	115,12	82,13	64,46	92,78
08884636	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	28	62,78	40,74	4,88	17,45
08884642	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	35	80,79	54,98	5,72	18,52
08884659	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	56	50,30	30,86	8,00	21,40
08884665	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	70	81,49	55,53	9,38	23,15
08880756	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL1	5	28	100,77	70,78	9,28	23,01
09089094	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL	5	28	90,77	62,87	9,28	23,01
08880762	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL1	5	35	113,78	81,07	10,88	25,04
09064071	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	FTBL	2,5	56	22,71	9,04	8,00	21,40
09089102	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL	5	35	110,78	78,69	10,88	25,04
08880779	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL	5	56	157,77	115,86	15,21	30,51
09089119	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL1	5	56	173,78	128,52	15,21	30,51
08880785	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL	5	70	50,30	30,86	17,83	33,82
08999411	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 7.5MG	UTBL	7,5	28	145,79	106,39	13,52	28,38
08999500	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 7.5MG	UTBL	7,5	35	185,78	138,02	15,85	31,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08999517	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 7.5MG	UTBL	7,5	56	290,79	221,08	22,15	39,29
08999569	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 7.5MG	UTBL	7,5	70	380,78	292,25	25,96	44,10
08878825	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	28	200,79	149,89	17,65	33,61
09064177	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	70	76,66	51,71	49,37	73,71
09196163	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL1	10	28	200,79	149,89	17,65	33,61
08878831	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL1	10	35	240,78	181,52	20,69	37,44
09196186	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL	10	35	200,79	149,89	20,69	37,44
08878848	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	56	385,79	296,21	28,92	47,85
09196192	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL1	10	56	390,78	300,16	28,92	47,85
09123046	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL1	15	70	89,99	62,25	49,37	73,71
08878854	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL1	10	70	70,31	46,68	33,90	54,15
09196200	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL	10	70	80,48	54,74	33,90	54,15
09196252	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 15MG	STABL	15	28	330,78	252,71	25,70	43,78
09196269	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 15MG	STABL	15	35	340,78	260,61	30,13	49,37
09196275	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 15MG	STABL	15	56	590,78	458,35	42,11	64,52
09196281	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA VELOTAB 15MG	STABL	15	70	70,31	46,68	49,37	73,71
08999658	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 20MG	UTBL	20	28	380,78	292,25	33,56	53,72

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08999701	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 20MG	UTBL	20	35	450,78	347,62	39,34	61,02
08999718	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 20MG	UTBL	20	56	780,78	608,63	54,98	80,79
08999724	OLANZAPIN BB LILLY ZYPREXA 20MG	UTBL	20	70	114,24	81,43	64,46	92,78
13197352	OLANZAPIN BB TEVA OLANZAPIN TEVA 10MG	STABL	10	70	46,24	27,65	33,90	54,15
09064065	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	FTBL	20	35	55,35	34,85	39,34	61,02
08832763	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 2.5MG	FTBL	2,5	70	23,15	9,38	9,38	23,15
09064125	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	FTBL	20	56	93,00	64,63	54,98	80,79
08832823	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 5MG	FTBL	5	70	32,94	17,13	17,83	33,82
08833099	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 5MG	STABL1	5	70	32,94	17,13	17,83	33,82
08832881	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 7.5MG	FTBL	7,5	70	45,08	26,73	25,96	44,10
09064183	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	FTBL	20	70	97,28	68,02	64,46	92,78
08833159	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 10MG	STABL1	10	70	46,24	27,65	33,90	54,15
08832935	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 10MG	FTBL	10	70	46,24	27,65	33,90	54,15
08832987	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 15MG	FTBL1	15	70	70,31	46,68	49,37	73,71
08833202	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 15MG	STABL	15	70	70,31	46,68	49,37	73,71
08833254	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 20MG	STABL	20	70	80,22	54,52	64,46	92,78
08833030	OLANZAPIN BETA OLANZAPIN BETA 20MG	FTBL1	20	70	80,22	54,52	64,46	92,78

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08801343	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	FTBL	2,5	35	19,00	6,11	5,72	18,52
08801366	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	FTBL	2,5	56	22,73	9,05	8,00	21,40
08801372	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	FTBL	2,5	70	25,26	11,06	9,38	23,15
08801389	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 5MG	FTBL	5	35	24,24	10,25	10,88	25,04
08801395	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 5MG	FTBL	5	56	31,78	16,22	15,21	30,51
08801403	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 5MG	FTBL	5	70	33,02	17,20	17,83	33,82
08801426	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	FTBL	7,5	35	35,72	19,33	15,85	31,32
08801432	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	FTBL	7,5	56	45,61	27,15	22,15	39,29
08801449	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	FTBL	7,5	70	51,61	31,90	25,96	44,10
08801455	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 10MG	FTBL	10	35	42,25	24,49	20,69	37,44
08801461	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 10MG	FTBL	10	56	56,58	35,83	28,92	47,85
08801478	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 10MG	FTBL	10	70	62,95	40,86	33,90	54,15
08801484	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 15MG	FTBL	15	35	58,27	37,17	30,13	49,37
08801490	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 15MG	FTBL	15	56	78,25	52,97	42,11	64,52
08801509	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 15MG	FTBL	15	70	89,98	62,24	49,37	73,71
08801515	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 20MG	FTBL	20	35	69,58	46,11	39,34	61,02
08801521	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 20MG	FTBL	20	56	99,65	69,90	54,98	80,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08801538	OLANZAPIN BIOMO OLANZAPIN BIOMO 20MG	FTBL	20	70	106,14	75,03	64,46	92,78
16806923	OLANZAPIN CAREFARM TEVA OLANZAPIN TEVA 10MG SMT	STABL	10	70	46,24	27,65	33,90	54,15
09064131	OLANZAPIN 1A OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	FTBL	2,5	70	25,28	11,07	9,38	23,15
09315337	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	TABL	2,5	14	15,66	3,46	2,98	15,04
06066916	OLANZAPIN DOC LILLY ZYPREXA 2.5MG	UTBL	2,5	70	81,48	55,52	9,38	23,15
08805476	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	TABL	2,5	35	19,77	6,71	5,72	18,52
05916689	OLANZAPIN DOC LILLY ZYPREXA 5MG	UTBL	5	70	98,39	68,90	17,83	33,82
05916637	OLANZAPIN DOC LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	70	74,74	50,20	33,90	54,15
04768896	OLANZAPIN EURIM LILLY ZYPREXA VELOTAB 5MG	STABL	5	70	54,86	34,46	17,83	33,82
09100536	OLANZAPIN EURIM LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	56	56,57	35,82	28,92	47,85
09089622	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	TABL	2,5	56	23,19	9,42	8,00	21,40
04772159	OLANZAPIN EURIM LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL1	10	70	74,78	50,22	33,90	54,15
04768927	OLANZAPIN EURIM LILLY ZYPREXA VELOTAB 10MG	STABL	10	70	73,78	49,43	33,90	54,15
08442140	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN - CT 2.5MG TABL	TABL1	2,5	70	25,14	10,96	9,38	23,15
17313341	OLANZAPIN EURIM TEVA OLANZAPIN TEVA 10MG SMT	STABL	10	70	47,06	28,30	33,90	54,15
01155762	OLANZAPIN GERKE LILLY ZYPREXA 10MG	UTBL	10	35	42,89	25,00	20,69	37,44
10229270	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 2.5MG	TABL	2,5	56	20,85	7,56	8,00	21,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Olanzapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09465893	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 2.5MG	TABL	2,5	70	23,15	9,38	9,38	23,15
08805482	OLANZAPIN ABZ OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	TABL	2,5	70	25,14	10,96	9,38	23,15
09465918	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 5MG	TABL	5	28	23,03	9,29	9,28	23,01
11130639	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 5MG	TABL	5	56	29,77	14,63	15,21	30,51
09465930	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 5MG	TABL	5	70	33,46	17,55	17,83	33,82
09465953	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	TABL	7,5	28	28,58	13,69	13,52	28,38
11130645	OLANZAPIN GLENMARK OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	TABL	7,5	56	38,53	21,55	22,15	39,29

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

abgeteilte orale Darreichungsformen, verzögert freisetzend

Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,001415551384 \times w^{0,892024} \times pk^{0,999797}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
8,96 mg pro Stück
als
TABR

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13861301	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 5MG	TABR	4,48	20	16,37	4,02	5,60	18,36
06896954	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	TABR1	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
13861318	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 5MG	TABR	4,48	50	24,15	10,17	14,01	28,99
06897221	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	TABR1	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
16486068	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 40MG RETARDTABL	TABR	35,85	10	54,26	34,00	17,92	33,94
13861324	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 5MG	TABR	4,48	100	37,24	20,52	28,02	46,71
06898172	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	TABR1	4,48	100	46,71	28,02	28,02	46,71
13861330	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 10MG	TABR	8,96	20	20,66	7,42	10,40	24,43
13922971	OXYCODON ACINO OXYCODON-HCL-ACINO 40MG	TABR	35,85	20	71,32	47,48	35,83	56,58
06898396	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	TABR1	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
13861347	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 10MG	TABR	8,96	50	35,00	18,76	26,00	44,16
06898574	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	TABR1	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
13861376	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 10MG	TABR	8,96	100	59,12	37,84	51,99	77,02
06898605	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	TABR1	8,96	100	77,43	52,32	51,99	77,02
16486045	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 60MG RETARDTABL	TABR	53,78	10	71,65	47,75	25,73	43,82
13861382	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 20MG	TABR	17,93	20	28,58	13,69	19,31	35,70
16486051	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	10	88,10	60,76	33,26	53,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06898640	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	TABR1	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
13861399	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 20MG	TABR	17,93	50	55,05	34,62	48,27	72,30
06898982	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	TABR1	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
13861413	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 20MG	TABR	17,93	100	99,57	69,83	96,53	133,33
06899007	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	TABR1	17,93	100	134,01	97,07	96,53	133,33
13861181	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 30MG	TABR	26,89	20	36,05	19,58	27,72	46,33
07019209	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	TABR1	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
13861198	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 30MG	TABR	26,89	50	73,88	49,51	69,29	98,89
16762054	OXYCODON ACINO OXYCODON-HCL-ACINO 80MG	TABR	71,71	20	119,44	85,55	66,50	95,35
07020968	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	TABR1	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
13861206	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 30MG	TABR	26,89	100	137,33	99,69	138,57	186,47
11075805	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 5MG RET	TABR	4,48	20	16,37	4,02	5,60	18,36
07021028	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	TABR1	26,89	100	187,23	139,17	138,57	186,47
13861212	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 40MG	TABR	35,85	20	43,20	25,24	35,83	56,58
06899013	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	TABR1	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
13861229	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 40MG	TABR	35,85	50	91,99	63,83	89,56	124,51
06899898	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	TABR1	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13861235	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 40MG	TABR	35,85	100	173,53	128,33	179,09	237,70
06900006	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	TABR1	35,85	100	238,38	179,62	179,09	237,70
13861241	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 60MG	TABR	53,78	20	56,94	36,11	51,45	76,33
07021063	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	TABR1	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
13861258	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 60MG	TABR	53,78	50	126,76	91,33	128,60	173,87
07021086	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	TABR1	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
13861264	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 60MG	TABR	53,78	100	242,97	183,26	257,15	336,40
07021092	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	TABR1	53,78	100	336,54	257,27	257,15	336,40
13861270	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 80MG	TABR	71,71	20	70,15	46,56	66,50	95,35
06900012	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	TABR1	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
13861287	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 80MG	TABR	71,71	50	160,15	117,75	166,22	221,44
11075811	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 5MG RET	TABR	4,48	50	24,15	10,17	14,01	28,99
06900029	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	TABR1	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
13861293	OXYCODON ZENTIVA CARENOXAL 80MG	TABR	71,71	100	309,04	235,51	332,40	431,54
06900035	OXYCODON ZENTIVA OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	TABR1	71,71	100	430,93	331,92	332,40	431,54
11075828	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 5MG RET	TABR	4,48	100	37,24	20,52	28,02	46,71
05048939	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 10MG RET	TABR	8,96	20	20,66	7,42	10,40	24,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01245293	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
05048974	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 10MG RET	TABR	8,96	50	35,00	18,76	26,00	44,16
05049005	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 10MG RET	TABR	8,96	100	59,04	37,77	51,99	77,02
13331218	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 15MG	TABR	13,45	20	24,70	10,62	14,94	30,17
13331224	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 15MG	TABR	13,45	50	45,23	26,85	37,35	58,51
13331230	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 15MG	TABR	13,45	100	79,78	54,17	74,69	105,71
05049092	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 20MG RET	TABR	17,93	20	28,58	13,69	19,31	35,70
05049117	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 20MG RET	TABR	17,93	50	55,05	34,62	48,27	72,30
05049169	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 20MG RET	TABR	17,93	100	99,57	69,83	96,53	133,33
11075834	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 30MG RET	TABR	26,89	20	36,05	19,58	27,72	46,33
11075840	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 30MG RET	TABR	26,89	50	73,88	49,51	69,29	98,89
11075857	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 30MG RET	TABR	26,89	100	137,33	99,69	138,57	186,47
05049175	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 40MG RET	TABR	35,85	20	43,20	25,24	35,83	56,58
01245318	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
05049212	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 40MG RET	TABR	35,85	50	91,99	63,83	89,56	124,51
05049229	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 40MG RET	TABR	35,85	100	173,49	128,30	179,09	237,70
11075863	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 60MG RET	TABR	53,78	20	56,94	36,11	51,45	76,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11075886	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 60MG RET	TABR	53,78	50	126,76	91,33	128,60	173,87
11075892	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 60MG RET	TABR	53,78	100	242,97	183,26	257,15	336,40
05049287	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 80MG RET	TABR	71,71	20	70,15	46,56	66,50	95,35
05049353	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 80MG RET	TABR	71,71	50	160,15	117,75	166,22	221,44
05049376	OXYCODON AL OXYCODON HCL AL 80MG RET	TABR	71,71	100	308,98	235,46	332,40	431,54
14419197	OXYCODON ALLOMEDIC MUNDI OXYGESIC 5MG RETARDTAB	TABR	4,48	100	45,84	27,33	28,02	46,71
13231209	OXYCODON ALLOMEDIC MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	100	67,51	44,47	51,99	77,02
13231215	OXYCODON ALLOMEDIC MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	100	121,74	87,37	96,53	133,33
13231221	OXYCODON ALLOMEDIC MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	100	226,15	169,95	179,09	237,70
13231238	OXYCODON ALLOMEDIC MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	100	416,61	320,59	332,40	431,54
09526643	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
01245330	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
09526666	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
09526672	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
09526689	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
09526695	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
09526703	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09526726	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
09526732	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
09526749	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
09526755	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
09526761	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
09526778	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
01245347	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
09526784	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
09526790	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
09526809	OXYCODON ARISTO OXYCODON HCL ARISTO 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
11656086	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
11656100	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
11656117	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
11656123	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
11656146	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU10MG	TABR	8,96	50	45,15	26,79	26,00	44,16
11656152	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU10MG	TABR	8,96	100	79,61	54,05	51,99	77,02
11656169	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU20MG	TABR	17,93	20	36,02	19,56	19,31	35,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01245353	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
11656175	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
11656181	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
11656560	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU30MG	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
11656749	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU30MG	TABR	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
11657275	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU30MG	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
11657281	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU40MG	TABR	35,85	20	56,89	36,07	35,83	56,58
11657298	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
11657306	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
11657312	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU60MG	TABR	53,78	20	76,53	51,60	51,45	76,33
11657329	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
09687429	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
11657335	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
11657358	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
11657364	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
11657341	OXYCODON AXCOUNT OXYCODONHYDROCHL AXCOU80MG	TABR	71,71	100	440,34	339,36	332,40	431,54
04681557	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 5MG	TABR	4,48	20	16,74	4,32	5,60	18,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04681563	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 5MG	TABR	4,48	50	25,17	10,98	14,01	28,99
04681586	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 5MG	TABR	4,48	100	39,28	22,14	28,02	46,71
04681592	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 10MG	TABR	8,96	20	21,31	7,93	10,40	24,43
08832728	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	TABR1	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
04681600	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 10MG	TABR	8,96	50	36,63	20,05	26,00	44,16
08832786	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	TABR1	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
04681617	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 10MG	TABR	8,96	100	59,10	37,82	51,99	77,02
09687464	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
08832792	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	TABR1	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
08832846	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	TABR1	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
04681623	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 20MG	TABR	17,93	20	35,99	19,53	19,31	35,70
08832852	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	TABR1	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
04681646	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 20MG	TABR	17,93	50	73,79	49,44	48,27	72,30
08832898	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	TABR1	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
04681652	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 20MG	TABR	17,93	100	137,40	99,75	96,53	133,33
04681669	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 30MG	TABR	26,89	20	46,64	27,96	27,72	46,33
04681675	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 30MG	TABR	26,89	50	100,70	70,72	69,29	98,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04681681	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 30MG	TABR	26,89	100	137,02	99,45	138,57	186,47
08832906	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	TABR1	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
04681698	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 40MG	TABR	35,85	20	56,87	36,05	35,83	56,58
09687470	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
08832941	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	TABR1	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
04681706	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 40MG	TABR	35,85	50	126,56	91,18	89,56	124,51
08832958	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	TABR1	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
04681712	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 40MG	TABR	35,85	100	243,85	183,96	179,09	237,70
04681729	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 60MG	TABR	53,78	20	76,49	51,58	51,45	76,33
04681735	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 60MG	TABR	53,78	50	126,10	90,82	128,60	173,87
04681741	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 60MG	TABR	53,78	100	241,70	182,25	257,15	336,40
08832993	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
09687493	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 60MG	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
04681758	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 80MG	TABR1	71,71	20	95,38	66,51	66,50	95,35
08833001	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
04681764	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 80MG	TABR1	71,71	50	223,96	168,21	166,22	221,44
08833047	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	TABR1	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04681770	OXYCODON BETA OXYCODON HCL BETA 80MG	TABR	71,71	100	440,34	339,36	332,40	431,54
04101229	OXYCODON EURIM MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	50	38,23	21,32	26,00	44,16
10225869	OXYCODON EURIM MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	100	67,53	44,49	51,99	77,02
09687524	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
13577072	OXYCODON EURIM MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	100	121,83	87,44	96,53	133,33
13577089	OXYCODON EURIM MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	100	228,36	171,70	179,09	237,70
13577095	OXYCODON EURIM MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	100	416,65	320,63	332,40	431,54
07332455	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
09687553	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
11543413	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 5MG	TABR	4,48	20	17,26	4,72	5,60	18,36
11543436	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 5MG	TABR	4,48	50	26,31	11,89	14,01	28,99
11543465	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 5MG	TABR	4,48	100	41,44	23,85	28,02	46,71
11543471	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 10MG	TABR	8,96	20	22,07	8,53	10,40	24,43
11543488	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 10MG	TABR	8,96	50	38,35	21,42	26,00	44,16
11543494	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 10MG	TABR	8,96	100	59,12	37,84	51,99	77,02
11543502	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 15MG	TABR	13,45	20	26,51	12,05	14,94	30,17
11543519	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 15MG	TABR	13,45	50	49,53	30,25	37,35	58,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11543525	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 15MG	TABR	13,45	100	88,00	60,68	74,69	105,71
11543531	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 20MG	TABR	17,93	20	30,73	15,38	19,31	35,70
11543548	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 20MG	TABR	17,93	50	60,11	38,61	48,27	72,30
11543554	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 20MG	TABR	17,93	100	99,57	69,83	96,53	133,33
11543560	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 30MG	TABR	26,89	20	38,71	21,70	27,72	46,33
11543577	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 30MG	TABR	26,89	50	80,17	54,48	69,29	98,89
11543583	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 30MG	TABR	26,89	100	149,46	109,30	138,57	186,47
11543608	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 40MG	TABR	35,85	20	46,31	27,71	35,83	56,58
11543614	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 40MG	TABR	35,85	50	99,21	69,55	89,56	124,51
11543620	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 40MG	TABR	35,85	100	187,71	139,54	179,09	237,70
09687582	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
11543637	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 60MG	TABR	53,78	20	60,71	39,10	51,45	76,33
11543643	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 60MG	TABR	53,78	50	135,37	98,15	128,60	173,87
11543666	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 60MG	TABR	53,78	100	260,24	196,92	257,15	336,40
11543672	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 80MG	TABR	71,71	20	92,43	64,18	66,50	95,35
11543689	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 80MG	TABR	71,71	50	214,96	161,10	166,22	221,44
07332432	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11543703	OXYCODON GLENMARK OXYCONOICA 80MG	TABR	71,71	100	419,99	323,27	332,40	431,54
08518446	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 5MG RET	TABR	4,48	20	18,52	5,72	5,60	18,36
08518989	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 5MG RET	TABR	4,48	60	33,34	17,45	16,81	32,53
09687613	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
08518995	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 5MG RET	TABR	4,48	90	44,57	26,32	25,21	43,15
08519003	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 10MG RET	TABR	8,96	20	24,66	10,58	10,40	24,43
08519121	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 10MG RET	TABR	8,96	60	52,00	32,21	31,20	50,73
08519138	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 10MG RET	TABR	8,96	90	72,69	48,57	46,79	70,44
08519144	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 20MG RET	TABR	17,93	20	35,99	19,53	19,31	35,70
08519167	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 20MG RET	TABR	17,93	60	86,45	59,46	57,92	84,50
08519196	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 20MG RET	TABR	17,93	90	123,51	88,76	86,88	121,13
08519210	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 40MG RET	TABR	35,85	20	56,86	36,04	35,83	56,58
08519256	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 40MG RET	TABR	35,85	60	149,92	109,66	107,47	147,17
08519262	OXYCODON HENNIG OXYCODON HENNIG 40MG RET	TABR	35,85	90	220,32	165,33	161,19	215,08
10190154	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU 5	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
09687642	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
10190160	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU 5	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10190177	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU 5	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
10190183	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU10	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
10190208	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU10	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
10190214	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU10	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
10190266	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU20	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
10190272	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU20	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
10190289	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU20	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
10190295	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU30	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
10190303	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU30	TABR	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
10190326	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU30	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
10190332	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU40	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
10190349	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU40	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
10190355	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU40	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
10190361	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU60	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
06683684	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
10190378	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU60	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
10190384	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU60	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10190390	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU80	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
10190409	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU80	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
10190415	OXYCODON HEUMANN OXYCODONHYDROCHLORID HEU80	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
16060292	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 5 MG RET NET	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
16060300	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 5 MG RET NET	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
16060317	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 5 MG RET NET	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
16060323	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 10 MG RET NET	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
16060346	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 10 MG RET NET	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
16060352	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 10 MG RET NET	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
16060369	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 20 MG RET NET	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
16060375	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 20 MG RET NET	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
16060381	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 20 MG RET NET	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
16060398	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 30 MG RET NET	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
16060406	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 30 MG RET NET	TABR	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
16060412	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 30 MG RET NET	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
16060429	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 40 MG RET NET	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
16060435	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 40 MG RET NET	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16060441	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 40 MG RET NET	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
16060458	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 60 MG RET NET	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
16060464	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 60 MG RET NET	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
16060493	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 60 MG RET NET	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
16060501	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 80 MG RET NET	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
16060518	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 80 MG RET NET	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
16060530	OXYCODON HEUNET OXYCODON HEU 80 MG RET NET	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
02063430	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
02063453	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
06683690	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
02063476	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
01128297	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
01128305	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
01128311	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
04682462	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
04682479	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
04682485	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04682427	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
04682433	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
04682456	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
09884727	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
09884733	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
09884756	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
04682396	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
06683709	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
04682404	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
04682410	OXYCODON HEXAL OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
11536815	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 5MG	TABR	4,48	20	17,23	4,70	5,60	18,36
11536821	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 5MG	TABR	4,48	50	27,74	13,02	14,01	28,99
11536838	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 5MG	TABR	4,48	100	45,98	27,45	28,02	46,71
16682875	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 10MG RETARDTABL	TABR	8,96	10	17,92	5,25	5,20	17,85
11536844	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 10MG	TABR	8,96	20	24,43	10,40	10,40	24,43
16682881	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 10MG RETARDTABL	TABR	8,96	30	31,48	15,97	15,60	31,00
11536850	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 10MG	TABR	8,96	50	40,40	23,03	26,00	44,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16682898	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 10MG RETARDTABL	TABR	8,96	90	72,71	48,59	46,79	70,44
11536867	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 10MG	TABR	8,96	100	77,79	52,60	51,99	77,02
16682906	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 20MG RETARDTABL	TABR	17,93	10	23,54	9,69	9,66	23,49
11536910	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 20MG	TABR	17,93	20	35,84	19,43	19,31	35,70
16682912	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 20MG RETARDTABL	TABR	17,93	30	48,55	29,48	28,97	47,91
11536927	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 20MG	TABR	17,93	50	72,27	48,24	48,27	72,30
16682929	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 20MG RETARDTABL	TABR	17,93	90	124,65	89,67	86,88	121,13
11536933	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 20MG	TABR	17,93	100	136,95	99,39	96,53	133,33
16682935	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 40MG RETARDTABL	TABR	35,85	10	33,87	17,87	17,92	33,94
11536991	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 40MG	TABR	35,85	20	56,83	36,03	35,83	56,58
16682941	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 40MG RETARDTABL	TABR	35,85	30	80,00	54,36	53,74	79,22
11537016	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 40MG	TABR	35,85	50	126,53	91,16	89,56	124,51
16682958	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 40MG RETARDTABL	TABR	35,85	90	220,34	165,35	161,19	215,08
11537022	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 40MG	TABR	35,85	100	243,46	183,65	179,09	237,70
16682964	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	10	52,97	32,97	33,26	53,34
11537074	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 80MG	TABR	71,71	20	95,34	66,49	66,50	95,35
16682970	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	30	138,05	100,27	99,74	137,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11537080	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 80MG	TABR	71,71	50	214,94	161,08	166,22	221,44
03780903	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
16682987	OXYCODON HORMOSAN OXYCAN UNO 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	90	396,94	305,03	299,17	389,52
11537097	OXYCODON HORMOSAN OXYCOD HCL 2XTGL HORM 80MG	TABR	71,71	100	430,92	331,91	332,40	431,54
11230105	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	50	27,77	13,05	14,01	28,99
11230111	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	100	45,89	27,37	28,02	46,71
11230022	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	50	38,33	21,40	26,00	44,16
11230039	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	100	67,62	44,56	51,99	77,02
11230068	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	50	62,75	40,71	48,27	72,30
11230074	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	100	122,01	87,58	96,53	133,33
11230080	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	50	111,17	79,00	89,56	124,51
11229303	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	100	226,15	169,95	179,09	237,70
03780961	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
11230134	OXYCODON KOHL MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	100	416,73	320,69	332,40	431,54
14356255	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
14356284	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
14356290	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14356321	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
14356338	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
14356344	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 10MG	TABR	8,96	100	79,61	54,05	51,99	77,02
14356367	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
14356373	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
14356396	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
14356410	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
14356427	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
14356433	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
14356462	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
14356479	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
14356485	OXYCODON KRUGMANN OXYCODON HCL KRUGMANN 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
03780978	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
03930426	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
03930432	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
03930449	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
08516418	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08516424	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
08516430	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	100	79,61	54,05	51,99	77,02
08859727	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
04365388	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 30MG	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
08859733	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
08859756	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
08859779	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
08859785	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
08859791	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
01098449	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
07332484	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
01098455	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
01098461	OXYCODON MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
11528879	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
11528885	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
04365394	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 30MG	TABR	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
11528891	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11528916	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
11528922	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
11529005	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
11529011	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 20MG	TABR	17,93	100	137,20	99,59	96,53	133,33
11529028	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 30MG	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
11529086	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 30MG	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
11529092	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
11529100	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
11529117	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
04365431	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 30MG	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
11529123	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 60MG	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
11529146	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
11529152	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
11529169	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
11529181	OXYCODON MYLAN OXYCODON HCL MYLAN 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
03780984	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
15585986	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 10MG RETARDTAB	TABR	8,96	20	20,59	7,36	10,40	24,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15585992	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 10MG RETARDTAB	TABR	8,96	50	38,26	21,34	26,00	44,16
15586000	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 10MG RETARDTABL	TABR	8,96	100	67,51	44,47	51,99	77,02
15586017	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 20MG RETARDTAB	TABR	17,93	20	28,24	13,41	19,31	35,70
15586023	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 20MG RETARDTAB	TABR	17,93	50	62,71	40,68	48,27	72,30
15586046	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 20MG RETARDTAB	TABR	17,93	100	121,74	87,37	96,53	133,33
15586052	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 40MG RETARDTAB	TABR	35,85	20	56,64	35,88	35,83	56,58
15586069	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 40MG RETARDTAB	TABR	35,85	50	91,98	63,82	89,56	124,51
15586075	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 40MG RETARDTAB	TABR	35,85	100	226,15	169,95	179,09	237,70
15586081	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTAB	TABR	71,71	20	81,10	55,22	66,50	95,35
15586098	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTAB	TABR	71,71	50	214,47	160,72	166,22	221,44
15586106	OXYCODON ORI MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTAB	TABR	71,71	100	416,61	320,59	332,40	431,54
03780990	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
13750582	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 5MG RET	TABR	4,48	20	18,47	5,68	5,60	18,36
13750599	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 5MG RET	TABR	4,48	50	29,60	14,48	14,01	28,99
13750607	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 5MG RET	TABR	4,48	100	48,31	29,29	28,02	46,71
13750613	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 10MGRET	TABR	8,96	20	24,37	10,35	10,40	24,43
13750636	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 10MGRET	TABR	8,96	50	45,14	26,78	26,00	44,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13750642	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 10MGRET	TABR	8,96	100	79,53	53,98	51,99	77,02
13750659	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 20MGRET	TABR	17,93	20	28,57	13,68	19,31	35,70
13750665	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 20MGRET	TABR	17,93	50	55,04	34,61	48,27	72,30
13750694	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 20MGRET	TABR	17,93	100	132,63	95,98	96,53	133,33
13750702	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 30MGRET	TABR	26,89	20	45,42	27,00	27,72	46,33
13750719	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 30MGRET	TABR	26,89	50	100,65	70,68	69,29	98,89
13750731	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 30MGRET	TABR	26,89	100	181,76	134,84	138,57	186,47
13750748	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 40MGRET	TABR	35,85	20	43,58	25,55	35,83	56,58
13750754	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 40MGRET	TABR	35,85	50	126,51	91,14	89,56	124,51
13750760	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 40MGRET	TABR	35,85	100	173,48	128,29	179,09	237,70
13750777	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 60MGRET	TABR	53,78	20	56,93	36,10	51,45	76,33
13750783	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 60MGRET	TABR	53,78	50	135,35	98,13	128,60	173,87
13750808	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 60MGRET	TABR	53,78	100	242,96	183,25	257,15	336,40
13750814	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 80MGRET	TABR	71,71	20	70,14	46,55	66,50	95,35
13750820	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 80MGRET	TABR	71,71	50	214,88	161,04	166,22	221,44
13750837	OXYCODON PB OXYCODON PAINBREAK 80MGRET	TABR	71,71	100	416,73	320,69	332,40	431,54
09770685	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 5MG RETARDTABL	TABR	4,48	20	18,15	5,43	5,60	18,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09770691	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 5MG RETARDTABL	TABR	4,48	50	27,69	12,98	14,01	28,99
09770716	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 5MG RETARDTABL	TABR	4,48	100	45,84	27,33	28,02	46,71
09770722	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 10MG RETARD	TABR	8,96	20	20,58	7,35	10,40	24,43
09770739	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 10MG RETARD	TABR	8,96	50	38,23	21,32	26,00	44,16
09770745	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 10MG RETARD	TABR	8,96	100	67,51	44,47	51,99	77,02
09770751	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 20MG RETARD	TABR	17,93	20	35,19	18,90	19,31	35,70
09770768	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 20MG RETARD	TABR	17,93	50	62,74	40,70	48,27	72,30
09770774	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 20MG RETARD	TABR	17,93	100	121,74	87,37	96,53	133,33
09770780	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 40MG RETARD	TABR	35,85	20	56,64	35,88	35,83	56,58
09770797	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 40MG RETARD	TABR	35,85	50	91,96	63,81	89,56	124,51
09770805	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 40MG RETARD	TABR	35,85	100	226,15	169,95	179,09	237,70
09770811	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	20	92,39	64,15	66,50	95,35
03781015	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
09770828	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	50	214,51	160,74	166,22	221,44
01245146	OXYCODON 1A OXYCODON-HCL 1A 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
09770834	OXYCODON PB MUNDI OXYGESIC 80MG RETARDTABL	TABR	71,71	100	416,61	320,59	332,40	431,54
09605325	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN 5MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09605331	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN 5MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
09605348	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN 5MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
09605354	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
09605408	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
09605414	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
09901070	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN15MG	TABR	13,45	20	26,50	12,04	14,94	30,17
09901093	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN15MG	TABR	13,45	50	49,52	30,24	37,35	58,51
09901101	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN15MG	TABR	13,45	100	87,99	60,67	74,69	105,71
09605420	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
09605437	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
09605443	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33
09901118	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN30MG	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
09901124	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN30MG	TABR	26,89	50	100,71	70,73	69,29	98,89
09901130	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN30MG	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
09605466	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
09605472	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
04365448	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 60MG	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09605489	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN40MG	TABR	35,85	100	243,88	183,97	179,09	237,70
09901147	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN60MG	TABR	53,78	20	76,52	51,59	51,45	76,33
09901153	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
09901176	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
09605495	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
09605503	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
09605532	OXYCODON PUREN OXYCODONHYDROCHL PUREN80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
02592884	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 5 MG	TABR	4,48	20	18,54	5,74	5,60	18,36
02592890	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 5 MG	TABR	4,48	50	29,65	14,53	14,01	28,99
02593582	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 5 MG	TABR	4,48	100	48,34	29,31	28,02	46,71
02593671	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 10MG	TABR	8,96	20	24,68	10,60	10,40	24,43
02594794	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 10MG	TABR	8,96	50	45,16	26,80	26,00	44,16
04365454	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
02594877	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 10MG	TABR	8,96	100	79,62	54,06	51,99	77,02
01926509	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 20MG	TABR	17,93	20	36,01	19,55	19,31	35,70
01926515	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 20MG	TABR	17,93	50	73,80	49,45	48,27	72,30
01926521	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 20MG	TABR	17,93	100	137,41	99,76	96,53	133,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04120913	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 30MG	TABR	26,89	20	46,65	27,97	27,72	46,33
04120965	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 30MG	TABR	26,89	100	191,71	142,70	138,57	186,47
01926538	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 40MG	TABR	35,85	20	56,88	36,06	35,83	56,58
01926739	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 40MG	TABR	35,85	50	126,57	91,19	89,56	124,51
01926745	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 40MG	TABR	35,85	100	243,55	183,70	179,09	237,70
04120988	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 60MG	TABR	53,78	50	176,24	130,47	128,60	173,87
04365508	OXYCODON ABZ OXYCODON-HCL ABZ 60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
04120994	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 60MG	TABR	53,78	100	344,06	263,21	257,15	336,40
01926751	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 80MG	TABR	71,71	20	95,39	66,52	66,50	95,35
01926768	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 80MG	TABR	71,71	50	223,97	168,22	166,22	221,44
01926774	OXYCODON RATIO OXYCODON HCL RATIO 80MG	TABR	71,71	100	440,35	339,37	332,40	431,54
10998241	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	20	18,15	5,43	5,60	18,36
10998258	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	50	27,72	13,00	14,01	28,99
10998264	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 5MG	TABR	4,48	100	45,89	27,37	28,02	46,71
10998270	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	20	24,37	10,35	10,40	24,43
10998287	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	50	38,26	21,34	26,00	44,16
10998293	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 10MG	TABR	8,96	100	67,51	44,47	51,99	77,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11007927	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	20	28,24	13,41	19,31	35,70
11007933	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	50	62,71	40,68	48,27	72,30
11007956	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 20MG	TABR	17,93	100	121,81	87,42	96,53	133,33
10998301	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	20	56,87	36,05	35,83	56,58
10998318	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	50	91,96	63,81	89,56	124,51
10998324	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 40MG	TABR	35,85	100	226,15	169,95	179,09	237,70
10998330	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	20	92,43	64,18	66,50	95,35
10998347	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	50	214,47	160,72	166,22	221,44
10998353	OXYCODON REMEDIX MUNDI OXYGESIC 80MG	TABR	71,71	100	416,62	320,60	332,40	431,54
16486111	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 5MG RETARDTABL	TABR	4,48	10	18,79	5,94	2,80	14,83
11879691	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 5MGRET	TABR	4,48	20	16,37	4,02	5,60	18,36
11879716	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 5MGRET	TABR	4,48	50	24,15	10,17	14,01	28,99
11879722	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 5MGRET	TABR	4,48	100	37,24	20,52	28,02	46,71
11879739	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 10MGRET	TABR	8,96	20	20,66	7,42	10,40	24,43
11879745	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 10MGRET	TABR	8,96	50	34,99	18,75	26,00	44,16
16486105	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 10MG RETARDTABL	TABR	8,96	10	24,72	10,63	5,20	17,85
11879751	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 10MGRET	TABR	8,96	100	59,04	37,77	51,99	77,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Oxycodon

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16762048	OXYCODON ACINO OXYCODON-HCL-ACINO 10MG	TABR	8,96	20	29,74	14,60	10,40	24,43
11879768	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 20MGRET	TABR	17,93	20	28,24	13,41	19,31	35,70
11879774	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 20MGRET	TABR	17,93	50	55,04	34,61	48,27	72,30
11879780	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 20MGRET	TABR	17,93	100	99,57	69,83	96,53	133,33
16486097	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 15MG RETARDTABL	TABR	13,45	10	25,82	11,50	7,47	20,73
11879656	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 40MGRET	TABR	35,85	50	91,96	63,81	89,56	124,51
11879662	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 40MGRET	TABR	35,85	100	173,48	128,29	179,09	237,70
16486080	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 20MG RETARDTABL	TABR	17,93	10	33,14	17,29	9,66	23,49
11879685	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 80MGRET	TABR	71,71	50	160,15	117,75	166,22	221,44
11879797	OXYCODON STADA OXYCODON HCL STADA 80MGRET	TABR	71,71	100	308,98	235,46	332,40	431,54
16762031	OXYCODON ACINO OXYCODON-HCL-ACINO 20MG	TABR	17,93	20	44,49	26,27	19,31	35,70
16486074	OXYCODON ACINO OXYCONICUR 30MG RETARDTABL	TABR	26,89	10	39,72	22,49	13,86	28,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Tabletten, Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,008170207881 \times w^{0,919831} \times pk^{1,115125}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
0,7 mg pro Stück
als
TABL

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06453429	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.088MG TABL	TABL	0,087	30	13,35	1,64	2,03	13,84
06453323	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.18MG TABL	TABL	0,17	30	15,28	3,16	3,76	16,04
06453346	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.18MG TABL	TABL	0,17	100	25,28	11,07	14,39	29,48
15785538	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.26MG RET	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
15785544	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.26MG RET	TABR	0,26	30	19,09	6,18	5,55	18,29
15785550	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.26MG RET	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
06453470	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.35MG TABL	TABL	0,35	30	19,35	6,38	7,30	20,52
06453493	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.35MG TABL	TABL	0,35	100	39,57	22,38	27,95	46,62
15785567	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.52MG RET	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
15785573	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.52MG RET	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
06453300	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 0.7MG TABL	TABL	0,7	100	66,90	43,99	52,88	78,15
15785604	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 1.05MG RET	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
15785610	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 1.05MG RET	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
15785627	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 1.57MG RET	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
15785656	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 1.57MG RET	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
15785662	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 2.1MG RET	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
15785679	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 2.1MG RET	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15785685	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 2.62MG RET	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
15785691	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 2.62MG RET	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
15785716	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 3.15MG RET	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94
15785722	PRAMIPEXOL AL PRAMIPEXOL AL 3.15MG RET	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
07604244	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA0.52MG	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
07788770	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.088MG	TABL	0,087	30	12,78	1,18	2,03	13,84
09716444	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.088MG	TABL	0,087	100	22,47	8,85	7,77	21,10
07788787	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.18MG	TABL	0,17	30	13,54	1,78	3,76	16,04
07788818	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.18MG	TABL	0,17	100	22,57	8,93	14,39	29,48
07788793	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.35MG	TABL	0,35	30	21,12	7,78	7,30	20,52
07788824	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.35MG	TABL	0,35	100	41,73	24,08	27,95	46,62
10829171	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.7MG	TABL	0,7	30	30,74	15,39	13,81	28,75
07788830	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 0.7MG	TABL	0,7	100	74,82	50,25	52,88	78,15
09716450	PRAMIPEXOL AXCOUNT PRAMIPEXOL AXCOUNT 1.1MG	TABL	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
07604250	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA0.52MG	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
07604273	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA1.05MG	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
07764143	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	100	62,24	40,30	14,39	29,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07764137	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 0.7MG	TABL	0,7	100	130,29	94,13	52,88	78,15
00268234	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 1.05MG	TABR	1,05	30	176,31	130,53	20,05	36,63
00267737	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 1.05MG	TABR	1,05	100	380,29	291,87	76,78	108,36
11080166	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 2.1MG	TABR	2,1	100	342,26	261,78	145,27	194,96
00268257	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 3.15MG	TABR	3,15	30	475,31	367,02	55,09	80,94
00268240	PRAMIPEXOL BB BI SIFROL 3.15MG	TABR	3,15	100	412,30	317,18	210,93	277,96
12444386	PRAMIPEXOL BB STADA PRAMIPEXOL STADA 0.7MG	TABL1	0,7	100	55,25	34,77	52,88	78,15
13716510	PRAMIPEXOL BB STADA PRAMIPEXOL TEVA 0.7MG	TABL	0,7	100	55,25	34,77	52,88	78,15
14139724	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 0.52MG	TABR	0,52	100	61,75	39,91	40,23	62,15
17180377	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 1.05MG RETARDTABL	TABR	1,05	100	119,24	85,39	76,78	108,36
17180383	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 1.57MG RETARDTABL	TABR	1,57	100	165,24	121,77	111,17	151,83
14139730	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 2.1 MG	TABR	2,1	100	178,24	132,05	145,27	194,96
17180414	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 2.62MG RETARDTABL	TABR	2,62	100	259,24	196,12	178,05	236,39
14139747	PRAMIPEXOL BB TAD OPRYMEA 3.15MG	TABR	3,15	100	300,24	228,55	210,93	277,96
04038100	PRAMIPEXOL BERAG BI SIFROL 0.35MG TABLETTEN	TABL	0,35	100	195,86	145,99	27,95	46,62
07604296	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA1.05MG	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
04038123	PRAMIPEXOL BERAG BI SIFROL 0.7MG TABLETTEN	TABL	0,7	100	368,33	282,40	52,88	78,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07604310	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA1.57MG	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
08997872	PRAMIPEXOL BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	100	134,20	97,22	14,39	29,48
03420777	PRAMIPEXOL BI SIFROL 0.26MG	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
07604327	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA1.57MG	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
01299811	PRAMIPEXOL BI SIFROL 0.35MG	TABL	0,35	100	262,36	198,58	27,95	46,62
02460349	PRAMIPEXOL BI SIFROL 0.52MG	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
08997889	PRAMIPEXOL BI SIFROL 0.7MG	TABL	0,7	100	498,37	385,26	52,88	78,15
03420748	PRAMIPEXOL BI SIFROL 1.05MG	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
06439725	PRAMIPEXOL BI SIFROL 1.57MG	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
07604356	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA 2.1MG	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
03319707	PRAMIPEXOL BI SIFROL 2.10MG	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
06439748	PRAMIPEXOL BI SIFROL 2.62MG	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
03319699	PRAMIPEXOL BI SIFROL 3.15MG	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
07519283	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.088MG	TABL	0,087	30	14,08	2,21	2,03	13,84
07519308	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.088MG	TABL	0,087	50	16,37	4,02	3,59	15,82
07519314	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.088MG	TABL	0,087	100	22,46	8,84	7,77	21,10
07519372	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.18MG	TABL	0,17	30	15,03	2,97	3,76	16,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07519426	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.18MG	TABL	0,17	50	20,73	7,47	6,64	19,68
07519432	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.18MG	TABL	0,17	100	20,23	7,08	14,39	29,48
07604362	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA 2.1MG	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
07519455	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.35MG	TABL	0,35	30	21,09	7,76	7,30	20,52
07519461	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.35MG	TABL	0,35	50	29,23	14,19	12,90	27,60
07519478	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.35MG	TABL	0,35	100	49,99	30,62	27,95	46,62
07519521	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.70MG	TABL	0,7	30	30,73	15,38	13,81	28,75
07519567	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.70MG	TABL	0,7	50	45,99	27,46	24,41	42,15
07519739	PRAMIPEXOL BIOMO PRAMIPEXOL BIOMO 0.70MG	TABL	0,7	100	83,09	56,79	52,88	78,15
07604385	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA2.62MG	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
07604391	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA2.62MG	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
07568086	PRAMIPEXOL DOC BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	100	62,23	40,29	14,39	29,48
10118139	PRAMIPEXOL DOC BI MIRAPEXIN 1.05MG	TABR	1,05	100	118,75	85,00	76,78	108,36
07604422	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA3.15MG	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94
10118151	PRAMIPEXOL DOC BI MIRAPEXIN 2.1MG	TABR	2,1	100	179,18	132,80	145,27	194,96
00434425	PRAMIPEXOL EMRA BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	30	35,15	18,88	3,76	16,04
00434431	PRAMIPEXOL EMRA BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	100	64,75	42,29	14,39	29,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07604439	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA3.15MG	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
14238722	PRAMIPEXOL EMRA TAD OPRYMEA 0.52 MG RET	TABR	0,52	100	62,17	40,24	40,23	62,15
07024860	PRAMIPEXOL EURIM BI MIRAPEXIN 0.18MG	TABL1	0,17	100	64,84	42,37	14,39	29,48
15996703	PRAMIPEXOL EURIM BI SIFROL 0.18MG	TABL	0,17	100	64,84	42,37	14,39	29,48
15637097	PRAMIPEXOL EURIM BI SIFROL 0.35MG TABLETTEN	TABL	0,35	100	197,96	147,65	27,95	46,62
00578176	PRAMIPEXOL EURIM BI SIFROL 0.7MG	TABL	0,7	100	117,70	84,17	52,88	78,15
06140765	PRAMIPEXOL EURIM BI MIRAPEXIN 1.05MG	TABR	1,05	100	119,24	85,39	76,78	108,36
16869177	PRAMIPEXOL EURIM BI SIFROL 1.05MG RET	TABR1	1,05	100	119,24	85,39	76,78	108,36
06436916	PRAMIPEXOL EURIM BI MIRAPEXIN 2.10MG	TABR	2,1	100	219,88	164,98	145,27	194,96
16869183	PRAMIPEXOL EURIM BI SIFROL 2.10MG RET	TABR1	2,1	100	237,80	179,16	145,27	194,96
06436141	PRAMIPEXOL EURIM BI MIRAPEXIN 3.15MG	TABR	3,15	100	313,81	239,28	210,93	277,96
01012057	PRAMIPEXOL EURIM TAD OPRYMEA 0.52MG RETARDTABL	TABR	0,52	100	62,17	40,24	40,23	62,15
01012063	PRAMIPEXOL EURIM TAD OPRYMEA 1.05 MG RETARDTABL	TABR	1,05	100	119,24	85,39	76,78	108,36
02031507	PRAMIPEXOL GERKE BI MIRAPEXIN 0.7MG	TABL	0,7	100	106,65	75,42	52,88	78,15
09098420	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.088MG	TABL	0,087	30	12,47	0,94	2,03	13,84
09435372	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.088MG	TABL	0,087	100	22,47	8,85	7,77	21,10
09098437	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.18MG	TABL	0,17	30	13,07	1,42	3,76	16,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09098443	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.18MG	TABL	0,17	100	20,30	7,14	14,39	29,48
09098466	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.35MG	TABL	0,35	30	19,15	6,22	7,30	20,52
09098472	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.35MG	TABL	0,35	100	35,64	19,26	27,95	46,62
09098489	PRAMIPEXOL GLENMARK GLEPARK 0.7MG	TABL	0,7	100	62,12	40,20	52,88	78,15
07562445	PRAMIPEXOL HAEMATO BI SIFROL 0.52MG	TABR	0,52	100	86,18	59,24	40,23	62,15
07562451	PRAMIPEXOL HAEMATO BI SIFROL 1.05MG	TABR	1,05	100	158,06	116,09	76,78	108,36
06944386	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.088MG	TABL	0,087	30	14,11	2,24	2,03	13,84
06944400	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.18MG	TABL	0,17	30	16,54	4,16	3,76	16,04
06944417	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.18MG	TABL	0,17	100	31,99	16,37	14,39	29,48
06944423	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.35MG	TABL	0,35	30	21,54	8,11	7,30	20,52
06944446	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.35MG	TABL	0,35	100	51,55	31,85	27,95	46,62
06944469	PRAMIPEXOL HENNIG PRAMIPEXOL HENNIG 0.7MG	TABL	0,7	100	87,52	60,30	52,88	78,15
07153008	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.088MG	TABL	0,087	30	13,57	1,80	2,03	13,84
07153764	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.088MG	TABL	0,087	100	22,47	8,85	7,77	21,10
17545117	PRAMIPEXOL ABACUS BI SIFROL 0.35 MG TABLETTEN	TABL	0,35	100	195,92	146,04	27,95	46,62
07153787	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.18MG	TABL	0,17	30	15,08	3,01	3,76	16,04
16698132	PRAMIPEXOL ABACUS BI SIFROL 1.05 MG RET	TABR	1,05	100	120,76	86,59	76,78	108,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07153801	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.18MG	TABL	0,17	100	25,79	11,47	14,39	29,48
07153818	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.35MG	TABL	0,35	30	21,56	8,13	7,30	20,52
07153824	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.35MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
16698149	PRAMIPEXOL ABACUS BI SIFROL 2.1MG RET	TABR	2,1	100	219,76	164,90	145,27	194,96
07153830	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.54MG	TABL	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
07153847	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.54MG	TABL	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
17185854	PRAMIPEXOL ABACUS TAD OPRYMEA 0.52MG RET	TABR	0,52	100	61,74	39,90	40,23	62,15
07154410	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.7MG	TABL	0,7	30	30,74	15,39	13,81	28,75
10266911	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.7MG	TABL	0,7	50	46,02	27,47	24,41	42,15
17502616	PRAMIPEXOL ABACUS TAD OPRYMEA 1.05 MG RETARDTAB	TABR	1,05	100	119,23	85,38	76,78	108,36
07154781	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 0.7MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
07155289	PRAMIPEXOL HEUMANN PRAMIPEXOL HEUMANN 1.1MG	TABL	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
08454858	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 0.26MG RET	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
08454870	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 0.26MG RET	TABR	0,26	30	19,09	6,18	5,55	18,29
08454924	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 0.26MG RET	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
08454947	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 0.52MG RET	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
08454953	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 0.52MG RET	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08454982	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 1.05MG RET	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
08454999	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 1.05MG RET	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
08455013	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 1.57MG RET	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
08455036	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 1.57MG RET	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
08455059	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 2.1MG RET	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
08455065	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 2.1MG RET	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
08455088	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 2.62MG RET	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
08455094	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 2.62MG RET	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
08455119	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 3.15MG RET	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94
08455131	PRAMIPEXOL HEXAL PRAMIPEXOLHEXAL 3.15MG RET	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
07609141	PRAMIPEXOL HORMOSAN PRAMIPEXOL HORMOSAN 0.18MG	TABL	0,17	30	13,47	1,74	3,76	16,04
07609158	PRAMIPEXOL HORMOSAN PRAMIPEXOL HORMOSAN 0.18MG	TABL	0,17	100	20,37	7,19	14,39	29,48
07609402	PRAMIPEXOL HORMOSAN PRAMIPEXOL HORMOSAN 0.35MG	TABL	0,35	30	21,03	7,71	7,30	20,52
07609448	PRAMIPEXOL HORMOSAN PRAMIPEXOL HORMOSAN 0.35MG	TABL	0,35	100	39,54	22,36	27,95	46,62
05906018	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL - CT 0.18MG TAB	TABL1	0,17	100	32,01	16,39	14,39	29,48
07609460	PRAMIPEXOL HORMOSAN PRAMIPEXOL HORMOSAN 0.7MG	TABL	0,7	100	66,83	43,94	52,88	78,15
04257612	PRAMIPEXOL KOHL BI MIRAPEXIN 0.18MG	TABL	0,17	100	64,84	42,37	14,39	29,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03864184	PRAMIPEXOL KOHL BI SIFROL 0.18MG	TABL1	0,17	100	90,00	62,26	14,39	29,48
02558692	PRAMIPEXOL KOHL BI SIFROL 0.35MG	TABL	0,35	100	200,09	149,34	27,95	46,62
06489545	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL ABZ 0.18MG	TABL	0,17	100	23,72	9,83	14,39	29,48
14354339	PRAMIPEXOL KOHL BI SIFROL 0.52MG	TABR	0,52	100	68,59	45,33	40,23	62,15
04257598	PRAMIPEXOL KOHL BI MIRAPEXIN 0.7MG	TABL1	0,7	100	117,73	84,19	52,88	78,15
01836930	PRAMIPEXOL KOHL BI SIFROL 0.7MG	TABL	0,7	100	117,73	84,19	52,88	78,15
06437212	PRAMIPEXOL KOHL BI MIRAPEXIN 1.05MG	TABR	1,05	100	121,03	86,81	76,78	108,36
14354374	PRAMIPEXOL KOHL BI SIFROL 2.10MG	TABR	2,1	100	219,92	165,02	145,27	194,96
12597256	PRAMIPEXOL KOHL TAD OPRYMEA 0.52 MG RETARDTABL	TABR	0,52	100	62,17	40,24	40,23	62,15
11229734	PRAMIPEXOL KOHL TAD OPRYMEA 1.05 MG RETARDTABL	TABR	1,05	100	120,23	86,17	76,78	108,36
05906024	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL - CT 0.35MG TAB	TABL1	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
07409436	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL DURA 0.088MG	TABL	0,087	100	23,65	9,78	7,77	21,10
14177920	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL DURA 0.18MG	TABL	0,17	100	32,27	16,61	14,39	29,48
11095618	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 0.26MG	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
06489568	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL ABZ 0.35MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
14177937	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL DURA 0.35MG	TABL	0,35	100	53,73	33,57	27,95	46,62
11095624	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 0.52MG	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14177943	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL DURA 0.7MG	TABL	0,7	100	94,70	65,98	52,88	78,15
11095630	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 1.05MG	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
11095647	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 1.57MG	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
11095653	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 2.1MG	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
11095676	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 2.62MG	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
11095707	PRAMIPEXOL MYLAN PRAMIPEXOL MYLAN 3.15MG	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
07408804	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.088 MG	TABL	0,087	30	14,08	2,21	2,03	13,84
07408810	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.088 MG	TABL	0,087	50	16,39	4,03	3,59	15,82
11481391	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.088 MG	TABL	0,087	100	22,47	8,85	7,77	21,10
06498107	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL ABZ 0.7MG	TABL	0,7	50	45,98	27,45	24,41	42,15
07408862	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.18 MG	TABL	0,17	30	15,08	3,01	3,76	16,04
07408885	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.18 MG	TABL	0,17	100	25,61	11,33	14,39	29,48
12423875	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.26 MG	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
12419810	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.26 MG	TABR	0,26	30	19,09	6,18	5,55	18,29
12419833	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.26 MG	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
07408980	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.35 MG	TABL	0,35	30	21,56	8,13	7,30	20,52
07409011	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.35 MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12419856	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.52 MG	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
12419879	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.52 MG	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
07409086	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.7 MG	TABL	0,7	50	46,02	27,47	24,41	42,15
07409146	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 0.7 MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
12419885	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 1.05 MG	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
12419891	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 1.05 MG	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
07409353	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 1.1 MG	TABL1	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
12419922	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 1.57 MG	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
12419939	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 1.57 MG	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
12419974	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 2.1 MG	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
12419980	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 2.1 MG	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
05906030	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL - CT 0.7MG TAB	TABL1	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
12420003	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 2.62 MG	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
12420026	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 2.62 MG	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
07604209	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA0.26MG	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
12420055	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 3.15 MG	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94
12420061	PRAMIPEXOL NEURAX PRAMIPEXOL-NEURAX 3.15 MG	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13588070	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA 0.26	TABR	0,26	30	19,09	6,18	5,55	18,29
17518474	PRAMIPEXOL ORI TAD OPRYMEA 1.05 MG RET	TABR	1,05	100	120,23	86,17	76,78	108,36
13891472	PRAMIPEXOL ORI TAD OPRYMEA 2.1MG	TABR	2,1	100	178,21	132,03	145,27	194,96
09779812	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.088MG	TABL	0,087	30	12,66	1,10	2,03	13,84
14309758	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIND0.088MG	TABL	0,087	100	22,46	8,84	7,77	21,10
09779829	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.18MG	TABL	0,17	30	13,19	1,50	3,76	16,04
10945210	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL PUREN 0.18 MG	TABL1	0,17	30	13,54	1,78	3,76	16,04
06489574	PRAMIPEXOL ABZ PRAMIPEXOL ABZ 0.7MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
09779835	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.18MG	TABL	0,17	100	20,38	7,20	14,39	29,48
10945227	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL PUREN 0.18 MG	TABL1	0,17	100	20,38	7,20	14,39	29,48
09779841	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.35MG	TABL	0,35	30	19,12	6,20	7,30	20,52
10945233	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL PUREN 0.35MG	TABL1	0,35	30	19,35	6,38	7,30	20,52
09779858	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.35MG	TABL	0,35	100	35,31	19,00	27,95	46,62
10945262	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL PUREN 0.35MG	TABL1	0,35	100	39,57	22,38	27,95	46,62
09780896	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL AUROBIN 0.7MG	TABL	0,7	100	60,30	38,77	52,88	78,15
10945256	PRAMIPEXOL PUREN PRAMIPEXOL PUREN 0.7 MG	TABL1	0,7	100	57,04	36,19	52,88	78,15
06489769	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.18MG	TABL	0,17	30	16,56	4,18	3,76	16,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06489775	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.18MG	TABL	0,17	100	32,01	16,39	14,39	29,48
10072130	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.26 RET	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
10072147	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.26 RET	TABR	0,26	30	19,09	6,18	5,55	18,29
06489781	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.35MG	TABL	0,35	30	21,56	8,13	7,30	20,52
06492079	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.35MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
10072153	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.52 RET	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
10072176	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.52 RET	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
06492085	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 0.7MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
10072182	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 1.05 RET	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
10072199	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 1.05 RET	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
10072207	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 1.57 RET	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
10072213	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 1.57 RET	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
10072236	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 2.10 RET	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
10072242	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 2.10 RET	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
10072259	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 2.62 RET	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
10072265	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 2.62 RET	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
10072271	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 3.15 RET	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10072288	PRAMIPEXOL RATIO PRAMIPEXOL RATIO 3.15 RET	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
06560473	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.088MG	TABL	0,087	30	13,57	1,80	2,03	13,84
06560496	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.18MG	TABL	0,17	30	16,56	4,18	3,76	16,04
06560504	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.18MG	TABL	0,17	100	25,28	11,07	14,39	29,48
16732975	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.26MG	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
16732998	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.26MG	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
06560510	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.35MG	TABL	0,35	30	19,35	6,38	7,30	20,52
00522750	PRAMIPEXOL ACA BI SIFROL 0.7MG	TABL	0,7	100	112,42	79,99	52,88	78,15
06560527	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.35MG	TABL	0,35	100	39,57	22,38	27,95	46,62
16733006	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.52MG	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
16733012	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.52MG	TABR	0,52	100	62,15	40,23	40,23	62,15
06560533	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 0.7MG	TABL	0,7	100	60,30	38,77	52,88	78,15
16733029	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 1.05MG	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
16733035	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 1.05MG	TABR	1,05	100	120,23	86,17	76,78	108,36
16733041	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 1.57MG	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98
16733058	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 1.57MG	TABR	1,57	100	167,23	123,34	111,17	151,83
16733064	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 2.1MG	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16733070	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 2.1MG	TABR	2,1	100	167,23	123,34	145,27	194,96
16733093	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 2.62MG	TABR	2,62	100	260,19	196,88	178,05	236,39
16733118	PRAMIPEXOL STADA PRAMIPEXOL STADA 3.15MG	TABR	3,15	100	300,23	228,54	210,93	277,96
09197412	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.088MG	TABL	0,087	30	12,99	1,36	2,03	13,84
09197429	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.18MG	TABL	0,17	30	14,46	2,51	3,76	16,04
09197435	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.18MG	TABL	0,17	100	23,72	9,83	14,39	29,48
10090576	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 0.26 MG RETARDTABL	TABR	0,26	10	13,54	1,78	1,63	13,34
10288083	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 0.26 MG RETARDTABL	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16
09197441	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.35MG	TABL	0,35	30	21,56	8,13	7,30	20,52
09197458	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.35MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
10090582	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 0.52 MG RETARDTABL	TABR	0,52	30	26,07	11,70	10,51	24,57
10090599	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 0.52 MG RETARDTABL	TABR	0,52	100	69,29	45,88	40,23	62,15
11188082	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA RET STARTERPACK	TABR	0,61	21	22,71	9,04	8,18	21,62
09197464	PRAMIPEXOL TAD PRAMIPEXOL TAD 0.7MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
10090607	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 1.05 MG RETARDTABL	TABR	1,05	30	39,53	22,35	20,05	36,63
10090613	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 1.05 MG RETARDTABL	TABR	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
10090636	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 1.57 MG RETARDTABL	TABR	1,57	30	52,19	32,36	29,03	47,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pramipexol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10090642	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 1.57 MG RETARDTABL	TABR	1,57	100	171,71	126,88	111,17	151,83
10090659	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 2.1 MG RETARDTABL	TABR	2,1	30	64,76	42,30	37,94	59,26
10090665	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 2.1 MG RETARDTABL	TABR	2,1	100	220,94	165,83	145,27	194,96
10090671	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 2.62MG RETARDTABL	TABR	2,62	30	76,84	51,85	46,50	70,07
10090688	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 2.62MG RETARDTABL	TABR	2,62	100	268,30	203,29	178,05	236,39
10090694	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 3.15MG RETARDTABL	TABR	3,15	30	88,96	61,44	55,09	80,94
10090702	PRAMIPEXOL TAD OPRYMEA 3.15MG RETARDTABL	TABR	3,15	100	315,81	240,87	210,93	277,96
06911903	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP0.088MG	TABL	0,087	30	14,09	2,22	2,03	13,84
06912050	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 0.18MG	TABL	0,17	30	15,48	3,33	3,76	16,04
06912067	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 0.18MG	TABL	0,17	100	32,01	16,39	14,39	29,48
06912073	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 0.35MG	TABL	0,35	30	21,56	8,13	7,30	20,52
06912096	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 0.35MG	TABL	0,35	100	51,57	31,87	27,95	46,62
06912104	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 0.7MG	TABL	0,7	100	87,55	60,32	52,88	78,15
07305010	PRAMIPEXOL ZENTIVA PRAMIPEXOL WINTHROP 1.1MG	TABL	1,05	100	122,05	87,61	76,78	108,36
13588087	PRAMIPEXOL 1A PRAMIPEXOL 1A PHARMA 0.26	TABR	0,26	100	41,92	24,24	21,26	38,16

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Hartkapseln, Lösung zum Einnehmen, Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000540155105 \times w$ $0,718705$ $0,959933$
 $\times pk$

Standardpackung: 100 Stück
mit
75 mg pro Stück
als
KAPS

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03389398	PREGABALIN PFIZER LYRICA 300MG	KAPS1	300	56	145,49	106,15	39,41	61,11
10327989	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 300MG	KAPS	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
03389406	PREGABALIN PFIZER LYRICA 300MG	KAPS1	300	100	251,05	189,65	68,76	98,22
10327995	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 300MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
11176021	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
12436501	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 25MG	KAPS	25	56	20,23	7,08	6,61	19,65
11334454	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 25MG	KAPS1	25	100	23,30	9,50	11,53	25,86
11176038	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 25MG	KAPS	25	100	23,67	9,80	11,53	25,86
11334483	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 50MG	KAPS	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64
11176044	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 50MG	KAPS1	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64
12436518	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 50MG	KAPS	50	56	26,18	11,78	10,87	25,03
11334508	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 50MG	KAPS	50	100	30,23	14,99	18,97	35,27
11176050	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 50MG	KAPS1	50	100	31,43	15,94	18,97	35,27
11176067	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 75MG	KAPS	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15
11334537	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 75MG	KAPS1	75	56	32,77	16,99	14,55	29,68
13894312	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 300MG HKP	KAPS	300	100	100,76	70,77	68,76	98,22
11176073	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 75MG	KAPS	75	56	26,67	12,17	14,55	29,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11334543	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 75MG	KAPS	75	100	27,97	13,19	25,39	43,39
11176096	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 75MG	KAPS1	75	100	27,97	13,19	25,39	43,39
11176104	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
12436524	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 100MG	KAPS	100	56	38,03	21,15	17,90	33,90
11305263	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
11334572	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 100MG	KAPS1	100	100	42,22	24,47	31,22	50,75
11176110	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 100MG	KAPS	100	100	42,22	24,47	31,22	50,75
12436530	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 150MG	KAPS	150	14	20,80	7,53	6,33	19,29
11334589	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 150MG	KAPS	150	56	39,71	22,48	23,95	41,55
11176127	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 150MG	KAPS1	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
11334595	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 150MG	KAPS	150	100	53,72	33,56	41,78	64,11
11176133	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 150MG	KAPS1	150	100	52,93	32,94	41,78	64,11
11334626	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 200MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
13897115	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 200MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
11334649	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 225MG	KAPS	225	100	88,96	61,44	55,92	81,98
12436553	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 300MG	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
11176191	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 300MG	KAPS	300	56	67,25	44,27	39,41	61,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11334661	PREGABALIN PUREN PREGABALIN AUROBINDO 300MG	KAPS1	300	100	96,00	67,01	68,76	98,22
11176216	PREGABALIN PUREN PREGABALIN PUREN 300MG	KAPS	300	100	96,00	67,01	68,76	98,22
11103743	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO LOESUNG	LSG	20	473	78,24	52,96	43,64	66,45
11539498	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 25MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65
10328753	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 25 MG	KAPS	25	14	14,09	2,22	1,75	13,51
10328776	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 25 MG	KAPS	25	56	21,67	8,21	6,61	19,65
10328782	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 25 MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
10328799	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 50 MG	KAPS	50	21	17,87	5,22	4,24	16,64
10328807	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 50 MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
10328813	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 75 MG	KAPS	75	14	17,22	4,69	3,85	16,15
10328836	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 75 MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10848599	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 75 MG	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
10328865	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 75 MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
11305240	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 25MG	KAPS	25	100	25,81	11,49	11,53	25,86
10328871	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 100 MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
10328888	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 100 MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
10328894	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 150 MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10328902	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 150 MG	KAPS	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
10328919	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 200 MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
10328925	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 200 MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
10328931	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 200 MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
10328954	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 225 MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
10328960	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 225 MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
10328977	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 300 MG	KAPS	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
10328983	PREGABALIN RATIO PREGABALIN RATIO 300 MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
16952688	PREGABALIN STADA PREGABALIN STADA 20MG/ML	LSG	20	473	77,29	52,21	43,64	66,45
16031853	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 25MG HKP	KAPS	25	14	12,91	1,29	1,75	13,51
11305398	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 50MG	KAPS	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64
16387834	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 25MG HKP	KAPS	25	98	27,76	13,04	11,31	25,59
16497126	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 25MG HKP	KAPS	25	100	25,86	11,53	11,53	25,86
16031882	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 50MG HKP	KAPS	50	14	15,78	3,56	2,87	14,91
16387840	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 50MG HKP	KAPS	50	98	36,81	20,18	18,61	34,82
16387857	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 50MG HKP	KAPS	50	100	36,43	19,88	18,97	35,27
16031899	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 75MG HKP	KAPS	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16031907	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 75MG HKP	KAPS	75	56	32,14	16,50	14,55	29,68
16387863	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 75MG HKP	KAPS	75	98	44,51	26,28	24,90	42,76
16387886	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 75MG HKP	KAPS	75	100	44,45	26,23	25,39	43,39
16031936	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 100MG HKP	KAPS	100	14	18,50	5,71	4,73	17,27
16387892	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 100MG HKP	KAPS	100	98	56,66	35,89	30,62	49,99
16487205	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 100MG HKP	KAPS	100	100	56,00	35,37	31,22	50,75
16031942	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 150MG HKP	KAPS	150	56	41,71	24,06	23,95	41,55
10783782	PREGABALIN TAD PREGABADOR 150MG HKP	KAPS	150	98	61,26	39,53	40,98	63,09
11539529	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 50MG	KAPS	50	56	27,24	12,62	10,87	25,03
16387900	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 150MG HKP	KAPS1	150	98	61,26	39,53	40,98	63,09
16497132	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 150MG HKP	KAPS	150	100	59,95	38,50	41,78	64,11
16387917	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 200MG HKP	KAPS	200	14	22,86	9,16	7,78	21,12
16387923	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 200MG HKP	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
11305381	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 50MG	KAPS	50	100	35,11	18,85	18,97	35,27
16387946	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 225MG HKP	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
16387952	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 225MG HKP	KAPS	225	98	89,04	61,50	54,85	80,63
16031959	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 300MG HKP	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16387969	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 300MG HKP	KAPS	300	56	67,16	44,20	39,41	61,11
10783842	PREGABALIN TAD PREGABADOR 300MG HKP	KAPS	300	98	105,68	74,67	67,44	96,54
16387975	PREGABALIN TAD PREGABALIN KRKA 300MG HKP	KAPS1	300	98	105,68	74,67	67,44	96,54
15200466	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
16382506	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 25MG	KAPS	25	28	15,28	3,16	3,40	15,59
15200472	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 25MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65
15200489	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 25MG	KAPS	25	100	29,21	14,18	11,53	25,86
15200503	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 50MG	KAPS	50	14	17,85	5,20	2,87	14,91
16382512	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 50MG	KAPS	50	28	19,93	6,84	5,59	18,35
16382529	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 50MG	KAPS	50	42	22,50	8,87	8,25	21,72
15200555	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 50MG	KAPS	50	56	25,63	11,35	10,87	25,03
15200561	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 50MG	KAPS	50	100	40,08	22,77	18,97	35,27
15200578	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 75MG	KAPS	75	14	17,21	4,68	3,85	16,15
15200584	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 75MG	KAPS	75	56	33,25	17,37	14,55	29,68
16382535	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 75MG	KAPS	75	70	47,74	28,84	18,03	34,08
15200288	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 75MG	KAPS	75	100	49,28	30,05	25,39	43,39
15200294	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 100MG	KAPS	100	14	17,23	4,70	4,73	17,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15200319	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 100MG	KAPS	100	56	38,02	21,14	17,90	33,90
15200325	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 100MG	KAPS	100	100	57,51	36,57	31,22	50,75
15200331	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 150MG	KAPS	150	14	20,80	7,53	6,33	19,29
15200348	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 150MG	KAPS	150	56	46,53	27,88	23,95	41,55
15200354	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 150MG	KAPS	150	100	63,03	40,93	41,78	64,11
15200360	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 200MG	KAPS	200	14	22,86	9,16	7,78	21,12
15206517	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 200MG	KAPS	200	84	74,21	49,77	43,46	66,24
15200383	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 200MG	KAPS	200	100	85,24	58,50	51,38	76,24
15200408	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 225MG	KAPS	225	56	60,14	38,64	32,05	51,80
15200414	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 225MG	KAPS	225	100	91,69	63,60	55,92	81,98
15200420	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 300MG	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
15200437	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 300MG	KAPS	300	56	67,16	44,20	39,41	61,11
15200443	PREGABALIN TILLOMED PREGABALIN TILLOMED 300MG	KAPS	300	100	109,15	77,40	68,76	98,22
16663464	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 25MG	KAPS	25	14	12,09	0,64	1,75	13,51
16663470	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 25MG	KAPS	25	56	17,06	4,58	6,61	19,65
16663487	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 25MG	KAPS	25	100	19,58	6,56	11,53	25,86
16663493	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 50MG	KAPS	50	21	14,80	2,78	4,24	16,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16663501	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 50MG	KAPS	50	56	20,58	7,35	10,87	25,03
16663518	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 50MG	KAPS	50	100	24,75	10,65	18,97	35,27
16663524	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 75MG	KAPS	75	14	13,22	1,53	3,85	16,15
16663530	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 75MG	KAPS	75	56	22,00	8,48	14,55	29,68
16663547	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 75MG	KAPS	75	70	26,26	11,85	18,03	34,08
16663553	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 75MG	KAPS	75	100	28,01	13,23	25,39	43,39
16663576	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 100MG	KAPS	100	21	17,22	4,69	6,98	20,11
11305412	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 75MG	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
16663582	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 100MG	KAPS	100	56	26,12	11,74	17,90	33,90
16663599	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 100MG	KAPS	100	100	34,76	18,57	31,22	50,75
16663607	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 150MG	KAPS	150	14	16,84	4,39	6,33	19,29
16663613	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 150MG	KAPS	150	56	28,89	13,93	23,95	41,55
16663636	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 150MG	KAPS	150	100	36,12	19,64	41,78	64,11
16663642	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 200MG	KAPS	200	21	21,00	7,69	11,49	25,81
16663659	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 200MG	KAPS	200	84	44,21	26,04	43,46	66,24
16663665	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 200MG	KAPS	200	100	50,91	31,34	51,38	76,24
16663694	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 225MG	KAPS	225	56	36,97	20,32	32,05	51,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16663702	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 225MG	KAPS	225	100	54,05	33,82	55,92	81,98
16663719	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 300MG	KAPS	300	14	20,17	7,03	10,42	24,45
16663731	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 300MG	KAPS	300	56	39,27	22,13	39,41	61,11
11305429	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
16663748	PREGABALIN VIVANTA PREGABALIN VIVANTA 300MG	KAPS	300	100	60,23	38,71	68,76	98,22
16321060	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 25MG ZENT	KAPS1	25	14	12,92	1,30	1,75	13,51
14030588	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 25MG	KAPS	25	14	14,20	2,31	1,75	13,51
16321108	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 25MG ZENT	KAPS	25	56	20,61	7,38	6,61	19,65
16321143	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 25MG ZENT	KAPS	25	98	25,86	11,53	11,31	25,59
16321189	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 50MG ZENT	KAPS	50	21	17,04	4,56	4,24	16,64
16321195	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 50MG ZENT	KAPS	50	56	25,86	11,53	10,87	25,03
16321226	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 50MG ZENT	KAPS	50	98	36,02	19,56	18,61	34,82
16321249	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 75MG ZENT	KAPS1	75	14	15,48	3,33	3,85	16,15
14030619	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 75MG	KAPS	75	14	15,57	3,38	3,85	16,15
16321255	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 75MG ZENT	KAPS1	75	56	32,90	17,10	14,55	29,68
14030625	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 75MG	KAPS	75	56	32,90	17,10	14,55	29,68
16321261	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 75MG ZENT	KAPS1	75	98	44,29	26,11	24,90	42,76

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14030631	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 75MG	KAPS	75	98	44,84	26,54	24,90	42,76
16321284	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 100MG ZENT	KAPS	100	21	20,80	7,53	6,98	20,11
16320853	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 100MG ZENT	KAPS1	100	98	55,29	34,80	30,62	49,99
14030648	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 100MG	KAPS	100	98	56,00	35,37	30,62	49,99
16320882	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 150MG ZENT	KAPS	150	14	19,84	6,77	6,33	19,29
16320899	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 150MG ZENT	KAPS	150	56	41,21	23,67	23,95	41,55
16320907	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 150MG ZENT	KAPS1	150	98	59,17	37,88	40,98	63,09
14030660	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 150MG	KAPS	150	98	59,95	38,50	40,98	63,09
16320936	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 200MG ZENT	KAPS	200	21	21,71	8,24	11,49	25,81
16320942	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 200MG ZENT	KAPS1	200	84	71,33	47,49	43,46	66,24
14030677	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 200MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
16320959	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 200MG ZENT	KAPS	200	98	81,47	55,51	50,39	74,99
11539535	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 75MG	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
16320988	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 225MG ZENT	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
16321002	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 225MG ZENT	KAPS	225	98	87,79	60,51	54,85	80,63
16321025	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 300MG ZENT	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
16321031	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 300MG ZENT	KAPS	300	56	66,27	43,49	39,41	61,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16321048	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN 300MG ZENT	KAPS1	300	98	104,17	73,48	67,44	96,54
14030720	PREGABALIN ZENTIVA PREGABALIN ZENTIVA 300MG	KAPS	300	98	105,70	74,68	67,44	96,54
11305406	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 75MG	KAPS	75	100	43,24	25,28	25,39	43,39
10973086	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 75MG	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
11305116	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
11539446	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 100MG	KAPS	100	56	38,02	21,14	17,90	33,90
11305062	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 100MG	KAPS	100	100	51,56	31,86	31,22	50,75
11312702	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 150MG	KAPS	150	14	20,80	7,53	6,33	19,29
11305139	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 150MG	KAPS	150	56	41,13	23,61	23,95	41,55
11305122	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 150MG	KAPS	150	100	57,12	36,26	41,78	64,11
11305151	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 200MG	KAPS	200	21	22,86	9,16	11,49	25,81
11305168	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 200MG	KAPS	200	84	74,01	49,61	43,46	66,24
11539481	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 200MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
11305211	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 225MG	KAPS	225	56	57,76	36,76	32,05	51,80
11305180	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 225MG	KAPS	225	100	88,96	61,44	55,92	81,98
11312731	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 300MG	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
10973092	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 75MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11305369	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 300MG	KAPS	300	56	67,16	44,20	39,41	61,11
11305317	PREGABALIN ACCORD PREGABALIN ACCORD 300MG	KAPS	300	100	101,04	70,99	68,76	98,22
13350233	PREGABALIN ACINO PREGABALIN ACINO 25MG	KAPS	25	28	20,29	7,13	3,40	15,59
13350256	PREGABALIN ACINO PREGABALIN ACINO 50MG	KAPS	50	28	42,47	24,67	5,59	18,35
13350262	PREGABALIN ACINO PREGABALIN ACINO 75MG	KAPS	75	28	42,52	24,70	7,48	20,74
14018446	PREGABALIN ACINO PREGABALIN ACINO 150MG	KAPS	150	28	51,37	31,71	12,31	26,85
13350285	PREGABALIN ACINO PREGABALIN ACINO 300MG	KAPS	300	28	70,65	46,96	20,26	36,90
07747765	PREGABALIN ADL PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	33,37	17,47	14,55	29,68
07747771	PREGABALIN ADL PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	44,72	26,45	25,39	43,39
07747794	PREGABALIN ADL PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	84	73,21	48,98	43,46	66,24
07747819	PREGABALIN ADL PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	100	115,14	82,15	68,76	98,22
10973100	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA100MG	KAPS	100	21	18,50	5,71	6,98	20,11
10791729	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 25 MG HKP	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
10973117	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA100MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
10791735	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 25 MG HKP	KAPS	25	100	23,85	9,94	11,53	25,86
10791741	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 50 MG HKP	KAPS	50	21	15,89	3,65	4,24	16,64
10791758	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 50 MG HKP	KAPS	50	100	31,44	15,95	18,97	35,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10791764	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 75 MG HKP	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
10791770	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 75 MG HKP	KAPS	75	56	26,67	12,17	14,55	29,68
10791787	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 75 MG HKP	KAPS	75	100	37,88	21,04	25,39	43,39
10791793	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 100 MG HKP	KAPS	100	21	18,68	5,86	6,98	20,11
10791801	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 100 MG HKP	KAPS	100	100	43,66	25,61	31,22	50,75
10791818	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 150 MG HKP	KAPS	150	56	35,95	19,52	23,95	41,55
10791824	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 150 MG HKP	KAPS	150	100	53,98	33,77	41,78	64,11
10791830	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 200 MG HKP	KAPS	200	21	23,17	9,40	11,49	25,81
10791847	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 200 MG HKP	KAPS	200	84	55,35	34,85	43,46	66,24
10791853	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 225 MG HKP	KAPS	225	56	43,84	25,75	32,05	51,80
10791876	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 225 MG HKP	KAPS	225	100	67,58	44,53	55,92	81,98
10791907	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 300 MG HKP	KAPS	300	56	50,90	31,33	39,41	61,11
10791913	PREGABALIN AL PREGABALIN AL 300 MG HKP	KAPS	300	100	79,80	54,19	68,76	98,22
16581619	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 20MG/ML	LSG	20	473	77,48	52,36	43,64	66,45
10973123	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA150MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
10834255	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 25MG	KAPS	25	14	12,91	1,29	1,75	13,51
14041847	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 25MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10834261	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 25MG	KAPS	25	100	25,86	11,53	11,53	25,86
10834278	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 50MG	KAPS	50	21	17,87	5,22	4,24	16,64
10972997	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
14041876	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 50MG	KAPS	50	56	27,93	13,17	10,87	25,03
10834284	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 50MG	KAPS	50	100	35,93	19,50	18,97	35,27
10834290	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 75MG	KAPS	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15
10973146	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA150MG	KAPS	150	100	63,05	40,94	41,78	64,11
10834309	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 75MG	KAPS	75	56	32,30	16,62	14,55	29,68
10834315	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 75MG	KAPS	75	100	43,24	25,28	25,39	43,39
10834321	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
10834338	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 100MG	KAPS	100	100	51,63	31,91	31,22	50,75
10834344	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 150MG	KAPS	150	56	41,13	23,61	23,95	41,55
10834373	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 150MG	KAPS	150	100	58,19	37,10	41,78	64,11
10834410	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 200MG	KAPS	200	84	74,21	49,77	43,46	66,24
14041882	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 200MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
10834433	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 225MG	KAPS	225	100	88,96	61,44	55,92	81,98
10834456	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 300MG	KAPS	300	56	67,16	44,20	39,41	61,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10834462	PREGABALIN ARISTO PREGABALIN ARISTO 300MG	KAPS	300	100	103,23	72,73	68,76	98,22
16036773	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 20MG/ML	LSG	20	473	78,22	52,94	43,64	66,45
16042526	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
16042532	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 25MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65
10973005	PREGABALIN 1A PREGABALIN 1 A PHARMA 25MG	KAPS	25	100	28,57	13,68	11,53	25,86
16042549	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 25MG	KAPS	25	100	25,11	10,94	11,53	25,86
16042584	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 50MG	KAPS	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64
10973152	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA200MG	KAPS	200	21	22,85	9,15	11,49	25,81
16042590	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 50MG	KAPS	50	56	26,18	11,78	10,87	25,03
16042609	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 50MG	KAPS	50	100	35,11	18,85	18,97	35,27
12557765	PREGABALIN 1A PREGABALIN 1 A PHARMA200MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
16042615	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 75MG	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
16042621	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 75MG	KAPS	75	56	29,86	14,69	14,55	29,68
16060903	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 75MG	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
16042638	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 75MG	KAPS	75	100	39,52	22,34	25,39	43,39
16042354	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 100MG	KAPS	100	21	18,50	5,71	6,98	20,11
16042383	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 100MG	KAPS	100	56	38,02	21,14	17,90	33,90

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16042408	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 100MG	KAPS	100	100	51,56	31,86	31,22	50,75
16042420	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 150MG	KAPS	150	14	20,80	7,53	6,33	19,29
16042437	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 150MG	KAPS	150	56	39,70	22,47	23,95	41,55
16042443	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 150MG	KAPS	150	100	57,12	36,26	41,78	64,11
16042466	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 200MG	KAPS	200	21	22,86	9,16	11,49	25,81
16060895	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 200MG	KAPS	200	42	106,10	75,00	22,34	39,52
10973169	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA225MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
16042472	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 200MG	KAPS	200	84	73,47	49,19	43,46	66,24
16042489	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 200MG	KAPS	200	100	78,42	53,11	51,38	76,24
16042495	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 225MG	KAPS	225	56	57,76	36,76	32,05	51,80
16042503	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 225MG	KAPS	225	100	88,96	61,44	55,92	81,98
16042555	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 300MG	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
16042561	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 300MG	KAPS	300	56	62,13	40,21	39,41	61,11
16042578	PREGABALIN ASCEND PREGABALIN ASCEND 300MG	KAPS	300	100	99,15	69,50	68,76	98,22
16360551	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 25MG	KAPS	25	56	21,67	8,21	6,61	19,65
16360568	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 25MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
16360522	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 50MG	KAPS	50	21	14,83	2,80	4,24	16,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16360539	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 50MG	KAPS	50	56	27,97	13,19	10,87	25,03
16360545	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 50MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
16360574	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10973175	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA225MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
16360580	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 75MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
16360611	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
16360597	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 100MG	KAPS	100	56	38,04	21,16	17,90	33,90
16360605	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 100MG	KAPS	100	100	57,51	36,57	31,22	50,75
16360657	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 150MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
16360663	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 150MG	KAPS	150	100	61,21	39,50	41,78	64,11
16360628	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 200MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
16360634	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 200MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
16360640	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 200MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
16360746	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 225MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
16360692	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 225MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
16360700	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 300MG	KAPS	300	56	67,48	44,45	39,41	61,11
16360717	PREGABALIN AXCOUNT PREGABALIN AXCOUNT 300MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14033026	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	100	23,61	9,75	11,53	25,86
11724847	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 50MG HARTKAPSELN	KAPS	50	100	58,07	37,00	18,97	35,27
07308020	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	29,11	14,10	14,55	29,68
00227117	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	37,45	20,70	25,39	43,39
10973181	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA300MG	KAPS	300	56	67,47	44,44	39,41	61,11
13578918	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	57,49	36,55	31,22	50,75
11542394	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	56	39,70	22,47	23,95	41,55
10402679	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	60,71	39,10	41,78	64,11
00227123	PREGABALIN AXICORP PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	100	97,13	67,90	68,76	98,22
11172224	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 25MG	KAPS	25	14	13,28	1,58	1,75	13,51
11172230	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 25MG	KAPS	25	56	18,23	5,50	6,61	19,65
11172247	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 25MG	KAPS	25	98	20,00	6,90	11,31	25,59
11172276	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 50MG	KAPS	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64
11172282	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 50MG	KAPS	50	56	21,86	8,37	10,87	25,03
11172299	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 50MG	KAPS	50	98	26,04	11,67	18,61	34,82
10973198	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA300MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
11172313	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 75MG	KAPS	75	14	16,20	3,89	3,85	16,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11172336	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 75MG	KAPS	75	56	22,61	8,96	14,55	29,68
13655889	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 75MG	KAPS	75	70	28,96	13,99	18,03	34,08
11172342	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 75MG	KAPS	75	98	29,30	14,25	24,90	42,76
11172359	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 100MG	KAPS	100	21	21,85	8,36	6,98	20,11
11172365	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 100MG	KAPS	100	56	28,06	13,27	17,90	33,90
11172371	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 100MG	KAPS	100	98	36,18	19,69	30,62	49,99
12548565	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 125MG	KAPS	125	14	19,68	6,64	5,55	18,29
12548588	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 125MG	KAPS	125	98	64,09	41,77	35,95	56,73
11172388	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 150MG	KAPS	150	14	20,79	7,52	6,33	19,29
11172394	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 150MG	KAPS	150	56	29,54	14,44	23,95	41,55
11172402	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 150MG	KAPS	150	98	37,28	20,56	40,98	63,09
12548602	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 175MG	KAPS	175	56	50,43	30,96	26,76	45,11
12548619	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 175MG	KAPS	175	98	77,73	52,55	45,78	69,16
11172419	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 200MG	KAPS	200	21	22,86	9,16	11,49	25,81
11192698	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 200MG	KAPS	200	84	55,35	34,85	43,46	66,24
11172425	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 200MG	KAPS	200	98	54,72	34,36	50,39	74,99
11172448	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 225MG	KAPS	225	56	43,84	25,75	32,05	51,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11172454	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 225MG	KAPS	225	98	63,80	41,53	54,85	80,63
12548542	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 250MG	KAPS	250	56	61,21	39,50	34,57	54,99
12548559	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 250MG	KAPS	250	98	96,04	67,04	59,16	86,07
12550332	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 275MG	KAPS	275	56	64,61	42,17	37,02	58,10
12550349	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 275MG	KAPS	275	98	101,76	71,56	63,36	91,39
11192735	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 300MG	KAPS	300	14	22,21	8,64	10,42	24,45
11172477	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 300MG	KAPS	300	56	50,90	31,33	39,41	61,11
13343486	PREGABALIN 2CARE4 PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	37,54	20,78	25,39	43,39
11172483	PREGABALIN BASICS PREGABALIN BASICS 300MG	KAPS	300	98	62,76	40,72	67,44	96,54
14441854	PREGABALIN BB ACCORD PREGABALIN ACCORD 150MG	KAPS	150	100	61,31	39,56	41,78	64,11
09276755	PREGABALIN BB PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	30,23	14,99	14,55	29,68
09267549	PREGABALIN BB PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	21	50,30	30,86	11,49	25,81
13578255	PREGABALIN 2CARE4 PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	54,72	34,36	41,78	64,11
14308167	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 50MG	KAPS	50	21	18,29	5,55	4,24	16,64
14308173	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 50MG	KAPS	50	100	42,29	24,53	18,97	35,27
14308196	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 75MG	KAPS	75	14	17,30	4,76	3,85	16,15
14308204	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 75MG	KAPS	75	56	31,94	16,34	14,55	29,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14308210	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 75MG	KAPS	75	70	37,73	20,92	18,03	34,08
14308227	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM 75MG	KAPS	75	100	48,24	29,23	25,39	43,39
14338470	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIO 100MG	KAPS	100	21	23,30	9,50	6,98	20,11
14338582	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIO 100MG	KAPS	100	100	42,23	24,48	31,22	50,75
14308256	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM150MG	KAPS	150	56	39,25	22,11	23,95	41,55
14308262	PREGABALIN BB RATIO PREGABALIN RATIOPHARM150MG	KAPS	150	100	40,23	22,90	41,78	64,11
14297096	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 50MG HKP	KAPS	50	98	34,24	18,16	18,61	34,82
14297110	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 75MG HKP	KAPS	75	56	29,94	14,76	14,55	29,68
14297127	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 75MG HKP	KAPS	75	98	42,23	24,48	24,90	42,76
14297156	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 100MG HKP	KAPS	100	98	51,24	31,60	30,62	49,99
14297179	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 150MG HKP	KAPS	150	98	56,24	35,56	40,98	63,09
14297297	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 300MG HKP	KAPS	300	56	67,29	44,30	39,41	61,11
14297305	PREGABALIN BB TAD PREGABADOR 300MG HKP	KAPS	300	98	97,22	67,98	67,44	96,54
11595574	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 25 MG	KAPS	25	100	24,31	10,31	11,53	25,86
00221439	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	21	34,52	18,38	4,24	16,64
12553336	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	88,42	61,01	18,97	35,27
04479790	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	32,71	16,95	14,55	29,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11544246	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 75MG HKP	KAPS	75	100	49,12	29,93	25,39	43,39
14293715	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	92,13	63,95	31,22	50,75
11597231	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 150 MG	KAPS	150	56	41,04	23,54	23,95	41,55
11597248	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 150 MG	KAPS	150	100	54,91	34,50	41,78	64,11
04479809	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	21	28,24	13,41	11,49	25,81
12495679	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	84	72,66	48,55	43,46	66,24
12955388	PREGABALIN BERAG PFIZER LYRICA 300MG	KAPS	300	100	98,32	68,84	68,76	98,22
10810467	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 25 MG	KAPS	25	14	13,13	1,45	1,75	13,51
12740191	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 25 MG	KAPS	25	42	17,04	4,56	5,01	17,62
09264060	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 25 MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65
12740216	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 25 MG	KAPS	25	91	24,03	10,08	10,53	24,60
10810473	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 25 MG	KAPS	25	100	29,23	14,19	11,53	25,86
10810496	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50 MG	KAPS	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64
12740251	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50 MG	KAPS	50	28	19,93	6,84	5,59	18,35
12740268	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50 MG	KAPS	50	42	22,50	8,87	8,25	21,72
09231161	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50MG	KAPS	50	56	27,93	13,17	10,87	25,03
12740334	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50 MG	KAPS	50	91	33,39	17,49	17,33	33,20

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10810504	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 50 MG	KAPS	50	100	40,09	22,78	18,97	35,27
10810527	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	14	16,12	3,83	3,85	16,15
12740340	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	28	22,66	9,00	7,48	20,74
12740357	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	42	24,18	10,20	11,04	25,24
10810533	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	56	33,24	17,36	14,55	29,68
12740363	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	91	40,54	23,14	23,19	40,60
10810556	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 75 MG	KAPS	75	100	49,28	30,05	25,39	43,39
10810562	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 100 MG	KAPS	100	21	21,85	8,36	6,98	20,11
09231190	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 100 MG	KAPS	100	56	38,02	21,14	17,90	33,90
12740417	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 100 MG	KAPS	100	91	46,65	27,97	28,52	47,34
10810579	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 100 MG	KAPS	100	100	57,51	36,57	31,22	50,75
10810585	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 150 MG	KAPS	150	14	20,78	7,51	6,33	19,29
12740423	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 150 MG	KAPS	150	28	29,60	14,48	12,31	26,85
10810616	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 150 MG	KAPS	150	56	46,53	27,88	23,95	41,55
10973034	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 50MG	KAPS	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64
10810591	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 150 MG	KAPS	150	100	65,44	42,83	41,78	64,11
10810622	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 200 MG	KAPS	200	21	28,24	13,41	11,49	25,81

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10810639	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 200 MG	KAPS	200	84	74,21	49,77	43,46	66,24
12740506	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 200MG	KAPS	200	100	85,49	58,69	51,38	76,24
10810645	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 225 MG	KAPS	225	56	57,77	36,77	32,05	51,80
10810674	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 225 MG	KAPS	225	100	91,68	63,59	55,92	81,98
10810680	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 300 MG	KAPS	300	14	26,53	12,06	10,42	24,45
10810697	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 300 MG	KAPS	300	56	67,48	44,45	39,41	61,11
10810711	PREGABALIN BETA PREGABALIN BETA 300 MG	KAPS	300	100	109,15	77,40	68,76	98,22
14036243	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 25MG HKP	KAPS	25	50	20,23	7,08	5,93	18,78
14036266	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 25MG HKP	KAPS	25	100	23,54	9,69	11,53	25,86
14036295	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 50MG HKP	KAPS	50	50	26,19	11,79	9,75	23,61
14036303	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 50MG HKP	KAPS	50	100	30,23	14,99	18,97	35,27
14036349	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 75MG HKP	KAPS	75	50	30,99	15,59	13,05	27,77
14036355	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 75MG HKP	KAPS	75	100	36,22	19,73	25,39	43,39
14036409	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 150MG HKP	KAPS	150	50	39,71	22,48	21,48	38,45
14036421	PREGABALIN BIOMO PREGABALIN BIOMO 150MG HKP	KAPS	150	100	50,23	30,81	41,78	64,11
14140064	PREGABALIN CAREFARM PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	100	23,72	9,83	11,53	25,86
14140087	PREGABALIN CAREFARM PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	30,12	14,90	14,55	29,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14140070	PREGABALIN CAREFARM PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	37,33	20,60	25,39	43,39
16612113	PREGABALIN CAREFARM PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,45	34,14	41,78	64,11
14227279	PREGABALIN CAREFARM PFIZER LYRICA 200MG HKP	KAPS	200	84	70,95	47,19	43,46	66,24
06715160	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 50MG HARTKAPSELN	KAPS	50	21	30,00	14,80	4,24	16,64
09423328	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 50MG HARTKAPSELN	KAPS	50	100	61,51	39,73	18,97	35,27
06715183	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	29,39	14,33	14,55	29,68
06715208	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	37,38	20,64	25,39	43,39
09423334	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
06715237	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,51	34,19	41,78	64,11
06715272	PREGABALIN CC PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	100	97,00	67,79	68,76	98,22
14056688	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 25MG	KAPS	25	100	23,30	9,50	11,53	25,86
14056671	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	61,50	39,72	18,97	35,27
01078642	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	29,24	14,20	14,55	29,68
01081673	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	37,33	20,60	25,39	43,39
07625223	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	100	86,38	59,40	31,22	50,75
14026440	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	52,88	32,90	41,78	64,11
00203766	PREGABALIN DOC PFIZER LYRICA 300MG	KAPS	300	100	95,99	67,00	68,76	98,22

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13923887	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	14	12,92	1,30	1,75	13,51
16870275	PREGABALIN ABACUS PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,45	34,14	41,78	64,11
13923893	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	98	25,86	11,53	11,31	25,59
13923901	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 50MG HARTKAPSELN	KAPS	50	98	35,93	19,50	18,61	34,82
13923918	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	14	15,21	3,10	3,85	16,15
13923924	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	32,14	16,50	14,55	29,68
13923930	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	98	44,09	25,95	24,90	42,76
16319560	PREGABALIN ABACUS PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	84	70,94	47,18	43,46	66,24
13923947	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	98	51,61	31,90	30,62	49,99
13923953	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	98	58,57	37,40	40,98	63,09
13923982	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	98	78,41	53,10	50,39	74,99
13923999	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 225MG HARTKAPSELN	KAPS	225	98	89,04	61,50	54,85	80,63
13924007	PREGABALIN ELPEN ALGECIA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	98	101,04	70,99	67,44	96,54
14171320	PREGABALIN EMRA MYLAN PREGABALIN MYLAN 50 MG	KAPS	50	100	36,43	19,88	18,97	35,27
14171337	PREGABALIN EMRA MYLAN PREGABALIN MYLAN 75 MG	KAPS	75	100	27,97	13,19	25,39	43,39
13909930	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 20MG/ML	LSG	20	473	77,29	52,21	43,64	66,45
11549350	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	100	23,62	9,76	11,53	25,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02010385	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	21	30,05	14,84	4,24	16,64
11015677	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	61,52	39,74	18,97	35,27
00174763	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	29,32	14,27	14,55	29,68
10987444	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	37,40	20,66	25,39	43,39
10797175	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	21	29,71	14,58	6,98	20,11
00714550	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	98,42	68,93	31,22	50,75
11022387	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 150 MG	KAPS	150	56	41,23	23,69	23,95	41,55
10326903	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 25MG HKP	KAPS	25	14	14,09	2,22	1,75	13,51
13358335	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	55,64	35,08	41,78	64,11
04322829	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	21	28,24	13,41	11,49	25,81
10201047	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	84	71,32	47,48	43,46	66,24
01289528	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	56	67,24	44,26	39,41	61,11
01289563	PREGABALIN EMRA PFIZER LYRICA 300MG	KAPS	300	100	102,54	72,19	68,76	98,22
10708906	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 20 MG/ML LOE Z EINN	LSG	20	473	77,48	52,36	43,64	66,45
06924449	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 25MG	KAPS	25	100	23,30	9,50	11,53	25,86
06339461	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	21	30,05	14,84	4,24	16,64
11003616	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	95,43	66,55	18,97	35,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10326926	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 25MG HKP	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
12470722	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	29,33	14,28	14,55	29,68
01674491	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	41,17	23,65	25,39	43,39
00996152	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	21	29,71	14,58	6,98	20,11
11016004	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	100	98,44	68,94	31,22	50,75
13197777	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	56	46,03	27,48	23,95	41,55
10203075	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	72,02	48,04	41,78	64,11
10626829	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	84	71,90	47,95	43,46	66,24
01231836	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 225MG HARTKAPSELN	KAPS	225	100	96,69	67,55	55,92	81,98
04479229	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	56	67,25	44,27	39,41	61,11
04479235	PREGABALIN EURIM PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	100	102,57	72,20	68,76	98,22
10973040	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 50MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
08438747	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	14	14,83	2,80	1,75	13,51
10326932	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 50MG HKP	KAPS	50	21	17,87	5,22	4,24	16,64
08439505	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	100	23,67	9,80	11,53	25,86
04682723	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	29,33	14,28	14,55	29,68
04682918	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	37,43	20,68	25,39	43,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
08441608	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	56	46,53	27,88	23,95	41,55
08441614	PREGABALIN EUROPEAN PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,98	34,56	41,78	64,11
11017452	PREGABALIN FDPHARMA PFIZER LYRICA 20MG/ML LOE Z EINN	LSG	20	473	80,71	54,91	43,64	66,45
10070757	PREGABALIN FDPHARMA PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	28,82	13,87	14,55	29,68
10326949	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 50MG HKP	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
10070763	PREGABALIN FDPHARMA PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	36,81	20,18	25,39	43,39
12575869	PREGABALIN FDPHARMA PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	54,68	34,33	41,78	64,11
11553860	PREGABALIN GERKE PFIZER LYRICA 50 MG	KAPS	50	100	58,07	37,00	18,97	35,27
11553883	PREGABALIN GERKE PFIZER LYRICA 100 MG	KAPS	100	100	71,14	47,34	31,22	50,75
13911039	PREGABALIN GERKE PFIZER LYRICA 300 MG	KAPS	300	100	96,95	67,76	68,76	98,22
10962154	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 25MG	KAPS	25	14	12,89	1,27	1,75	13,51
11601205	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 25MG	KAPS	25	56	21,65	8,20	6,61	19,65
10962160	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 25MG	KAPS	25	100	25,86	11,53	11,53	25,86
10962177	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 50MG	KAPS	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64
10962208	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 50MG	KAPS	50	100	36,43	19,88	18,97	35,27
10962214	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 75MG	KAPS	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15
10962243	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 75MG	KAPS	75	56	32,14	16,50	14,55	29,68

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10962266	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 75MG	KAPS	75	100	44,39	26,19	25,39	43,39
10962272	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 100MG	KAPS	100	21	21,84	8,35	6,98	20,11
10962289	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 100MG	KAPS	100	100	56,00	35,37	31,22	50,75
10962071	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 150MG	KAPS	150	56	41,23	23,69	23,95	41,55
10962088	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 150MG	KAPS	150	100	59,76	38,34	41,78	64,11
10962094	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 200MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
10326955	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 75MG HKP	KAPS	75	14	17,22	4,69	3,85	16,15
10962102	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 200MG	KAPS	200	84	74,02	49,62	43,46	66,24
10962119	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 225MG	KAPS	225	56	57,76	36,76	32,05	51,80
10962125	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 225MG	KAPS	225	100	88,96	61,44	55,92	81,98
10326984	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 75MG HKP	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10962131	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 300MG	KAPS	300	56	67,16	44,20	39,41	61,11
10962148	PREGABALIN GLENMARK PREGABALIN GLENMARK 300MG	KAPS	300	100	105,68	74,67	68,76	98,22
10287103	PREGABALIN HAEMATO PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	14	21,24	7,88	3,85	16,15
10287126	PREGABALIN HAEMATO PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	35,47	19,14	14,55	29,68
10287155	PREGABALIN HAEMATO PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	52,19	32,36	25,39	43,39
11003680	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 25 MG	KAPS	25	14	14,03	2,17	1,75	13,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11003705	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 25 MG	KAPS	25	100	29,21	14,18	11,53	25,86
11003711	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 50 MG	KAPS	50	21	17,85	5,20	4,24	16,64
11003728	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 50 MG	KAPS	50	100	40,08	22,77	18,97	35,27
11003734	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 75 MG	KAPS	75	14	17,20	4,67	3,85	16,15
11003740	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 75 MG	KAPS	75	56	33,24	17,36	14,55	29,68
11003757	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 75 MG	KAPS	75	100	49,27	30,04	25,39	43,39
11003763	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 100 MG	KAPS	100	21	21,84	8,35	6,98	20,11
11003792	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 100 MG	KAPS	100	100	57,50	36,56	31,22	50,75
10915284	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 75 MG HKP	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
11003817	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 150 MG	KAPS	150	100	72,24	48,22	41,78	64,11
11003852	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 200 MG	KAPS	200	21	28,24	13,41	11,49	25,81
11003875	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 225 MG	KAPS	225	100	91,68	63,59	55,92	81,98
11003898	PREGABALIN HENNIG PREGABALIN HENNIG 300 MG	KAPS	300	100	109,13	77,39	68,76	98,22
10785692	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 25MG HKP	KAPS	25	14	13,19	1,50	1,75	13,51
14136677	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 25MG HKP	KAPS	25	56	18,55	5,75	6,61	19,65
10785700	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 25MG HKP	KAPS	25	100	23,85	9,94	11,53	25,86
10785717	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 50MG HKP	KAPS	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14136683	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 50MG HKP	KAPS	50	56	22,96	9,23	10,87	25,03
10785723	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 50MG HKP	KAPS	50	100	31,44	15,95	18,97	35,27
10326990	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 75MG HKP	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
10785746	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 75MG HKP	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
10785752	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 75MG HKP	KAPS	75	56	26,67	12,17	14,55	29,68
14136708	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 75MG HKP	KAPS	75	70	30,27	15,02	18,03	34,08
10785769	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 75MG HKP	KAPS	75	100	37,88	21,04	25,39	43,39
10785781	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 100MG HKP	KAPS	100	21	18,50	5,71	6,98	20,11
14136714	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 100MG HKP	KAPS	100	56	30,01	14,81	17,90	33,90
10785798	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 100MG HKP	KAPS	100	100	43,66	25,61	31,22	50,75
13831116	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 150 MG HKP	KAPS	150	14	17,95	5,27	6,33	19,29
10785806	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 150MG HKP	KAPS	150	56	35,95	19,52	23,95	41,55
10785835	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 150MG HKP	KAPS	150	100	53,98	33,77	41,78	64,11
10327009	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 100MG HKP	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
10785841	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 200MG HKP	KAPS	200	21	22,86	9,16	11,49	25,81
10785858	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 200MG HKP	KAPS	200	84	55,35	34,85	43,46	66,24
13831122	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 200 MG HKP	KAPS	200	100	63,22	41,09	51,38	76,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10785864	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 225MG HKP	KAPS	225	56	43,84	25,75	32,05	51,80
10785870	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 225MG HKP	KAPS	225	100	67,58	44,53	55,92	81,98
10327015	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 100MG HKP	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
13831139	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 300 MG HKP	KAPS	300	14	21,98	8,46	10,42	24,45
10785887	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 300MG HKP	KAPS	300	56	50,90	31,33	39,41	61,11
10785893	PREGABALIN HEUMANN PREGABIN 300MG HKP	KAPS	300	100	79,80	54,19	68,76	98,22
15303775	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 25 MG HKP HEUNET	KAPS	25	14	13,19	1,50	1,75	13,51
15303781	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 25 MG HKP HEUNET	KAPS	25	56	18,55	5,75	6,61	19,65
15303798	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 25 MG HKP HEUNET	KAPS	25	100	23,85	9,94	11,53	25,86
15303812	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 50 MG HKP HEUNET	KAPS	50	21	15,78	3,56	4,24	16,64
15303829	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 50 MG HKP HEUNET	KAPS	50	56	22,96	9,23	10,87	25,03
15303835	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 50 MG HKP HEUNET	KAPS	50	100	31,44	15,95	18,97	35,27
15303841	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 75 MG HKP HEUNET	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
15303858	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 75 MG HKP HEUNET	KAPS	75	56	26,67	12,17	14,55	29,68
15303864	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 75 MG HKP HEUNET	KAPS	75	70	30,27	15,02	18,03	34,08
15303870	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 75 MG HKP HEUNET	KAPS	75	100	37,88	21,04	25,39	43,39
15303887	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 100 MG HKP HEUNET	KAPS	100	21	18,50	5,71	6,98	20,11

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15303893	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 100 MG HKP HEUNET	KAPS	100	56	30,01	14,81	17,90	33,90
15303901	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 100 MG HKP HEUNET	KAPS	100	100	43,66	25,61	31,22	50,75
15303918	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 150 MG HKP HEUNET	KAPS	150	14	17,95	5,27	6,33	19,29
15303924	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 150 MG HKP HEUNET	KAPS	150	56	35,95	19,52	23,95	41,55
15303930	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 150 MG HKP HEUNET	KAPS	150	100	53,98	33,77	41,78	64,11
15303947	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 300 MG HKP HEUNET	KAPS	300	14	21,98	8,46	10,42	24,45
15303953	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 300 MG HKP HEUNET	KAPS	300	56	50,90	31,33	39,41	61,11
15303976	PREGABALIN HEUNET PREGABIN 300 MG HKP HEUNET	KAPS	300	100	79,80	54,19	68,76	98,22
10327021	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 150MG HKP	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
10793734	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 25MG	KAPS	25	14	12,91	1,29	1,75	13,51
16886968	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 25MG	KAPS1	25	14	12,91	1,29	1,75	13,51
10793740	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 25MG	KAPS	25	56	21,67	8,21	6,61	19,65
16886974	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 25MG	KAPS1	25	56	21,67	8,21	6,61	19,65
10793757	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 25MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
16886980	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 25MG	KAPS1	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
10793786	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 50MG	KAPS	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64
16886997	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 50MG	KAPS1	50	21	17,86	5,21	4,24	16,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10793792	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 50MG	KAPS	50	56	27,95	13,18	10,87	25,03
10327038	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 150MG HKP	KAPS	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
16887005	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 50MG	KAPS1	50	56	27,95	13,18	10,87	25,03
10793823	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 50MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
16887011	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 50MG	KAPS1	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
10793846	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 75MG	KAPS	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15
16887028	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 75MG	KAPS1	75	14	15,55	3,37	3,85	16,15
10793852	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
16887034	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 75MG	KAPS1	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10947077	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 75MG	KAPS	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
16887040	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 75MG	KAPS1	75	70	38,43	21,46	18,03	34,08
10793869	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 75MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
16887057	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 75MG	KAPS1	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
10793645	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
16887063	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 100MG	KAPS1	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
10793651	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 100MG	KAPS	100	56	38,03	21,15	17,90	33,90
16887086	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 100MG	KAPS1	100	56	38,03	21,15	17,90	33,90

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10793668	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 100MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
10327044	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 200MG HKP	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
16887092	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 100MG	KAPS1	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
16887100	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 150MG	KAPS	150	14	20,80	7,53	6,33	19,29
10793674	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 150MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
16887117	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 150MG	KAPS1	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
10793680	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 150MG	KAPS	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
16887146	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 150MG	KAPS1	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
10940589	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 200MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
16887175	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 200MG	KAPS1	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
10793705	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 200MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
10327096	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 200MG HKP	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
16887181	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 200MG	KAPS1	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24
16887198	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 200MG	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
10793728	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 225MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
16887212	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 225MG	KAPS1	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
10793875	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 225MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16887229	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 225MG	KAPS1	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
16887235	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 300MG	KAPS	300	14	26,55	12,08	10,42	24,45
10793881	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 300MG	KAPS	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
16887241	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 300MG	KAPS1	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
10793898	PREGABALIN HEXAL PREGABAHEXAL 300MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
16887258	PREGABALIN HEXAL PREGABALIN SANDOZ 300MG	KAPS1	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
10938078	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 20 MG/ML LOE Z EINN	LSG	20	473	77,48	52,36	43,64	66,45
04152824	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 25MG	KAPS	25	100	29,20	14,17	11,53	25,86
03497751	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	21	30,25	15,00	4,24	16,64
11004403	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	98,28	68,81	18,97	35,27
00250205	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
04015056	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	41,17	23,65	25,39	43,39
00616936	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	21	29,74	14,60	6,98	20,11
10327110	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 200MG HKP	KAPS	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
07550169	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	99,10	69,46	31,22	50,75
10327127	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 225MG HKP	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
03072247	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	56	46,53	27,88	23,95	41,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01604036	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	72,02	48,04	41,78	64,11
10319866	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	84	74,09	49,68	43,46	66,24
09531288	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 225MG HARTKAPSELN	KAPS	225	100	96,69	67,55	55,92	81,98
04120847	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 300MG	KAPS	300	56	73,84	49,48	39,41	61,11
04120853	PREGABALIN KOHL PFIZER LYRICA 300MG	KAPS	300	100	108,22	76,67	68,76	98,22
16240947	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	14	12,10	0,65	1,75	13,51
16240953	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	28	13,28	1,58	3,40	15,59
16240976	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	42	15,28	3,16	5,01	17,62
16240982	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	56	17,09	4,60	6,61	19,65
16240999	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	91	18,53	5,73	10,53	24,60
16241007	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 25MG	KAPS	25	100	19,60	6,58	11,53	25,86
16241013	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	21	14,95	2,90	4,24	16,64
16241214	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	28	16,24	3,93	5,59	18,35
16241243	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	42	18,47	5,68	8,25	21,72
16241266	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	56	20,60	7,37	10,87	25,03
16241272	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	91	23,85	9,94	17,33	33,20
16241289	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 50MG	KAPS	50	100	24,78	10,67	18,97	35,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16241295	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	14	13,24	1,55	3,85	16,15
16241303	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	28	16,97	4,50	7,48	20,74
16240692	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	42	20,28	7,12	11,04	25,24
16240700	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	56	22,03	8,50	14,55	29,68
16240717	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	70	26,29	11,87	18,03	34,08
16240723	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	91	28,06	13,27	23,19	40,60
10327133	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 225MG HKP	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
16240746	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 75MG	KAPS	75	100	28,04	13,25	25,39	43,39
16240924	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	21	17,24	4,71	6,98	20,11
16240930	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	28	19,23	6,28	9,20	22,92
16240597	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	42	22,75	9,07	13,58	28,45
16240628	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	56	26,14	11,76	17,90	33,90
16240634	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	91	31,44	15,95	28,52	47,34
16240640	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 100MG	KAPS	100	100	34,80	18,59	31,22	50,75
16240657	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	14	16,86	4,41	6,33	19,29
16240663	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	28	20,90	7,60	12,31	26,85
16240686	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	42	23,22	9,44	18,17	34,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16241036	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	56	28,92	13,95	23,95	41,55
16241042	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	91	34,91	18,69	38,17	59,54
16241059	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 150MG	KAPS	150	100	36,14	19,66	41,78	64,11
16241065	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 200MG	KAPS	200	21	21,03	7,71	11,49	25,81
16241071	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 200MG	KAPS	200	42	28,29	13,45	22,34	39,52
16241088	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 200MG	KAPS	200	84	44,23	26,06	43,46	66,24
16241094	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 200MG	KAPS	200	91	46,73	28,04	46,93	70,61
16241102	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 200MG	KAPS	200	100	50,93	31,36	51,38	76,24
16241119	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 225MG	KAPS	225	56	36,99	20,33	32,05	51,80
16241125	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 225MG	KAPS	225	91	53,40	33,31	51,08	75,86
16241131	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 225MG	KAPS	225	100	54,06	33,83	55,92	81,98
16241148	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 300MG	KAPS	300	14	20,18	7,04	10,42	24,45
16241154	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 300MG	KAPS	300	28	28,98	14,00	20,26	36,90
16241160	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 300MG	KAPS	300	56	39,28	22,14	39,41	61,11
16241177	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 300MG	KAPS	300	91	56,49	35,75	62,81	90,69
16241208	PREGABALIN LAURUS PREGABALIN LAURUS 300MG	KAPS	300	100	60,24	38,72	68,76	98,22
13423274	PREGABALIN MEDICO PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	37,31	20,58	25,39	43,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13705050	PREGABALIN MEDICO PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,59	34,25	41,78	64,11
11030984	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 25MG	KAPS	25	14	14,09	2,22	1,75	13,51
11030990	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 25MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
10327156	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 300MG HKP	KAPS	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
11031021	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 75MG	KAPS	75	14	17,22	4,69	3,85	16,15
11031044	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 75MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
11031067	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 100MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
11031096	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 150MG	KAPS	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
11031110	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 225MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
11031127	PREGABALIN MYLAN PREGABALIN MYLAN 300MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
10327162	PREGABALIN ABZ PREGABALIN ABZ 300MG HKP	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
13719106	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 20 MG/ML	LSG	20	473	78,24	52,96	43,64	66,45
11031328	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 25 MG	KAPS	25	14	13,19	1,50	1,75	13,51
14135608	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 25 MG	TABL	25	20	15,21	3,10	2,46	14,40
14135614	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 25 MG	TABL	25	50	20,61	7,38	5,93	18,78
11606289	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 25 MG	KAPS	25	56	21,67	8,21	6,61	19,65
11031340	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 25 MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14135643	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 25 MG	TABL1	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
13589135	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 25MG HARTKAPSELN	KAPS	25	100	23,67	9,80	11,53	25,86
14135666	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 50 MG	TABL	50	20	17,59	4,98	4,05	16,41
11031357	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 50 MG	KAPS	50	21	17,87	5,22	4,24	16,64
14135672	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 50 MG	TABL	50	50	26,25	11,84	9,75	23,61
11606303	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 50 MG	KAPS	50	56	27,95	13,18	10,87	25,03
11031363	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 50 MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
14135689	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 50 MG	TABL1	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
11031386	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 75 MG	KAPS	75	14	16,18	3,88	3,85	16,15
14135695	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 75 MG	TABL	75	20	19,59	6,57	5,42	18,14
11606332	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 75 MG	KAPS	75	50	31,02	15,62	13,05	27,77
14135703	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 75 MG	TABL1	75	50	31,02	15,62	13,05	27,77
11031392	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 75 MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
13229483	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 50MG	KAPS	50	100	89,65	61,99	18,97	35,27
11031400	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 75 MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
14135726	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 75 MG	TABL1	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
14135732	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 100 MG	TABL	100	20	21,38	7,99	6,66	19,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11031423	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 100 MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
14135749	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 100 MG	TABL	100	50	35,31	19,00	16,05	31,58
11606355	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 100 MG	KAPS	100	56	38,03	21,15	17,90	33,90
11031446	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 100 MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
14135755	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 100 MG	TABL1	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
11606361	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 150 MG	KAPS	150	20	24,61	10,54	8,91	22,55
10973057	PREGABALIN 1A PREGABALIN-1 A PHARMA 75MG	KAPS	75	14	15,42	3,28	3,85	16,15
14135761	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 150 MG	TABL1	150	20	24,61	10,54	8,91	22,55
14135778	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 150 MG	TABL	150	50	42,97	25,06	21,48	38,45
11031452	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 150 MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55
11031469	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 150 MG	KAPS	150	100	67,71	44,63	41,78	64,11
10526039	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 75 MG HARTKAPSELN	KAPS	75	56	29,05	14,05	14,55	29,68
14135784	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 150 MG	TABL1	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
14135790	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 200 MG	TABL	200	20	27,50	12,83	10,96	25,14
11031481	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 200 MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
14135809	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 200 MG	TABL	200	50	49,83	30,49	26,41	44,67
11031498	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 200 MG	KAPS	200	84	74,22	49,78	43,46	66,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13655033	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 200 MG	KAPS	200	98	84,09	57,59	50,39	74,99
14135815	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 200 MG	TABL	200	100	85,50	58,70	51,38	76,24
14135821	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 225 MG	TABL	225	50	53,05	33,04	28,75	47,64
11031506	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 225 MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
11031535	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 225 MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
14135838	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 225 MG	TABL1	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98
14135844	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 300 MG	TABL	300	50	62,13	40,21	35,35	55,97
11031541	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 300 MG	KAPS	300	56	67,88	44,76	39,41	61,11
11031558	PREGABALIN NEURAX PREGABALIN-NEURAX 300 MG	KAPS	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
14135850	PREGABALIN NEURAX PREGATAB 300 MG	TABL1	300	100	109,16	77,41	68,76	98,22
17252303	PREGABALIN ORI ACCORD PREGABALIN ACCORD 50MG HKP	KAPS	50	100	31,43	15,94	18,97	35,27
05947520	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	100	37,38	20,64	25,39	43,39
17257128	PREGABALIN ORI ACCORD PREGABALIN ACCORD 75MG	KAPS	75	100	27,77	13,05	25,39	43,39
17252326	PREGABALIN ORI ACCORD PREGABALIN ACCORD 150MG	KAPS	150	100	50,08	30,68	41,78	64,11
14001411	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 20MG/ML	LSG	20	473	77,30	52,22	43,64	66,45
11379439	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 25MG HKP	KAPS	25	100	24,61	10,54	11,53	25,86
11875003	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 50MG HARTKAPSELN	KAPS	50	100	89,10	61,54	18,97	35,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13357761	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 75MG	KAPS	75	56	30,12	14,90	14,55	29,68
07321411	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	100	37,38	20,64	25,39	43,39
11081295	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	71,21	47,40	31,22	50,75
11880464	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 150MG HARTKAPSELN	KAPS	150	100	54,59	34,25	41,78	64,11
10917308	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	84	73,45	49,17	43,46	66,24
01742057	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	21	48,90	29,75	6,98	20,11
02069473	PREGABALIN ORI PFIZER LYRICA 300MG HARTKAPSELN	KAPS	300	100	101,04	70,99	68,76	98,22
13059791	PREGABALIN PB PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	71,19	47,38	31,22	50,75
09278524	PREGABALIN PFIZER LYRICA 20 MG/ML LOE Z EINN	LSG	20	473	78,24	52,96	43,64	66,45
03389085	PREGABALIN PFIZER LYRICA 25MG	KAPS	25	14	17,62	5,01	1,75	13,51
10327676	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 25MG	KAPS1	25	14	14,09	2,22	1,75	13,51
13346421	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 100MG	KAPS	100	100	86,50	59,50	31,22	50,75
03389234	PREGABALIN PFIZER LYRICA 25MG	KAPS1	25	100	55,73	35,15	11,53	25,86
10327699	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 25MG	KAPS	25	100	29,24	14,20	11,53	25,86
03389300	PREGABALIN PFIZER LYRICA 50MG	KAPS1	50	21	45,32	26,92	4,24	16,64
10973063	PREGABALIN 1A PREGABALIN 1 A PHARMA 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10327713	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 50MG	KAPS	50	21	17,87	5,22	4,24	16,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06121147	PREGABALIN PFIZER LYRICA 50MG	KAPS1	50	100	172,45	127,47	18,97	35,27
10327742	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 50MG	KAPS	50	100	40,10	22,79	18,97	35,27
03389317	PREGABALIN PFIZER LYRICA 75MG	KAPS1	75	14	26,94	12,39	3,85	16,15
10327759	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 75MG	KAPS	75	14	17,22	4,69	3,85	16,15
13346438	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 150MG	KAPS	150	100	55,66	35,09	41,78	64,11
03872887	PREGABALIN PFIZER LYRICA 75MG	KAPS1	75	56	95,90	66,93	14,55	29,68
10327765	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 75MG	KAPS	75	56	33,26	17,38	14,55	29,68
10328084	PREGABALIN PFIZER LYRICA 75MG HARTKAPSELN	KAPS	75	70	137,68	99,98	18,03	34,08
06621571	PREGABALIN PFIZER LYRICA 75MG	KAPS1	75	100	170,57	125,99	25,39	43,39
10327788	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 75MG	KAPS	75	100	49,29	30,06	25,39	43,39
03389346	PREGABALIN PFIZER LYRICA 100MG	KAPS1	100	21	61,89	40,03	6,98	20,11
10327794	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 100MG	KAPS	100	21	21,86	8,37	6,98	20,11
06121130	PREGABALIN PFIZER LYRICA 100MG	KAPS1	100	100	182,77	135,64	31,22	50,75
10327848	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 100MG	KAPS	100	100	57,52	36,58	31,22	50,75
03389352	PREGABALIN PFIZER LYRICA 150MG	KAPS1	150	56	101,35	71,24	23,95	41,55
04744329	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	21	55,53	35,00	11,49	25,81
10327860	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 150MG	KAPS	150	56	46,54	27,89	23,95	41,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Pregabalin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03389369	PREGABALIN PFIZER LYRICA 150MG	KAPS1	150	100	173,10	127,99	41,78	64,11
10327877	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 150MG	KAPS	150	100	72,27	48,24	41,78	64,11
03389381	PREGABALIN PFIZER LYRICA 200MG	KAPS1	200	21	87,04	59,91	11,49	25,81
10327908	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 200MG	KAPS	200	21	28,26	13,43	11,49	25,81
11538501	PREGABALIN PFIZER LYRICA 200MG	KAPS	200	84	315,27	240,44	43,46	66,24
02135715	PREGABALIN PFIZER LYRICA 225MG HARTKAPSELN	KAPS1	225	56	129,41	93,44	32,05	51,80
10552143	PREGABALIN ACA PFIZER LYRICA 200MG HARTKAPSELN	KAPS	200	84	70,82	47,09	43,46	66,24
10327943	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 225MG	KAPS	225	56	57,79	36,78	32,05	51,80
02135721	PREGABALIN PFIZER LYRICA 225MG	KAPS1	225	100	230,60	173,47	55,92	81,98
10327966	PREGABALIN PFIZER PREGABALIN PFIZER 225MG	KAPS	225	100	91,70	63,61	55,92	81,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Retardtabletten, Suspension zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,000078378753 \times w^{0,898543} \times pk^{1,019113}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
200 mg pro Stück
als
FTBL/TABR

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09445494	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 25 MG	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
09445502	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 25 MG	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84
09445519	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 25 MG	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09445531	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09246205	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 25MG FTA	FTBL	25	20	12,34	0,83	1,10	12,66
09445784	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 RET	TABR1	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09445548	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09445790	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 RET	TABR1	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09445554	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09445809	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 50 RET	TABR1	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09445577	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	20	16,67	4,27	3,84	16,14
09445583	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	50	23,24	9,46	9,77	23,63
09445608	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	100	33,47	17,56	19,79	36,30
09445620	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 MG	FTBL1	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
12345827	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
09445637	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 MG	FTBL1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
12345879	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 RET	TABR	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09445643	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 MG	FTBL1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
12345891	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 150 RET	TABR	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09445672	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 MG	FTBL	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09246211	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 25MG FTA	FTBL	25	50	13,96	2,11	2,81	14,84
09445821	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 RET	TABR1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09445695	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 MG	FTBL1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09494558	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09445838	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 RET	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09445703	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 MG	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09445844	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 200 RET	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09445732	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 MG	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09445867	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 RET	TABR1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09445755	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 MG	FTBL1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09445873	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 RET	TABR	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09445761	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 MG	FTBL1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09246228	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 25MG FTA	FTBL	25	100	16,72	4,30	5,70	18,49
09445896	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 300 RET	TABR	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09445910	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400 RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
15745303	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400MG FTA	FTBL1	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09445927	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400 RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
15745326	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400MG FTA	FTBL1	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09445933	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400 RET	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
15745332	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 400MG FTA	FTBL1	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
16398364	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 600MG RET	TABR	600	10	24,04	10,09	9,48	23,26
16398370	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 600MG RET	TABR	600	50	77,86	52,66	48,86	73,05
16398387	QUETIAPIN NEURAX QUETIAPIN-NEURAX 600MG RET	TABR	600	100	146,95	107,31	99,02	136,48
06846318	QUETIAPIN ORI ASTRA SEROQUEL 25MG FILMTABL	FTBL	25	100	70,17	46,58	5,70	18,49
09272906	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 50MG RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
01339491	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 25MG	FTBL1	25	20	12,54	1,00	1,10	12,66
11357403	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 25MG	FTBL	25	20	11,67	0,31	1,10	12,66
01339516	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 25MG	FTBL	25	50	14,07	2,20	2,81	14,84
11357426	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 25MG	FTBL1	25	50	14,07	2,20	2,81	14,84
01339522	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 25MG	FTBL	25	100	16,72	4,30	5,70	18,49
11357432	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 25MG	FTBL1	25	100	16,72	4,30	5,70	18,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01340005	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 100MG	FTBL1	100	20	13,30	1,60	3,84	16,14
11357515	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 100MG	FTBL	100	20	13,30	1,60	3,84	16,14
01340407	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	50	19,77	6,71	9,77	23,63
11357521	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 100MG	FTBL1	100	50	19,77	6,71	9,77	23,63
01340413	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 100MG	FTBL1	100	100	27,26	12,64	19,79	36,30
11357538	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 100MG	FTBL	100	100	27,26	12,64	19,79	36,30
11357567	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 150MG	FTBL	150	10	14,93	2,89	2,73	14,74
12530967	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 150MG	FTBL1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
11357596	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN PUREN 150MG	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
01341068	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 200MG	FTBL	200	50	30,27	15,02	18,21	34,30
09272912	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 50MG RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
01341074	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 200MG	FTBL	200	100	44,84	26,54	36,90	57,93
01341097	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 300MG	FTBL	300	50	38,83	21,78	26,21	44,42
01341140	QUETIAPIN PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 300MG	FTBL	300	100	65,64	43,00	53,12	78,43
09252453	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 25MG FTA	FTBL	25	10	12,07	0,62	0,55	11,98
09243135	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 25MG FTA	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
09243141	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 25MG FTA	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09243158	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 25MG FTA	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09266923	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 50MG RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09266946	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 50MG RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09266952	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 50MG RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09252476	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 100MG FTA	FTBL	100	10	13,95	2,10	1,89	13,67
09272929	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 50MG RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09243164	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 100MG FTA	FTBL	100	20	16,67	4,27	3,84	16,14
09243170	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 100MG FTA	FTBL	100	50	25,11	10,94	9,77	23,63
09243187	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 100MG FTA	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
09252482	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG FTA	FTBL1	150	10	14,92	2,88	2,73	14,74
09266969	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
09243193	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG FTA	FTBL	150	20	18,98	6,09	5,53	18,27
09243201	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG FTA	FTBL	150	50	31,00	15,60	14,06	29,06
09266975	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG RET	TABR1	150	50	31,01	15,61	14,06	29,06
09243218	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG FTA	FTBL	150	100	51,50	31,81	28,49	47,30
09266981	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 150MG RET	TABR1	150	100	51,47	31,79	28,49	47,30
09252499	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG FTA	FTBL1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09266998	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG RET	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09243224	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG FTA	FTBL	200	20	21,19	7,84	7,16	20,34
09243230	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG FTA	FTBL	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09267006	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG RET	TABR1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09243247	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG FTA	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09267012	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 200MG RET	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09252507	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG FTA	FTBL1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09246234	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 100MG FTA	FTBL	100	20	13,44	1,71	3,84	16,14
09267029	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG RET	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09243253	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG FTA	FTBL	300	20	25,43	11,19	10,30	24,30
09243276	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG FTA	FTBL	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09267035	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG RET	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09243282	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG FTA	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09267041	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 300MG RET	TABR1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09267058	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 400MG RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09267064	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09267070	QUETIAPIN RATIO QUETIAPIN RATIO 400MG RET	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09262523	QUETIAPIN STADA QUETIAPIN STADA 25MG FTA	FTBL	25	100	16,72	4,30	5,70	18,49
09262546	QUETIAPIN STADA QUETIAPIN STADA 100MG FTA	FTBL	100	20	14,54	2,58	3,84	16,14
09262575	QUETIAPIN STADA QUETIAPIN STADA 100MG FTA	FTBL	100	100	27,27	12,65	19,79	36,30
10071892	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	TABR1	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09246240	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 100MG FTA	FTBL	100	50	19,77	6,71	9,77	23,63
13815784	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 25MG FTA	FTBL	25	20	12,63	1,07	1,10	12,66
13815809	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 25MG FTA	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84
13815815	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 25MG FTA	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
13513563	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 50MG RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
13513586	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 50MG RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
13513592	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 50MG RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
13815821	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	20	13,44	1,71	3,84	16,14
13815838	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	50	25,11	10,94	9,77	23,63
13815850	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
13815867	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG FTA	FTBL1	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
13513600	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
09246257	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 100MG FTA	FTBL	100	100	27,37	12,73	19,79	36,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13815873	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG FTA	FTBL	150	20	18,16	5,44	5,53	18,27
13815896	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG FTA	FTBL1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
13513617	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG RET	TABR	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
13815904	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG FTA	FTBL1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
13513623	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 150MG RET	TABR	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
13815910	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG FTA	FTBL1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
13513646	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG RET	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
13815927	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG FTA	FTBL	200	20	20,44	7,24	7,16	20,34
13815933	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG FTA	FTBL	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
13513652	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG RET	TABR1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
13815956	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG FTA	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
13513669	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 200MG RET	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
13815962	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG FTA	FTBL1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
13513675	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG RET	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09272935	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 150 MG RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
13815979	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG FTA	FTBL	300	20	25,43	11,19	10,30	24,30
13815985	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG FTA	FTBL	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13513681	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG RET	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
13815991	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG FTA	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
13513698	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 300MG RET	TABR1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
14370479	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 400MG RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
14370485	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
14370491	QUETIAPIN TAD QUETIAPIN TAD 400MG RET	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09393610	QUETIAPIN ZENTIVA QUETIAPIN ZENTIVA 25MG FTA	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09393656	QUETIAPIN ZENTIVA QUETIAPIN ZENTIVA100MG FTA	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
09272941	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 150 MG RET	TABR	150	50	31,01	15,61	14,06	29,06
09393685	QUETIAPIN ZENTIVA QUETIAPIN ZENTIVA200MG FTA	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09393722	QUETIAPIN ZENTIVA QUETIAPIN ZENTIVA300MG FTA	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09272964	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 150 MG RET	TABR	150	100	51,47	31,79	28,49	47,30
09510725	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 200MG FTA	FTBL	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09246286	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 200MG FTA	FTBL1	200	50	34,16	18,10	18,21	34,30
09272987	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 200MG RET	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09246292	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 200MG FTA	FTBL1	200	100	44,84	26,54	36,90	57,93
09272993	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 200MG RET	TABR	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09494564	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	20	14,22	2,33	2,06	13,88
09510731	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 300MG FTA	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09246317	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 300MG FTA	FTBL1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09272823	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 300MG RET	TABR	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09246323	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 300MG FTA	FTBL1	300	100	65,95	43,24	53,12	78,43
09272846	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 300MG RET	TABR	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09272881	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09272898	QUETIAPIN ABZ QUETIAPIN ABZ 400MG RET	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09494593	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
10071900	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	TABR1	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
13722723	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 25MG	FTBL	25	10	12,07	0,62	0,55	11,98
13722752	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 25MG	FTBL	25	20	11,47	0,15	1,10	12,66
13722769	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 25MG	FTBL	25	50	12,66	1,10	2,81	14,84
13722775	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 25MG	FTBL	25	100	14,43	2,49	5,70	18,49
15378997	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 50MG RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09494506	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	10	12,07	0,62	0,55	11,98
15379005	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 50MG RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15379011	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 50MG RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
13722781	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 100MG	FTBL	100	10	13,95	2,10	1,89	13,67
13722798	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 100MG	FTBL	100	20	12,72	1,13	3,84	16,14
13722806	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 100MG	FTBL	100	50	15,61	3,42	9,77	23,63
13722812	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 100MG	FTBL	100	100	27,41	12,75	19,79	36,30
13722829	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG	FTBL	150	10	14,97	2,92	2,73	14,74
15427773	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG RET	TABR1	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
13722835	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG	FTBL	150	20	18,16	5,44	5,53	18,27
13722841	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG	FTBL	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
15379028	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG RET	TABR1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
13722858	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
15379034	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 150MG RET	TABR1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
13722864	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	FTBL	200	10	15,62	3,43	3,53	15,74
09494601	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
15379040	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG RET	TABR1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
13722870	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	FTBL	200	20	17,68	5,06	7,16	20,34
13722887	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	FTBL	200	50	21,99	8,47	18,21	34,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15379057	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG RET	TABR1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
10071917	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 50MG	TABR1	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
13722893	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	FTBL	200	100	40,23	22,90	36,90	57,93
15379063	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG RET	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
13722901	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
15379086	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG RET	TABR1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
13722918	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG	FTBL	300	20	19,29	6,33	10,30	24,30
13722924	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG	FTBL	300	50	39,03	21,95	26,21	44,42
15379100	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG RET	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
13722930	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG	FTBL	300	100	66,01	43,29	53,12	78,43
15379117	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 300MG RET	TABR1	300	100	75,70	50,95	53,12	78,43
15379123	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 400MG RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
15379152	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
15379169	QUETIAPIN ACCORD QUETIAPIN ACCORD 400MG RET	TABR	400	100	99,53	69,80	68,79	98,26
10194703	QUETIAPIN ADL ASTRA SEROQUEL 100 MG	FTBL	100	100	80,79	54,98	19,79	36,30
10194732	QUETIAPIN ADL ASTRA SEROQUEL 200 MG	FTBL	200	50	73,10	48,90	18,21	34,30
10194749	QUETIAPIN ADL ASTRA SEROQUEL 200 MG	FTBL	200	100	131,33	94,95	36,90	57,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09494624	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	10	13,95	2,10	1,89	13,67
09283525	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 25MG FTA	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09745196	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 50MG RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09494529	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	20	11,67	0,31	1,10	12,66
09745227	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 50MG RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09745256	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 50MG RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09494788	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	20	13,30	1,60	3,84	16,14
09283554	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 100MG FTA	FTBL	100	100	38,94	21,87	19,79	36,30
11240776	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 150MG RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
11240799	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 150MG RET	TABR	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09745262	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 200MG RET	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09745285	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 200MG RET	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09283583	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 200MG FTA	FTBL1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09745291	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 200MG RET	TABR	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09745322	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 300MG RET	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09745345	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 300MG RET	TABR	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09283620	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 300MG FTA	FTBL1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09745351	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 300MG RET	TABR	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09745397	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 400MG RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09745405	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09494794	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	50	19,79	6,73	9,77	23,63
09745428	QUETIAPIN AL QUETIAPIN AL 400MG RET	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
14385682	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 25MG FTA	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
14385699	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 25MG FTA	FTBL	25	50	14,08	2,21	2,81	14,84
14385707	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 25MG FTA	FTBL	25	100	17,23	4,70	5,70	18,49
14385736	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 100MG FTA	FTBL	100	20	17,28	4,74	3,84	16,14
14385765	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 100MG FTA	FTBL	100	50	19,78	6,72	9,77	23,63
14385771	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 100MG FTA	FTBL	100	100	27,37	12,73	19,79	36,30
14385802	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 200MG FTA	FTBL	200	50	30,30	15,04	18,21	34,30
14385819	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 200MG FTA	FTBL	200	100	46,60	27,93	36,90	57,93
14385848	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 300MG FTA	FTBL	300	50	38,83	21,78	26,21	44,42
14385854	QUETIAPIN ARISTO QUETIAPIN ARISTO 300MG FTA	FTBL	300	100	65,95	43,24	53,12	78,43
00948638	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	20	29,74	14,60	1,10	12,66
01840185	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	100	99,56	69,82	5,70	18,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09494802	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	100	27,39	12,74	19,79	36,30
04172809	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG RET	TABR	50	10	29,29	14,24	1,02	12,57
04172815	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG RET	TABR	50	100	183,53	136,24	10,62	24,70
00948650	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	20	47,93	28,99	3,84	16,14
00948673	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	100	189,83	141,22	19,79	36,30
01168144	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 150MG RET	TABR	150	10	40,39	23,02	2,73	14,74
01168196	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 150MG RET	TABR	150	100	298,45	227,14	28,49	47,30
04174139	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG RET	TABR	200	10	43,61	25,57	3,53	15,74
11192037	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
00948704	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 200MG	FTBL	200	20	77,54	52,41	7,16	20,34
09494819	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	FTBL1	150	10	14,97	2,92	2,73	14,74
00948727	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 200MG	FTBL1	200	100	338,33	258,67	36,90	57,93
04174412	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG RET	TABR	200	100	330,34	252,36	36,90	57,93
04174725	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG RET	TABR	300	10	59,52	38,16	5,08	17,71
02136212	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 300MG	FTBL	300	20	110,17	78,22	10,30	24,30
02136241	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL 300MG	FTBL1	300	100	500,56	386,99	53,12	78,43
04174783	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG RET	TABR	300	100	488,61	377,55	53,12	78,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06081206	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG RET	TABR	400	10	75,92	51,13	6,58	19,60
06081212	QUETIAPIN ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG RET	TABR	400	100	649,41	504,72	68,79	98,26
05124391	QUETIAPIN AXICORP ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG RET	TABR	50	100	86,12	59,20	10,62	24,70
09494825	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	FTBL	150	20	18,98	6,09	5,53	18,27
09494831	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	FTBL	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
11192043	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	TABR1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
15864485	QUETIAPIN BB ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	TABR	200	50	38,29	21,37	18,21	34,30
15864491	QUETIAPIN BB ACCORD QUETIAPIN ACCORD 200MG	TABR	200	100	68,31	45,10	36,90	57,93
16320238	QUETIAPIN BB PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 200MG	FTBL	200	50	28,30	13,46	18,21	34,30
16320244	QUETIAPIN BB PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 200MG	FTBL	200	100	43,29	25,32	36,90	57,93
16320250	QUETIAPIN BB PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 300MG	FTBL	300	50	37,31	20,58	26,21	44,42
16320267	QUETIAPIN BB PUREN QUETIAPIN AUROBINDO 300MG	FTBL	300	100	55,30	34,81	53,12	78,43
16320511	QUETIAPIN BB RATIO QUETIAPIN TEVA 400MG RET	TABR	400	50	56,29	35,60	33,94	54,19
16320528	QUETIAPIN BB RATIO QUETIAPIN TEVA 400MG RET	TABR	400	100	98,25	68,78	68,79	98,26
03287692	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	50	77,84	52,64	5,24	17,91
03287700	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	100	86,42	59,43	10,62	24,70
03287841	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG	TABR	200	50	53,32	33,25	18,21	34,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03287901	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG	TABR	200	100	108,48	76,88	36,90	57,93
03287947	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG	TABR	300	50	50,87	31,31	26,21	44,42
03287953	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG	TABR	300	100	163,64	120,50	53,12	78,43
03288071	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG	TABR	400	50	118,29	84,63	33,94	54,19
09494848	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
03288131	QUETIAPIN BERAG ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG	TABR	400	100	373,23	286,28	68,79	98,26
09284588	QUETIAPIN BETA QUETIAPIN BETA 25MG	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09284619	QUETIAPIN BETA QUETIAPIN BETA 100MG	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
09284714	QUETIAPIN BETA QUETIAPIN BETA 200MG	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09284772	QUETIAPIN BETA QUETIAPIN BETA 300MG	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
11192066	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 150MG	TABR1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09494854	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	FTBL	200	10	16,09	3,80	3,53	15,74
11483993	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 25 MG	FTBL	25	20	11,46	0,14	1,10	12,66
11484001	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 25 MG	FTBL	25	50	12,65	1,09	2,81	14,84
11484018	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 25 MG	FTBL	25	100	14,42	2,48	5,70	18,49
17235776	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 50MG	FTBL	50	10	12,72	1,13	1,02	12,57
17235782	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 50MG	FTBL	50	20	14,21	2,32	2,06	13,88

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17235799	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 50MG	FTBL	50	50	18,81	5,95	5,24	17,91
17235807	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 50MG	FTBL	50	100	26,61	12,12	10,62	24,70
11484024	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 100 MG	FTBL	100	20	12,71	1,12	3,84	16,14
11484030	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 100 MG	FTBL	100	50	15,60	3,41	9,77	23,63
11484047	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 100 MG	FTBL	100	100	27,25	12,63	19,79	36,30
17235813	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 150MG	FTBL	150	10	14,92	2,88	2,73	14,74
17235865	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 150MG	FTBL	150	20	18,15	5,43	5,53	18,27
09494535	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	50	14,09	2,22	2,81	14,84
17235871	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 150MG	FTBL	150	50	30,96	15,57	14,06	29,06
17235888	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 150MG	FTBL	150	100	51,44	31,77	28,49	47,30
11484053	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 200 MG	FTBL	200	20	17,67	5,05	7,16	20,34
11484076	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 200 MG	FTBL	200	50	21,98	8,46	18,21	34,30
11484082	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 200 MG	FTBL	200	100	40,22	22,89	36,90	57,93
09947126	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	TABR1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
11484099	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 300 MG	FTBL	300	20	19,28	6,32	10,30	24,30
11484107	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 300 MG	FTBL	300	50	37,29	20,57	26,21	44,42
11484113	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 300 MG	FTBL	300	100	55,29	34,80	53,12	78,43

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
17235894	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 400MG	FTBL	400	10	20,21	7,06	6,58	19,60
17235836	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 400MG	FTBL	400	20	29,48	14,39	13,34	28,14
17235842	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 400MG	FTBL	400	50	57,93	36,90	33,94	54,19
09494860	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	FTBL	200	20	21,19	7,84	7,16	20,34
17235859	QUETIAPIN DEVATIS QUETIAPIN DEVATIS 400MG	FTBL	400	100	106,35	75,19	68,79	98,26
05520081	QUETIAPIN DOC ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	100	80,57	54,80	19,79	36,30
04810316	QUETIAPIN DOC ASTRA SEROQUEL 200MG	FTBL	200	100	128,87	93,00	36,90	57,93
01135191	QUETIAPIN EMRA ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	100	70,23	46,63	5,70	18,49
11006431	QUETIAPIN EMRA ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	50	67,34	44,34	5,24	17,91
07387692	QUETIAPIN EMRA ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	100	86,00	59,10	10,62	24,70
01135021	QUETIAPIN EMRA ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	100	80,69	54,90	19,79	36,30
09947149	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	TABR1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
14167755	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
14167761	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84
14167778	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
14167784	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	20	16,67	4,27	3,84	16,14
14167790	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	50	25,11	10,94	9,77	23,63

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14167809	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
14167815	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
14167821	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
14167838	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
14167844	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
14167873	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
14167896	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
14167910	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
14167927	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
14167933	QUETIAPIN ERIS QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
15996689	QUETIAPIN EURIM ASTRA SEROQUEL 25MG FILMTABL	FTBL	25	50	45,18	26,82	2,81	14,84
01628717	QUETIAPIN EURIM ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	100	70,23	46,63	5,70	18,49
06865089	QUETIAPIN EURIM ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	100	90,14	62,38	19,79	36,30
15896580	QUETIAPIN EURIM ASTRA SEROQUEL PROLONG 150MG RET	TABR	150	100	243,12	183,36	28,49	47,30
09494877	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	FTBL	200	50	30,30	15,04	18,21	34,30
12494622	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
12494639	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12494645	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 25MG FAIR-MED	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09494908	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	FTBL	200	100	46,60	27,93	36,90	57,93
12494504	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	20	16,67	4,27	3,84	16,14
12494510	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	50	25,11	10,94	9,77	23,63
12494527	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 100MG FAIR-MED	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
12494585	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
12494591	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
12494616	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 150MG FAIR-MED	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
12494533	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	10	15,61	3,42	3,53	15,74
12494562	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
12494579	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 200MG FAIR-MED	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
12494674	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
12494786	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
12494792	QUETIAPIN FAIRMED QUETIAPIN 300MG FAIR-MED	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
02129784	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	50	66,91	44,00	5,24	17,91
02129778	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	100	86,01	59,11	10,62	24,70
02129761	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG	TABR	200	50	40,61	23,20	18,21	34,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02129755	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG	TABR	200	100	71,38	47,53	36,90	57,93
09947155	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 200MG	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
02129726	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG	TABR	300	50	50,85	31,29	26,21	44,42
02129732	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG	TABR	300	100	160,47	118,00	53,12	78,43
03272294	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG	TABR	400	50	65,76	43,09	33,94	54,19
09947161	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	TABR1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
03272302	QUETIAPIN GERKE ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG	TABR	400	100	250,22	188,99	68,79	98,26
16031468	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 50MG RE	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
16031474	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 50MG RE	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
16031480	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 50MG RE	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
12464064	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 150MG	TABR	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
16031505	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 150MG	TABR1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
12464070	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 150MG	TABR	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
16031511	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 150MG	TABR1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
16031563	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 200MG	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
10524170	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 200MG	TABR	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
16031592	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 200MG	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10524193	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 300MG	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09494914	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	FTBL	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
10524201	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 300MG	TABR	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
16031617	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 300MG	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
10524224	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 300MG	TABR	300	100	75,70	50,95	53,12	78,43
16031646	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 300MG	TABR1	300	100	75,70	50,95	53,12	78,43
10524253	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 400MG	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
10524276	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 400MG	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
16031669	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 400MG	TABR1	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
10524342	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN ACCORD 400MG	TABR	400	100	99,53	69,80	68,79	98,26
16031675	QUETIAPIN GLENMARK QUETIAPIN GLENMARK 400MG	TABR1	400	100	99,53	69,80	68,79	98,26
08850620	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 25 FTA	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
09494920	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	FTBL	300	20	25,43	11,19	10,30	24,30
08850643	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 25 FTA	FTBL	25	50	15,26	3,14	2,81	14,84
08850666	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 25 FTA	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09232835	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.50	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
01786712	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 50MG FTA	FTBL	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09232858	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.50	TABR1	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
01786729	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 50MG FTA	FTBL1	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09232864	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.50	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
08850672	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 100 FTA	FTBL	100	20	16,04	3,76	3,84	16,14
08850689	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 100 FTA	FTBL	100	50	23,49	9,66	9,77	23,63
08850695	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 100 FTA	FTBL	100	100	34,95	18,72	19,79	36,30
01786735	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 150 FTA	FTBL1	150	10	14,97	2,92	2,73	14,74
09947178	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09232887	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET150MG	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
01786741	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 150 FTA	FTBL1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
09232901	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET150MG	TABR	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
01786758	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 150 FTA	FTBL1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09232918	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET150MG	TABR	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09237784	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.200	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
08850726	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 200 FTA	FTBL1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09237809	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.200	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
08850732	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 200 FTA	FTBL1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09494937	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	FTBL	300	50	38,85	21,80	26,21	44,42
09237815	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.200	TABR	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09237838	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.300	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
08850755	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 300 FTA	FTBL1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09237844	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.300	TABR	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
08850761	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 300 FTA	FTBL1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09237867	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.300	TABR	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09232924	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.400	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
01786770	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 400 FTA	FTBL1	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09232982	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.400	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
01786787	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN 400 FTA	FTBL1	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09232999	QUETIAPIN HEUMANN QUETIAPIN HEUMANN RET.400	TABR	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09494943	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	FTBL	300	100	65,96	43,25	53,12	78,43
09947184	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 300MG	TABR1	300	100	82,11	56,03	53,12	78,43
09339102	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 25MG FILMT	FTBL	25	20	12,89	1,27	1,10	12,66
09339119	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 25MG FILMT	FTBL	25	50	15,39	3,25	2,81	14,84
09494541	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 25MG	FTBL	25	100	17,27	4,73	5,70	18,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09339125	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 25MG FILMT	FTBL	25	100	19,65	6,61	5,70	18,49
09339131	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG FILMT	FTBL	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09637609	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG RET	TABR1	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09339148	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG FILMT	FTBL	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09637615	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG RET	TABR1	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
09339154	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG FILMT	FTBL	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09637621	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 50MG RET	TABR1	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09339160	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 100MG FILM	FTBL	100	20	16,67	4,27	3,84	16,14
09339177	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 100MG FILM	FTBL	100	50	25,11	10,94	9,77	23,63
09339183	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 100MG FILM	FTBL	100	100	39,47	22,30	19,79	36,30
09339208	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG FILM	FTBL1	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
09637644	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
09339214	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG FILM	FTBL	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
09494966	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	FTBL	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09637650	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG RET	TABR1	150	50	31,02	15,62	14,06	29,06
09339220	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG FILM	FTBL	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30
09637667	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 150MG RET	TABR1	150	100	51,52	31,82	28,49	47,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09422688	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG FILM	FTBL1	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09637673	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG RET	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09947215	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	TABR1	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09339237	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG FILM	FTBL	200	20	21,19	7,84	7,16	20,34
09339243	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG FILM	FTBL	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09637696	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG RET	TABR1	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09339266	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG FILM	FTBL	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09637704	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 200MG RET	TABR1	200	100	63,06	40,95	36,90	57,93
09422694	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG FILM	FTBL1	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09637710	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG RET	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09339272	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG FILM	FTBL	300	20	25,43	11,19	10,30	24,30
09339289	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG FILM	FTBL	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09637727	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG RET	TABR1	300	50	47,54	28,68	26,21	44,42
09494989	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	FTBL	400	20	29,49	14,40	13,34	28,14
09339295	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG FILM	FTBL	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09637733	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 300MG RET	TABR1	300	100	85,16	58,43	53,12	78,43
09339303	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG FILM	FTBL	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09637756	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG RET	TABR1	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
09339326	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG FILM	FTBL1	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09637762	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG RET	TABR	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
09339332	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG FILM	FTBL	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09637779	QUETIAPIN HEXAL QUETIAPIN HEXAL 400MG RET	TABR1	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
09294492	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 25MG	FTBL	25	20	11,67	0,31	1,10	12,66
09294500	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 25MG	FTBL	25	50	14,07	2,20	2,81	14,84
09294517	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 25MG	FTBL	25	100	17,23	4,70	5,70	18,49
11145919	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 50 RET	TABR	50	10	12,73	1,14	1,02	12,57
09947238	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	TABR1	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
11145925	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 50 RET	TABR	50	50	18,83	5,96	5,24	17,91
11145931	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 50 RET	TABR	50	100	26,63	12,14	10,62	24,70
09294523	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 100MG	FTBL	100	20	13,30	1,60	3,84	16,14
09294546	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 100MG	FTBL	100	50	19,77	6,71	9,77	23,63
09294552	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 100MG	FTBL	100	100	27,25	12,63	19,79	36,30
11145948	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 150 RET	TABR	150	10	15,05	2,99	2,73	14,74
11145954	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 150 RET	TABR	150	50	31,00	15,60	14,06	29,06

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11145960	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 150 RET	TABR	150	100	51,46	31,78	28,49	47,30
11145977	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200 RET	TABR	200	10	16,15	3,85	3,53	15,74
09294569	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200MG	FTBL	200	20	21,18	7,83	7,16	20,34
11145983	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200 RET	TABR	200	50	36,69	20,10	18,21	34,30
09294575	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200MG	FTBL1	200	50	30,27	15,02	18,21	34,30
11146008	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200 RET	TABR	200	100	63,05	40,94	36,90	57,93
09294598	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 200MG	FTBL1	200	100	44,84	26,54	36,90	57,93
09494995	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	FTBL	400	50	57,94	36,91	33,94	54,19
11146014	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300 RET	TABR	300	10	18,22	5,49	5,08	17,71
09294606	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300MG	FTBL	300	20	25,43	11,19	10,30	24,30
11146020	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300 RET	TABR	300	50	38,81	21,77	26,21	44,42
09294612	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300MG	FTBL1	300	50	38,81	21,77	26,21	44,42
11146037	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300 RET	TABR	300	100	82,05	55,98	53,12	78,43
09294629	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 300MG	FTBL1	300	100	65,91	43,21	53,12	78,43
11146043	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 400 RET	TABR	400	10	20,22	7,07	6,58	19,60
11146066	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 400 RET	TABR	400	50	57,93	36,90	33,94	54,19
11146072	QUETIAPIN HORMOSAN QUETIAPIN HORMOSAN 400 RET	TABR	400	100	99,50	69,77	68,79	98,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Quetiapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09544753	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	50	45,18	26,82	2,81	14,84
02457991	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL 25MG	FTBL	25	100	70,23	46,63	5,70	18,49
03422345	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL PROLONG 50MG	TABR	50	100	119,95	85,95	10,62	24,70
09495026	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	FTBL	400	100	106,36	75,20	68,79	98,26
02458016	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL 100MG	FTBL	100	100	90,14	62,38	19,79	36,30
09947244	QUETIAPIN 1A QUETIAPIN 1A PHARMA 400MG	TABR1	400	100	101,78	71,58	68,79	98,26
09948002	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL PROLONG 150MG	TABR	150	100	243,18	183,41	28,49	47,30
03051334	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL 200MG	FTBL1	200	100	137,72	100,00	36,90	57,93
03422339	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL PROLONG 200MG	TABR	200	100	227,43	170,96	36,90	57,93
04171508	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL 300MG	FTBL1	300	100	239,42	180,45	53,12	78,43
03422322	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL PROLONG 300MG	TABR	300	100	285,27	216,70	53,12	78,43
03422316	QUETIAPIN KOHL ASTRA SEROQUEL PROLONG 400MG	TABR	400	100	262,82	198,95	68,79	98,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Retinol

Gruppe 1A

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Dragees, Kapseln, Tabletten, Emulsion, Tropfen

Regressionsgleichung: $p = 0,000000722303 \times w^1 \times 0,948946$

Standardpackung: 30 ml
mit
54900 I.E. pro ml
als
TROP

Retinol

Gruppe 1A

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04029118	RETINOL ARISTO VITADRAL TROPFEN	TROP	54900	50	15,42	3,28	3,28	15,42
06177171	RETINOL ARISTO VITADRAL TROPFEN	TROP	54900	30	13,83	2,02	2,02	13,83
04029199	RETINOL MIBE VITAMIN A 30000IE JENAPHAR	KAPS	30000	100	16,87	4,42	3,46	15,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

transdermale Darreichungsformen

transdermale Pflaster

Regressionsgleichung: $p = 0,007111440712 \times w^{0,353373} \times pk^{0,922373}$

Standardpackung: 90 Stück
mit
9,5 mg pro Stück
als
PFLA

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12444050	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
10126274	RIVASTIGMIN AXICORP NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	236,69	178,28	150,92	202,09
13650828	RIVASTIGMIN BB NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	42	69,31	45,89	51,35	76,21
13570928	RIVASTIGMIN BB NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	84	150,24	109,91	97,31	134,32
12615652	RIVASTIGMIN BB NOVARTIS EXELON 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	399,30	306,90	150,92	202,09
15735368	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	71,30	47,47	37,65	58,89
15735374	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	127,29	91,76	71,35	101,50
15735380	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	188,29	140,01	103,71	142,41
15735397	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,30	57,75	48,64	72,78
15735405	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	159,29	117,07	92,19	127,83
15735428	RIVASTIGMIN BB RATIO RIVASTIGMIN TEVA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	234,30	176,39	134,00	180,70
12381415	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	73,98	49,59	37,65	58,89
12381421	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 4.6MG/24H	PFLA	4,6	42	94,45	65,78	51,35	76,21
12381438	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 4.6MG/24H	PFLA	4,6	84	163,95	120,75	97,31	134,32
12381444	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 9.5MG/24H	PFLA	9,5	84	224,92	168,98	125,74	170,25
12381450	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	239,63	180,61	134,00	180,70
11340012	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	30	100,58	70,63	54,78	80,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11340035	RIVASTIGMIN BERAG NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	266,60	201,94	150,92	202,09
09230173	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	54,73	34,37	37,65	58,89
12444067	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 13.3MG/24H	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
09305184	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	42	68,58	45,32	51,35	76,21
09230210	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	96,72	67,58	71,35	101,50
09305190	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	84	130,22	94,08	97,31	134,32
09230279	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	137,22	99,61	103,71	142,41
12444073	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 13.3MG/24H	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
09230345	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	64,72	42,27	48,64	72,78
09305209	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	42	81,69	55,70	66,34	95,15
12444096	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
01647726	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	119,21	85,37	92,19	127,83
09305215	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	84	136,22	98,82	125,74	170,25
01647749	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	170,22	125,71	134,00	180,70
09098207	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 13.3MG/24H	PFLA	13,3	30	70,22	46,62	54,78	80,55
09098236	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 13.3MG/24H	PFLA	13,3	60	130,16	94,03	103,83	142,55
09098259	RIVASTIGMIN BETA RIVASTIGMIN BETA 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	189,22	140,74	150,92	202,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10792404	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 H	PFLA	4,6	30	67,54	44,50	37,65	58,89
09929588	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 H	PFLA	4,6	60	120,80	86,62	71,35	101,50
11702805	RIVASTIGMIN ABACUS NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	236,06	177,79	150,92	202,09
09929594	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 H	PFLA	4,6	90	170,31	125,79	103,71	142,41
10792433	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 H	PFLA	9,5	30	83,36	57,00	48,64	72,78
10792456	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 H	PFLA	9,5	42	109,86	77,97	66,34	95,15
10792462	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 H	PFLA	9,5	60	149,52	109,35	92,19	127,83
06407524	RIVASTIGMIN EMRA NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 H	PFLA	9,5	90	213,13	159,65	134,00	180,70
12443984	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
14418447	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	30	74,96	50,36	37,65	58,89
15242915	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	42	98,08	68,65	51,35	76,21
14418453	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	60	135,28	98,07	71,35	101,50
15242944	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	84	182,19	135,18	97,31	134,32
14418476	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	90	194,40	144,84	103,71	142,41
14418482	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	30	91,88	63,75	48,64	72,78
15242950	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	42	121,18	86,92	66,34	95,15
14418499	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	60	168,27	124,17	92,19	127,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
15242967	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	84	227,67	171,15	125,74	170,25
14418507	RIVASTIGMIN ENDOMEDICA RIVENDO 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	90	243,14	183,38	134,00	180,70
10202905	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	42	89,54	61,89	51,35	76,21
10202928	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	84	155,21	113,84	97,31	134,32
13197665	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	90	170,31	125,79	103,71	142,41
10709538	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	42	109,86	77,97	66,34	95,15
10709544	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	84	167,99	123,95	125,74	170,25
13197671	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	90	207,31	155,05	134,00	180,70
10204117	RIVASTIGMIN EURIM NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	236,06	177,79	150,92	202,09
04708701	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	54,73	34,37	37,65	58,89
10398742	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	42	94,07	65,48	51,35	76,21
10398736	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	84	160,09	117,70	97,31	134,32
10398713	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	42	112,54	80,09	66,34	95,15
10398707	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	84	168,04	123,98	125,74	170,25
14242445	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	90	224,65	168,76	134,00	180,70
10411678	RIVASTIGMIN EUROPEAN NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	251,35	189,88	150,92	202,09
12353413	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 4.6MG 24H	PFLA	4,6	30	58,11	37,03	37,65	58,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12353436	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 4.6MG 24H	PFLA	4,6	42	71,05	47,28	51,35	76,21
04708718	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	96,72	67,58	71,35	101,50
12353442	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 4.6MG 24H	PFLA	4,6	60	96,72	67,58	71,35	101,50
12353459	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 4.6MG 24H	PFLA	4,6	84	131,96	95,45	97,31	134,32
12353465	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 4.6MG 24H	PFLA	4,6	90	139,47	101,39	103,71	142,41
12353471	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 9.5MG 24H	PFLA	9,5	30	65,70	43,04	48,64	72,78
12353488	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 9.5MG 24H	PFLA	9,5	42	82,61	56,41	66,34	95,15
12353494	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 9.5MG 24H	PFLA	9,5	60	120,98	86,76	92,19	127,83
12353502	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 9.5MG 24H	PFLA	9,5	84	137,80	100,07	125,74	170,25
12353519	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 9.5MG 24H	PFLA	9,5	90	176,41	130,61	134,00	180,70
12353525	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 13.3MG24H	PFLA	13,3	30	91,53	63,47	54,78	80,55
12353531	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 13.3MG24H	PFLA	13,3	60	165,34	121,85	103,83	142,55
12353548	RIVASTIGMIN GLENMARK RIVASTIGMIN GLEN 13.3MG24H	PFLA	13,3	90	236,06	177,79	150,92	202,09
09708456	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 4.6/24 STD	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
10181215	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 4.6/24 STD	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
09708462	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 4.6/24 STD	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
10181221	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 4.6/24 STD	PFLA	4,6	84	161,40	118,73	97,31	134,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09708479	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 4.6/24 STD	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
09708485	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 9.5/24 STD	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
04708724	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	139,86	101,70	103,71	142,41
10181190	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 9.5/24 STD	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15
09708516	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 9.5/24 STD	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
10181209	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 9.5/24 STD	PFLA	9,5	84	192,02	142,96	125,74	170,25
09708522	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 9.5/24 STD	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
11336022	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 13.3/24STD	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
11336039	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 13.3/24STD	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
11336045	RIVASTIGMIN HEUMANN RIVASTIGMIN HEU 13.3/24STD	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
04709853	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
04709876	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
04709882	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
04709899	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
04708730	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
04709907	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
04709913	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMIN HEXAL9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11112009	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMINHEXAL13.3MG/24H	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
11112015	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMINHEXAL13.3MG/24H	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
11112021	RIVASTIGMIN HEXAL RIVASTIGMINHEXAL13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
04708747	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
06733637	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	30	67,54	44,50	37,65	58,89
10408268	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	42	89,54	61,89	51,35	76,21
06733643	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	60	120,82	86,64	71,35	101,50
10408274	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	84	155,21	113,84	97,31	134,32
00200466	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 4.6MG/24STUNDEN PFT	PFLA	4,6	90	170,38	125,84	103,71	142,41
06733666	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN PFT	PFLA	9,5	30	83,41	57,04	48,64	72,78
10408280	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN PFT	PFLA	9,5	42	109,86	77,97	66,34	95,15
07343016	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN	PFLA	9,5	60	149,59	109,39	92,19	127,83
10408297	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN PFT	PFLA	9,5	84	169,33	125,00	125,74	170,25
06733672	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN	PFLA	9,5	90	213,14	159,66	134,00	180,70
11095558	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	30	91,53	63,47	54,78	80,55
04708776	RIVASTIGMIN ABZ RIVASTIGMIN ABZ 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
11095541	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	60	165,34	121,85	103,83	142,55

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10286799	RIVASTIGMIN KOHL NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	236,18	177,88	150,92	202,09
14347693	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 4.6MG/24	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
12147286	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 4.6MG/24	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
12147292	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 4.6MG/24	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
12147300	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 4.6MG/24	PFLA	4,6	84	161,40	118,73	97,31	134,32
12147317	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 4.6MG/24	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
14347701	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 9.5MG/24	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
12147323	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 9.5MG/24	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15
12147263	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 9.5MG/24	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
12147346	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 9.5MG/24	PFLA	9,5	84	201,50	150,45	125,74	170,25
12147352	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 9.5MG/24	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
05525084	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 13.3MG/24	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
05525227	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 13.3MG/24	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
05525233	RIVASTIGMIN LUYE RIVASTIGMIN LUYE 13.3MG/24	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
13631009	RIVASTIGMIN ACA NOVARTIS EXELON 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	67,46	44,43	37,65	58,89
13631021	RIVASTIGMIN ACA NOVARTIS EXELON 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	207,31	155,05	134,00	180,70
09923686	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 4.6/24H	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10206582	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 4.6/24H	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
09923692	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 4.6/24H	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
10206613	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 4.6/24H	PFLA	4,6	84	161,40	118,73	97,31	134,32
09923700	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 4.6/24H	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
09923723	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 9.5/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
10206636	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 9.5/24H	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15
09923746	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 9.5/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
11303844	RIVASTIGMIN ACINO RIVASTIGMIN ACIN 4.6MG/24H	PFLA	4,6	7	58,23	37,13	9,83	23,72
10206642	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 9.5/24H	PFLA	9,5	84	191,03	142,17	125,74	170,25
12443990	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
09923752	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX 9.5/24H	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
10524856	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX13.3/24H	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
10524885	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX13.3/24H	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
10524891	RIVASTIGMIN NEURAX RIVASTIGMIN-NEURAX13.3/24H	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
10005458	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
10005470	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 4.6MG/24 STUNDEN	PFLA	4,6	84	161,40	118,73	97,31	134,32
10005518	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10005553	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	84	201,50	150,45	125,74	170,25
01352178	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
01352310	RIVASTIGMIN NOVARTIS EXELON 13.3MG/24 STUNDEN	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
11303850	RIVASTIGMIN ACINO RIVASTIGMIN ACIN 9.5MG/24H	PFLA	9,5	7	63,09	40,98	12,71	27,35
10712374	RIVASTIGMIN ORI NOVARTIS EXELON 9.5MG/24STUNDEN PFT	PFLA	9,5	84	167,99	123,95	125,74	170,25
11220673	RIVASTIGMIN ORI NOVARTIS EXELON 9.5 MG/24H	PFLA	9,5	90	207,31	155,05	134,00	180,70
04706381	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
04706398	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	96,72	67,58	71,35	101,50
04706406	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	139,86	101,70	103,71	142,41
11134525	RIVASTIGMIN ADL NOVARTIS EXELON 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	236,33	178,00	150,92	202,09
04706412	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
04706429	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
04706435	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RATIO9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
10779823	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RAT 13.3MG/24	PFLA	13,3	30	74,23	49,79	54,78	80,55
10779846	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RAT 13.3MG/24	PFLA	13,3	60	133,88	96,97	103,83	142,55
10779852	RIVASTIGMIN RATIO RIVASTIGMIN RAT 13.3MG/24	PFLA	13,3	90	192,34	143,21	150,92	202,09
10041804	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 4.6MG	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10315638	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 4.6MG	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
10041810	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 4.6MG	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
10315650	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 4.6MG	PFLA	4,6	84	161,40	118,73	97,31	134,32
10041827	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 4.6MG	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
10041833	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 9.5MG	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
10315667	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 9.5MG	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15
10041856	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 9.5MG	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
10315673	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 9.5MG	PFLA	9,5	84	192,04	142,97	125,74	170,25
04369759	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	55,85	35,25	37,65	58,89
10041862	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMINZENTIVA 9.5MG	PFLA	9,5	90	214,15	160,46	134,00	180,70
16778428	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMIN ZEN 13.3MG/24H	PFLA	13,3	30	92,47	64,22	54,78	80,55
16778434	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMIN ZEN 13.3MG/24H	PFLA	13,3	60	166,36	122,66	103,83	142,55
16778440	RIVASTIGMIN ZENTIVA RIVASTIGMIN ZEN 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	237,70	179,09	150,92	202,09
11657631	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 4.6MG/24H	PFLA	4,6	42	72,88	48,72	51,35	76,21
04369802	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	98,08	68,65	71,35	101,50
11657648	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 4.6MG/24H	PFLA	4,6	84	131,25	94,88	97,31	134,32
04369819	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	139,47	101,39	103,71	142,41

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04369831	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	67,71	44,63	48,64	72,78
12444009	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
11657654	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 9.5MG/24H	PFLA	9,5	42	89,26	61,68	66,34	95,15
04369848	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	121,18	86,92	92,19	127,83
11657660	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 9.5MG/24H	PFLA	9,5	84	163,16	120,13	125,74	170,25
04369860	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	173,57	128,37	134,00	180,70
11657677	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 13.3MG/24H	PFLA	13,3	30	74,23	49,79	54,78	80,55
11657683	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 13.3MG/24H	PFLA	13,3	60	133,88	96,97	103,83	142,55
11657708	RIVASTIGMIN AL RIVASTIGMIN AL 13.3MG/24H	PFLA	13,3	90	192,34	143,21	150,92	202,09
12733854	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 4.6MG/24H	PFLA	4,6	30	68,70	45,41	37,65	58,89
12444015	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
12733860	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 4.6MG/24H	PFLA	4,6	42	89,87	62,16	51,35	76,21
12733877	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 4.6MG/24H	PFLA	4,6	60	120,92	86,72	71,35	101,50
12733883	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 4.6MG/24H	PFLA	4,6	84	160,25	117,82	97,31	134,32
12733908	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 4.6MG/24H	PFLA	4,6	90	171,38	126,63	103,71	142,41
12733914	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 9.5MG/24H	PFLA	9,5	30	84,03	57,54	48,64	72,78
12733920	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 9.5MG/24H	PFLA	9,5	42	110,87	78,77	66,34	95,15

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Rivastigmin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12733937	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
12733943	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 9.5MG/24H	PFLA	9,5	84	170,25	125,74	125,74	170,25
12733966	RIVASTIGMIN ARISTO RIVASTIGMIN ARI 9.5MG/24H	PFLA	9,5	90	211,25	158,16	134,00	180,70
12444044	RIVASTIGMIN 1A RIVASTIGMIN 1A 9.5MG/24H	PFLA	9,5	60	150,23	109,90	92,19	127,83
10547254	RIVASTIGMIN AXICORP NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	60	149,49	109,32	92,19	127,83
10547260	RIVASTIGMIN AXICORP NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	84	167,99	123,95	125,74	170,25
10547277	RIVASTIGMIN AXICORP NOVARTIS EXELON 9.5MG/24 STUNDEN	PFLA	9,5	90	207,38	155,10	134,00	180,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,000715453442 \times w^{0,720628} \times pk^{0,960547}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
50 mg pro Stück
als
FTBL

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00589866	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	20	15,54	3,36	2,96	15,02
00596866	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	50	21,75	8,28	7,14	20,30
00597133	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	100	31,99	16,37	13,90	28,86
00602325	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	20	18,09	5,38	4,88	17,45
00610833	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	50	28,02	13,24	11,77	26,17
01807147	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	50	23,93	10,00	11,77	26,17
00610856	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	100	44,36	26,17	22,91	40,25
04166246	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 50MG	FTBL	50	50	18,18	5,46	7,14	20,30
04166252	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 50MG	FTBL	50	100	25,68	11,39	13,90	28,86
04166275	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 100MG	FTBL	100	50	23,01	9,28	11,77	26,17
04166281	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 100MG	FTBL	100	100	34,21	18,14	22,91	40,25
01055055	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 50MG	FTBL	50	50	21,68	8,22	7,14	20,30
01055061	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 50MG	FTBL	50	100	28,76	13,82	13,90	28,86
01055084	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 100MG	FTBL	100	50	28,02	13,24	11,77	26,17
01055090	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 100MG	FTBL	100	100	40,25	22,91	22,91	40,25
01807207	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	100	35,39	19,07	22,91	40,25
03531235	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	20	14,26	2,36	2,96	15,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03560716	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	50	18,56	5,76	7,14	20,30
03560722	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	100	25,72	11,42	13,90	28,86
09069565	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 100MG	FTBL	100	20	16,28	3,96	4,88	17,45
03628644	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 100MG	FTBL	100	50	23,48	9,65	11,77	26,17
03628667	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 100MG	FTBL	100	100	35,19	18,90	22,91	40,25
02711426	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	56,49	35,75	4,40	16,85
02743136	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	29,80	14,65	2,96	15,02
02743165	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	49,02	29,85	7,14	20,30
02743975	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	101,41	71,28	13,90	28,86
01807101	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	20	14,26	2,36	2,96	15,02
07544068	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	100	149,04	108,96	22,91	40,25
03887601	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 50MG	FTBL	50	20	14,93	2,89	2,96	15,02
03887618	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 50MG	FTBL	50	50	21,74	8,27	7,14	20,30
03887624	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 50MG	FTBL	50	100	31,99	16,37	13,90	28,86
03887653	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
03887676	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
03887682	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02619755	SERTRALIN AAA SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
05890412	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	20	14,26	2,36	2,96	15,02
05890429	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	50	18,60	5,79	7,14	20,30
05890435	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	100	26,13	11,75	13,90	28,86
05890458	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	20	17,67	5,05	4,88	17,45
05890464	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	50	26,38	11,94	11,77	26,17
05890470	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	100	35,39	19,07	22,91	40,25
04086990	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	20	15,55	3,37	2,96	15,02
04087009	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30
04087015	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
03952095	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
04086978	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
04086984	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
12901139	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 50 MG	FTBL	50	20	16,05	3,77	2,96	15,02
12901151	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 50 MG	FTBL	50	50	22,96	9,23	7,14	20,30
12901168	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 50 MG	FTBL	50	100	34,28	18,20	13,90	28,86
12901174	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 100 MG	FTBL	100	20	19,22	6,27	4,88	17,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12901211	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 100 MG	FTBL	100	50	30,70	15,36	11,77	26,17
12901228	SERTRALIN HOLSTEN SERTRALON 100 MG	FTBL	100	100	49,55	30,27	22,91	40,25
03497366	SERTRALIN KOHL PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	56,97	36,13	4,40	16,85
01883734	SERTRALIN KOHL PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	49,02	29,85	7,14	20,30
01883740	SERTRALIN KOHL PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	101,41	71,28	13,90	28,86
03499425	SERTRALIN KOHL PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	100	149,04	108,96	22,91	40,25
02622869	SERTRALIN AAA SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
00470562	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	20	14,27	2,37	2,96	15,02
00470579	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	50	19,59	6,57	7,14	20,30
00470585	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	100	28,82	13,87	13,90	28,86
00470591	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 100MG FILM	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
00470616	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 100MG FILM	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
00470622	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 100MG FILM	FTBL	100	100	40,66	23,24	22,91	40,25
01034834	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	20	14,26	2,36	2,96	15,02
01034840	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	50	18,56	5,76	7,14	20,30
01034857	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	100	26,13	11,75	13,90	28,86
01034892	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01034900	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	50	23,48	9,65	11,77	26,17
01034975	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	100	40,25	22,91	22,91	40,25
16624168	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 150MG FTA	FTBL	150	20	20,24	7,09	6,54	19,55
16624180	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 150MG FTA	FTBL	150	50	33,32	17,43	15,76	31,21
16624197	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 150MG FTA	FTBL	150	100	54,82	34,44	30,68	50,08
16624211	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 200MG FTA	FTBL	200	20	22,17	8,61	8,04	21,44
16624228	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 200MG FTA	FTBL	200	50	38,07	21,18	19,40	35,81
16624234	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 200MG FTA	FTBL	200	100	64,18	41,83	37,75	59,01
01041490	SERTRALIN ORI PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	101,38	71,26	13,90	28,86
01511062	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	84,84	58,18	4,40	16,85
07577837	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	78,25	52,97	7,14	20,30
07577843	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	142,95	104,15	13,90	28,86
00253818	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	20	58,13	37,05	4,88	17,45
00253830	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	100	206,22	154,18	22,91	40,25
03669287	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	20	14,95	2,90	2,96	15,02
13725791	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 50MG FTA	FTBL1	50	20	14,18	2,30	2,96	15,02
05454036	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13725816	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 50MG FTA	FTBL1	50	50	18,56	5,76	7,14	20,30
05454042	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
13725845	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 50MG FTA	FTBL1	50	100	25,79	11,47	13,90	28,86
03669732	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL1	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
13725756	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 100MG FTA	FTBL	100	20	16,28	3,96	4,88	17,45
05454071	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
13725762	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 100MG FTA	FTBL1	100	50	23,17	9,40	11,77	26,17
05454088	SERTRALIN PUREN SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
13725779	SERTRALIN PUREN SERTRALIN PUREN 100MG FTA	FTBL1	100	100	34,46	18,33	22,91	40,25
01032887	SERTRALIN ABZ SERTRALIN - CT 50MG	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30
01054943	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	20	15,55	3,37	2,96	15,02
01054966	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30
01054972	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
01054989	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
01054995	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
01055003	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
04191681	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	20	15,55	3,37	2,96	15,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01032893	SERTRALIN ABZ SERTRALIN - CT 50MG	FTBL1	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
04191698	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30
04191706	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	100	25,79	11,47	13,90	28,86
04191712	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
04191729	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
04191735	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	100	34,46	18,33	22,91	40,25
16804143	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 50MG FTA	FTBL	50	20	15,55	3,37	2,96	15,02
16804172	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 50MG FTA	FTBL	50	50	21,77	8,29	7,14	20,30
16804189	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 50MG FTA	FTBL	50	100	25,80	11,48	13,90	28,86
16804195	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	20	18,10	5,39	4,88	17,45
16804226	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	50	28,04	13,25	11,77	26,17
00012842	SERTRALIN ABZ SERTRALIN ABZ 50MG FILMTAB	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
16804232	SERTRALIN TAD SERTRALIN TAD 100MG FTA	FTBL	100	100	34,46	18,33	22,91	40,25
01028704	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	20	14,18	2,30	2,96	15,02
01028710	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	50	18,56	5,76	7,14	20,30
01028727	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	100	25,68	11,39	13,90	28,86
01028733	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	20	16,05	3,77	4,88	17,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01028756	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	50	23,01	9,28	11,77	26,17
01028779	SERTRALIN ZENTIVA SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	100	34,20	18,13	22,91	40,25
01807118	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	50	18,60	5,79	7,14	20,30
01032031	SERTRALIN ABZ SERTRALIN - CT 100MG	FTBL1	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
00031199	SERTRALIN ABZ SERTRALIN ABZ 100MG FILMTA	FTBL	100	100	44,38	26,18	22,91	40,25
13978977	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 50MG	FTBL	50	28	15,46	3,31	4,09	16,46
13979008	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 50MG	FTBL	50	50	18,60	5,79	7,14	20,30
13979014	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 50MG	FTBL	50	100	26,13	11,75	13,90	28,86
13979020	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 100MG	FTBL	100	28	18,36	5,60	6,74	19,80
13979037	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 100MG	FTBL	100	50	23,93	10,00	11,77	26,17
13979043	SERTRALIN ACCORD SERTRALIN ACCORD 100MG	FTBL	100	100	36,57	20,00	22,91	40,25
01807124	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	100	26,13	11,75	13,90	28,86
00993739	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	FTBL	50	20	14,18	2,30	2,96	15,02
00993745	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	FTBL	50	50	18,56	5,76	7,14	20,30
00993751	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	FTBL	50	100	25,79	11,47	13,90	28,86
00993768	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	20	16,05	3,77	4,88	17,45
00993774	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	50	23,01	9,28	11,77	26,17

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00993780	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	100	34,46	18,33	22,91	40,25
05509814	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	20	15,58	3,39	2,96	15,02
05509820	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	50	21,79	8,31	7,14	20,30
05509837	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	100	32,00	16,38	13,90	28,86
05509843	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	20	18,42	5,64	4,88	17,45
05509866	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	50	28,76	13,82	11,77	26,17
05509872	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	100	45,72	27,24	22,91	40,25
01807130	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	20	16,28	3,96	4,88	17,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Kapseln, Hartkapseln

Regressionsgleichung: $p = 0,001231124386 \times w^{1,015937} \times pk^{1,043488}$

Standardpackung: 5 Stück
mit
140 mg pro Stück
als
KAPS

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11291207	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 5SACHET	KAPS	5	5	35,25	18,95	17,73	33,70
16749444	TEMOZOLOMID CAREFARM ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250MG	KAPS	250	5	916,22	715,75	943,41	1.204,04
16156342	TEMOZOLOMID CAREFARM SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 140MG HKP	KAPS	140	20	2.383,55	1.897,64	2.223,91	2.783,46
16673155	TEMOZOLOMID CC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	20	1.559,28	1.225,15	1.580,01	1.994,24
16673161	TEMOZOLOMID CC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	20	2.285,94	1.818,00	2.223,91	2.783,46
11715021	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 5MG	KAPS	5	20	30,30	15,04	75,32	106,51
14144091	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID RELIANCE 5MG	KAPS1	5	20	30,30	15,04	75,32	106,51
11715038	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 20MG	KAPS	20	20	100,29	70,40	308,00	400,68
11715044	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 100MG	KAPS	100	5	120,30	86,22	371,89	481,46
11291236	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 5SACHET	KAPS	5	20	100,67	70,70	75,32	106,51
11715050	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 100MG	KAPS	100	20	360,30	276,05	1.580,01	1.994,24
11715073	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 140MG	KAPS	140	5	150,30	109,96	523,45	673,09
11715110	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 180MG	KAPS	180	5	200,30	149,50	675,71	865,58
11715133	TEMOZOLOMID CIPLA TEMOZOLOMID CIPLA 250MG	KAPS	250	5	250,30	189,05	943,41	1.204,04
11291242	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20SACHE	KAPS	20	5	109,16	77,41	72,50	102,94
16807070	TEMOZOLOMID EMRA ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	5	316,22	241,19	371,89	481,46
16807087	TEMOZOLOMID EMRA ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	20	1.557,21	1.223,46	1.580,01	1.994,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16807093	TEMOZOLOMID EMRA ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	5	440,22	339,26	523,45	673,09
16807101	TEMOZOLOMID EMRA ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	20	2.250,59	1.789,16	2.223,91	2.783,46
14167956	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	KAPS	5	5	35,25	18,95	17,73	33,70
16792581	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	20	1.557,75	1.223,90	1.580,01	1.994,24
14167962	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	KAPS	5	20	106,81	75,56	75,32	106,51
14167979	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	KAPS	20	5	109,16	77,41	72,50	102,94
14167985	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	KAPS	20	20	401,47	308,62	308,00	400,68
14167991	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	KAPS	100	5	512,63	396,54	371,89	481,46
14168016	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
14168022	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	KAPS	140	5	716,75	557,98	523,45	673,09
14168039	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	KAPS	140	20	2.784,42	2.224,69	2.223,91	2.783,46
14168045	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	KAPS	180	5	921,70	720,10	675,71	865,58
14168051	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	KAPS	180	20	3.576,81	2.871,17	2.870,79	3.576,34
14168068	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	KAPS	250	5	1.282,05	1.005,11	943,41	1.204,04
14168074	TEMOZOLOMID ERIS TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	KAPS	250	20	4.969,62	4.007,51	4.008,14	4.970,39
16260884	TEMOZOLOMID EURIM ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46
16260890	TEMOZOLOMID EURIM ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	20	1.600,24	1.258,57	1.580,01	1.994,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16234148	TEMOZOLOMID EURIM ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	5	440,24	339,28	523,45	673,09
16234160	TEMOZOLOMID EURIM ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	20	2.349,68	1.870,00	2.223,91	2.783,46
13351824	TEMOZOLOMID EURIM MSD TEMODAL 100MG HARTKAP	KAPS	100	5	486,97	376,25	371,89	481,46
13351853	TEMOZOLOMID EURIM MSD TEMODAL 100MG HARTKAP	KAPS	100	20	1.555,73	1.222,26	1.580,01	1.994,24
11291259	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20SACHE	KAPS	20	20	400,68	308,00	308,00	400,68
06140736	TEMOZOLOMID EURIM MSD TEMODAL 140MG HARTKAP BEUT	KAPS	140	5	680,87	529,61	523,45	673,09
11291265	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	5	511,44	395,60	371,89	481,46
06140713	TEMOZOLOMID EURIM MSD TEMODAL 250MG HARTKAP BEUT	KAPS	250	5	915,71	715,35	943,41	1.204,04
10097420	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	KAPS	5	5	35,25	18,95	17,73	33,70
10097437	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	KAPS	5	20	100,41	70,50	75,32	106,51
10097443	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	KAPS	20	5	109,16	77,41	72,50	102,94
10097466	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	KAPS	20	20	400,68	308,00	308,00	400,68
10097472	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	KAPS	100	5	509,42	394,00	371,89	481,46
10097489	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
10097495	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	KAPS	140	5	714,24	556,00	523,45	673,09
11291271	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	20	1.995,45	1.581,00	1.580,01	1.994,24
10097503	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	KAPS	140	20	2.784,42	2.224,69	2.223,91	2.783,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16684549	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	5	438,36	337,80	523,45	673,09
10097526	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	KAPS	180	5	917,80	717,00	675,71	865,58
10097532	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	KAPS	180	20	3.576,60	2.871,00	2.870,79	3.576,34
10097549	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	KAPS	250	5	1.278,12	1.002,00	943,41	1.204,04
10097555	TEMOZOLOMID FAIRMED TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	KAPS	250	20	4.969,62	4.007,51	4.008,14	4.970,39
11291288	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	5	714,24	556,00	523,45	673,09
11291294	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	20	2.784,42	2.224,69	2.223,91	2.783,46
07619010	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 5MG	KAPS	5	20	100,54	70,60	75,32	106,51
07619027	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 20MG	KAPS	20	20	400,74	308,05	308,00	400,68
07619056	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 100MG	KAPS	100	5	509,55	394,10	371,89	481,46
07619062	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 100MG	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
07619079	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 140MG	KAPS	140	5	714,49	556,20	523,45	673,09
07619085	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 180MG	KAPS	180	5	918,29	717,39	675,71	865,58
07619091	TEMOZOLOMID HIKMA TEMOZOLOMID RIBOSEPH 250MG	KAPS	250	5	1.271,02	996,38	943,41	1.204,04
11291302	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180SACH	KAPS	180	5	918,68	717,70	675,71	865,58
16828965	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20SACHE	KAPS	20	20	356,00	272,65	308,00	400,68
16625529	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	5	317,23	241,99	371,89	481,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16625535	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	20	1.559,22	1.225,10	1.580,01	1.994,24
14030418	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	20	2.769,42	2.212,45	2.223,91	2.783,46
16625541	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180MG	KAPS	180	5	872,76	681,38	675,71	865,58
16625558	TEMOZOLOMID KOHL ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250SACH	KAPS	250	5	916,24	715,77	943,41	1.204,04
05548719	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 5MG HARTK BEUTEL	KAPS	5	20	106,24	75,10	75,32	106,51
05548754	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 20MG HARTK BEUTEL	KAPS	20	20	401,07	308,30	308,00	400,68
05548777	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	KAPS	100	5	486,97	376,25	371,89	481,46
05548808	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	KAPS	100	20	1.699,25	1.339,34	1.580,01	1.994,24
05548814	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 140MG HARTK BEUTEL	KAPS	140	5	680,87	529,61	523,45	673,09
05549073	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 180MG HARTK BEUTEL	KAPS	180	5	920,68	719,28	675,71	865,58
11291319	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180SACH	KAPS	180	20	3.576,81	2.871,17	2.870,79	3.576,34
05549802	TEMOZOLOMID KOHL MSD TEMODAL 250MG HARTK BEUTEL	KAPS	250	5	1.095,86	857,84	943,41	1.204,04
09541631	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 5MG HARTKAPSELN	KAPS	5	5	35,25	18,95	17,73	33,70
05880649	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 5MG HARTKAPSELN	KAPS	5	20	106,81	75,56	75,32	106,51
09541648	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 20MG HARTKAPSELN	KAPS	20	5	109,16	77,41	72,50	102,94
05880655	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 20MG HARTKAPSELN	KAPS	20	20	401,48	308,63	308,00	400,68
05880661	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 100MG HARTKAPSEL	KAPS	100	5	512,63	396,54	371,89	481,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05880678	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 100MG HARTKAPSEL	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
11291325	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250SACH	KAPS	250	5	1.278,12	1.002,00	943,41	1.204,04
05880684	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 140MG HARTKAPSEL	KAPS	140	5	716,74	557,97	523,45	673,09
09541654	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 140MG HARTKAPSEL	KAPS	140	20	2.784,42	2.224,69	2.223,91	2.783,46
05880690	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 180MG HARTKAPSEL	KAPS	180	5	921,71	720,11	675,71	865,58
13197286	TEMOZOLOMID ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250MG S	KAPS	250	20	4.969,62	4.007,51	4.008,14	4.970,39
09541660	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 180MG HARTKAPSEL	KAPS	180	20	3.576,81	2.871,17	2.870,79	3.576,34
05880709	TEMOZOLOMID MEDAC TEMOMEDAC 250MG HARTKAPSEL	KAPS	250	5	1.282,06	1.005,12	943,41	1.204,04
14440866	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	20	2.249,29	1.788,10	2.223,91	2.783,46
07319555	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 20MG HARTK BEUTEL	KAPS	20	20	401,48	308,63	308,00	400,68
13168586	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 5 MG HKP	KAPS	5	5	35,25	18,95	17,73	33,70
07319578	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	KAPS	100	5	512,63	396,54	371,89	481,46
07319615	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
07319644	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 140MG HARTK BEUTEL	KAPS	140	5	716,74	557,97	523,45	673,09
07319650	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 180MG HARTK BEUTEL	KAPS	180	5	921,71	720,11	675,71	865,58
07319710	TEMOZOLOMID MSD TEMODAL 250MG HARTK BEUTEL	KAPS	250	5	1.282,06	1.005,12	943,41	1.204,04
13168592	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 5 MG HKP	KAPS	5	20	100,41	70,50	75,32	106,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16633078	TEMOZOLOMID ORI ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20SACHE	KAPS	20	20	352,24	269,68	308,00	400,68
16633084	TEMOZOLOMID ORI ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	5	317,10	241,88	371,89	481,46
16633090	TEMOZOLOMID ORI ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	20	1.557,73	1.223,89	1.580,01	1.994,24
16597968	TEMOZOLOMID ORI ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	5	434,77	334,95	523,45	673,09
15582284	TEMOZOLOMID ORI ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	20	2.239,37	1.780,00	2.223,91	2.783,46
13168600	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 20 MG HKP	KAPS	20	5	109,16	77,41	72,50	102,94
16873256	TEMOZOLOMID ORI MSD TEMODAL 100MG HKP	KAPS	100	5	486,95	376,23	371,89	481,46
06570106	TEMOZOLOMID ORI MSD TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	KAPS	100	20	1.559,10	1.225,00	1.580,01	1.994,24
11158224	TEMOZOLOMID ORI MSD TEMODAL 140MG HKP IN BTL	KAPS	140	5	649,74	504,98	523,45	673,09
10992014	TEMOZOLOMID ORI MSD TEMODAL 180MG HKP IN BTL	KAPS	180	5	920,26	718,95	675,71	865,58
10990825	TEMOZOLOMID ORI MSD TEMODAL 250MG HKP I BEUTEL	KAPS	250	5	915,71	715,35	943,41	1.204,04
05884593	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO 5MG HART	KAPS	5	20	106,81	75,56	75,32	106,51
05884624	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO20MG HART	KAPS	20	20	401,48	308,63	308,00	400,68
05884630	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO100MG HAR	KAPS	100	5	512,63	396,54	371,89	481,46
05884647	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO100MG HAR	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
05884653	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO140MG HAR	KAPS	140	5	716,74	557,97	523,45	673,09
05884676	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO180MG HAR	KAPS	180	5	921,71	720,11	675,71	865,58

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
05884699	TEMOZOLOMID RATIO TEMOZOLOMID RATIO250MG HAR	KAPS	250	5	1.282,06	1.005,12	943,41	1.204,04
13168617	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 20 MG HKP	KAPS	20	20	400,68	308,00	308,00	400,68
13168623	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 100 MG HKP	KAPS	100	5	509,42	394,00	371,89	481,46
06438045	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 5MG HARTKAPS	KAPS	5	20	100,41	70,50	75,32	106,51
17400436	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180MG	KAPS	180	5	665,94	517,80	675,71	865,58
06438051	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 20MG HARTKAPS	KAPS	20	20	360,22	276,00	308,00	400,68
06438074	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 100MG HARTKAPS	KAPS	100	5	370,23	283,91	371,89	481,46
06438105	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 100MG HARTKAPS	KAPS	100	20	1.960,26	1.552,30	1.580,01	1.994,24
06438128	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 140MG HARTKAPS	KAPS	140	5	540,25	418,38	523,45	673,09
06438134	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 180MG HARTKAPS	KAPS	180	5	745,19	580,48	675,71	865,58
06438140	TEMOZOLOMID STADA TEMOZO CELL 250MG HARTKAPS	KAPS	250	5	955,22	746,61	943,41	1.204,04
09281934	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 5MG HARTK	KAPS	5	5	35,24	18,94	17,73	33,70
13168646	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 100 MG HKP	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
09281940	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 5MG HARTK	KAPS	5	20	100,78	70,79	75,32	106,51
09281957	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 20MG HART	KAPS	20	5	109,15	77,40	72,50	102,94
09281963	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 20MG HART	KAPS	20	20	400,79	308,09	308,00	400,68
13168652	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 140 MG HKP	KAPS	140	5	714,24	556,00	523,45	673,09

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09281986	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN100MG HART	KAPS	100	5	509,78	394,29	371,89	481,46
09281992	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN100MG HART	KAPS	100	20	1.995,49	1.581,03	1.580,01	1.994,24
09282000	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN140MG HART	KAPS	140	5	714,79	556,43	523,45	673,09
09282017	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN140MG HART	KAPS	140	20	2.784,41	2.224,68	2.223,91	2.783,46
09282023	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN180MG HART	KAPS	180	5	918,79	717,79	675,71	865,58
09282046	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN180MG HART	KAPS	180	20	3.576,79	2.871,16	2.870,79	3.576,34
09282052	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN250MG HART	KAPS	250	5	1.278,79	1.002,53	943,41	1.204,04
09282069	TEMOZOLOMID SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN250MG HART	KAPS	250	20	4.969,61	4.007,50	4.008,14	4.970,39
13168669	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 140 MG HKP	KAPS	140	20	2.784,42	2.224,69	2.223,91	2.783,46
13168675	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 180 MG HKP	KAPS	180	5	917,80	717,00	675,71	865,58
17400413	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180MG	KAPS	180	20	3.576,78	2.871,15	2.870,79	3.576,34
13168706	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 180 MG HKP	KAPS	180	20	3.576,79	2.871,16	2.870,79	3.576,34
13168712	TEMOZOLOMID AL TEMOZO CELL 250 MG HKP	KAPS	250	5	1.271,02	996,38	943,41	1.204,04
16878294	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 5SACHET	KAPS	5	20	97,23	67,99	75,32	106,51
16878302	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20SACHE	KAPS	20	20	352,78	270,10	308,00	400,68
17400471	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20MG	KAPS	20	20	352,51	269,90	308,00	400,68
16563892	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16563900	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100SACH	KAPS	100	20	1.557,23	1.223,48	1.580,01	1.994,24
16563917	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	5	439,61	338,79	523,45	673,09
16764337	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250MG	KAPS	250	5	916,40	715,90	943,41	1.204,04
16563923	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140SACH	KAPS	140	20	2.239,23	1.779,90	2.223,91	2.783,46
16763154	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180SACH	KAPS	180	5	663,23	515,66	675,71	865,58
16563946	TEMOZOLOMID ALLOMEDIC ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250SACH	KAPS	250	5	915,04	714,82	943,41	1.204,04
16804344	TEMOZOLOMID ABACUS MEDAC TEMOMEDAC 140MG HKP	KAPS	140	5	498,04	385,00	523,45	673,09
17400465	TEMOZOLOMID ABACUS ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	5	316,10	241,10	371,89	481,46
11542715	TEMOZOLOMID AXICORP TEVA TEMOZOLOMID TEVA 100MG HKP	KAPS	100	5	316,55	241,45	371,89	481,46
11542738	TEMOZOLOMID AXICORP TEVA TEMOZOLOMID TEVA 140MG	KAPS	140	5	447,98	345,40	523,45	673,09
13982648	TEMOZOLOMID ABACUS MSD TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	20	1.555,73	1.222,26	1.580,01	1.994,24
11542744	TEMOZOLOMID AXICORP TEVA TEMOZOLOMID TEVA 180MG	KAPS	180	5	745,21	580,50	675,71	865,58
11542750	TEMOZOLOMID AXICORP TEVA TEMOZOLOMID TEVA 250MG	KAPS	250	5	920,20	718,90	943,41	1.204,04
16147082	TEMOZOLOMID ABACUS MSD TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	KAPS	140	5	680,86	529,60	523,45	673,09
16619026	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 20MG	KAPS	20	20	353,24	270,47	308,00	400,68
16245270	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46
16618883	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 100MG	KAPS	100	20	1.560,23	1.225,93	1.580,01	1.994,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16245287	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	5	439,24	338,49	523,45	673,09
16245293	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 140MG	KAPS	140	20	2.250,61	1.789,18	2.223,91	2.783,46
16245264	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 180MG	KAPS	180	5	670,24	521,20	675,71	865,58
16770042	TEMOZOLOMID BB ACCORD TEMOZOLOMID ACCORD 250MG	KAPS	250	5	919,23	718,14	943,41	1.204,04
17263005	TEMOZOLOMID BB MEDAC TEMOMEDAC 20MG HKP	KAPS	20	5	99,23	69,57	72,50	102,94
14376648	TEMOZOLOMID BB MEDAC TEMOMEDAC 100MG HKP	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46
14376654	TEMOZOLOMID BB MEDAC TEMOMEDAC 140MG HKP	KAPS	140	5	439,24	338,49	523,45	673,09
12392732	TEMOZOLOMID BB MSD TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	KAPS	100	20	1.557,23	1.223,48	1.580,01	1.994,24
17312761	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 20MG HKP	KAPS	20	20	353,24	270,47	308,00	400,68
16769990	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 100MG HKP	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46
16770007	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 100MG HKP	KAPS	100	20	1.557,23	1.223,48	1.580,01	1.994,24
17527183	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 140MG HKP	KAPS	140	5	650,24	505,38	523,45	673,09
17527208	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 140MG HKP	KAPS	140	20	2.784,41	2.224,68	2.223,91	2.783,46
16770013	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 180MG HKP	KAPS	180	5	670,24	521,20	675,71	865,58
17312755	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 180MG HKP	KAPS	180	20	3.500,67	2.809,05	2.870,79	3.576,34
16770036	TEMOZOLOMID BB SUNPH TEMOZOLOMIDE SUN 250MG HKP	KAPS	250	5	919,23	718,14	943,41	1.204,04
11305079	TEMOZOLOMID BB TEVA TEMOZOLOMID TEVA 100MG	KAPS	100	5	316,24	241,20	371,89	481,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Temozolomid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11303324	TEMOZOLOMID BB TEVA TEMOZOLOMID TEVA 140MG	KAPS	140	5	439,24	338,49	523,45	673,09
11307718	TEMOZOLOMID BB TEVA TEMOZOLOMID TEVA 180MG	KAPS	180	5	665,23	517,24	675,71	865,58
11303330	TEMOZOLOMID BB TEVA TEMOZOLOMID TEVA 250MG	KAPS	250	5	919,23	718,14	943,41	1.204,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

orale Darreichungsformen

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen, retardierte Hartkapseln, Retardkapseln, Retardtabletten, Tabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000860408676 \times w^{0,692004} \times pk^{0,883872}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
75 mg pro Stück
als
KAPR/TABL/TABR

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16528476	VENLAFAXIN ABACUS PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	15,70	3,49	8,63	22,19
14211858	VENLAFAXIN ABACUS PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	21,22	7,86	15,92	31,40
01123940	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 37.5MG HART	KAPR	37,5	7	12,41	0,89	0,94	12,47
06794283	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN - CT 37.5MG REK	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
15423918	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 37.5MG REK	KAPR1	37,5	100	29,05	14,05	9,85	23,74
06794308	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN - CT 75MG REK	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
06794320	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN - CT 75MG REK	KAPR1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
06717503	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN - CT 75MG RET	TABR2	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
01123986	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 75MG HARTK	KAPR	75	100	30,27	15,02	15,92	31,40
00852163	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	TABL	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
06794372	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN - CT 150MG REK	KAPR1	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
01124023	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 150MG HARTK	KAPR	150	100	48,52	29,45	25,72	43,80
01716077	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 150MG RET	TABR2	150	100	48,52	29,45	25,72	43,80
01716083	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	TABR	225	14	20,48	7,27	5,99	18,86
01716108	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	TABR	225	50	42,08	24,36	18,45	34,61
01716114	VENLAFAXIN ABZ VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	TABR	225	100	69,75	46,24	34,05	54,32
09428225	VENLAFAXIN ACA PFIZER TREVILOR RETARD 37.5MG	KAPR	37,5	50	49,83	30,49	5,34	18,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09428231	VENLAFAXIN ACA PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	58,06	36,99	8,63	22,19
09428248	VENLAFAXIN ACA PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	103,57	72,99	15,92	31,40
09428260	VENLAFAXIN ACA PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	105,97	74,89	25,72	43,80
15423930	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 75MG REK	KAPR2	75	20	15,30	3,18	3,84	16,14
05392016	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	TABL	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
13572519	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL37.5MG RETARD	KAPR	37,5	20	14,47	2,52	2,38	14,28
13572531	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL37.5MG RETARD	KAPR	37,5	50	20,61	7,38	5,34	18,04
13572548	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL37.5MG RETARD	KAPR	37,5	100	29,08	14,08	9,85	23,74
15423893	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 37.5MG REK	KAPR1	37,5	20	14,09	2,22	2,38	14,28
13572560	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 75MG RETARD	KAPR	75	20	17,49	4,92	3,84	16,14
13572577	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 75MG RETARD	KAPR	75	50	21,62	8,18	8,63	22,19
07292402	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	KAPR1	75	20	15,30	3,18	3,84	16,14
13572583	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 75MG RETARD	KAPR	75	100	28,64	13,73	15,92	31,40
13572614	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 150MG RETARD	KAPR	150	20	21,13	7,79	6,20	19,12
13572620	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 150MG RETARD	KAPR	150	50	29,71	14,58	13,94	28,91
13572637	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 150MG RETARD	KAPR	150	100	46,54	27,89	25,72	43,80
00852140	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	TABL	37,5	20	14,47	2,52	2,38	14,28

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
13423280	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 225MG RETARD	KAPR	225	20	24,18	10,20	8,21	21,67
13423297	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 225MG RETARD	KAPR	225	50	42,10	24,37	18,45	34,61
13423305	VENLAFAXIN AL VENLAFAXIN AL 225MG RETARD	KAPR	225	100	70,88	47,14	34,05	54,32
11584524	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 37.5MG	KAPR	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
11584530	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
11584547	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 37.5MG	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
11584553	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 75MG	KAPR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
11584576	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 75MG	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
11584607	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 75MG	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
11584613	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 150MG	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
15423947	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 75MG REK	KAPR2	75	50	21,62	8,18	8,63	22,19
11584642	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 150MG	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
11584659	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 150MG	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
14137949	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 225MG	KAPR	225	20	24,18	10,20	8,21	21,67
14137955	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 225MG	KAPR	225	50	42,13	24,39	18,45	34,61
14137961	VENLAFAXIN ARISTO VENLAFAXIN ARISTO 225MG	KAPR	225	100	70,88	47,14	34,05	54,32
16753925	VENLAFAXIN AXCOUNT VENLAFAXIN AXC 37.5MG RET	KAPR	37,5	100	29,18	14,15	9,85	23,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16753931	VENLAFAXIN AXCOUNT VENLAFAXIN AXC 75MG RET	KAPR	75	100	39,52	22,34	15,92	31,40
16753948	VENLAFAXIN AXCOUNT VENLAFAXIN AXC 150MG RET	KAPR	150	100	46,48	27,84	25,72	43,80
05392022	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	TABL	75	50	25,57	11,30	8,63	22,19
14296429	VENLAFAXIN BB BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	14	15,30	3,18	2,80	14,83
14296441	VENLAFAXIN BB BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	50	21,30	7,92	8,63	22,19
14296458	VENLAFAXIN BB BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	100	28,30	13,46	15,92	31,40
07631815	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	14	25,49	11,24	2,80	14,83
07631821	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	20	12,23	0,76	3,84	16,14
07633174	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	13,24	1,55	8,63	22,19
07292419	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	KAPR1	75	50	21,61	8,17	8,63	22,19
07633197	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	20,23	7,08	15,92	31,40
07688809	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	14	39,48	22,31	4,52	16,99
07688815	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	20	15,24	3,13	6,20	19,12
07688821	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	50	23,24	9,46	13,94	28,91
07689111	VENLAFAXIN BB PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	33,24	17,36	25,72	43,80
14015666	VENLAFAXIN BB PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	14	15,70	3,49	2,80	14,83
14015672	VENLAFAXIN BB PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	50	26,10	11,72	8,63	22,19

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14015689	VENLAFAXIN BB PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	100	40,10	22,79	15,92	31,40
14296487	VENLAFAXIN BB TEVA VENLA TEVA 37.5MG	KAPR	37,5	20	14,28	2,38	2,38	14,28
14296493	VENLAFAXIN BB TEVA VENLA TEVA 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,29	7,13	5,34	18,04
14296501	VENLAFAXIN BB TEVA VENLA TEVA 37.5MG	KAPR	37,5	100	26,73	12,22	9,85	23,74
06330129	VENLAFAXIN BERAG PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	15,73	3,52	8,63	22,19
06330135	VENLAFAXIN BERAG PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	22,44	8,83	15,92	31,40
06330141	VENLAFAXIN BERAG PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	50	25,28	11,07	13,94	28,91
15423953	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 75MG REK	KAPR2	75	100	28,64	13,73	15,92	31,40
06330158	VENLAFAXIN BERAG PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	35,88	19,46	25,72	43,80
00021108	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	KAPR	37,5	7	12,41	0,89	0,94	12,47
00021120	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA 37.5MG	TABL1	37,5	20	14,47	2,52	2,38	14,28
01605478	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	KAPR	37,5	20	14,07	2,20	2,38	14,28
00021137	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA 37.5MG	TABL1	37,5	50	20,68	7,44	5,34	18,04
01617441	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,19	7,05	5,34	18,04
00021143	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA 37.5MG	TABL1	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
01624599	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	KAPR	37,5	100	27,17	12,56	9,85	23,74
00021025	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 75MG	KAPR	75	20	15,30	3,18	3,84	16,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00021031	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 75MG	KAPR	75	50	15,70	3,49	8,63	22,19
00021048	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 75MG	KAPR	75	100	21,22	7,86	15,92	31,40
05392039	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	TABL	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
00021060	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 150MG	KAPR	150	20	15,24	3,13	6,20	19,12
00021077	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 150MG	KAPR	150	50	25,19	11,00	13,94	28,91
00021083	VENLAFAXIN BETA VENLAFAXIN BETA RET 150MG	KAPR	150	100	34,03	17,99	25,72	43,80
06060026	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	KAPR	37,5	20	14,09	2,22	2,38	14,28
06060032	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,29	7,13	5,34	18,04
06060049	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	KAPR	37,5	100	28,86	13,90	9,85	23,74
06060055	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 75MG	KAPR	75	20	15,61	3,42	3,84	16,14
06060061	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 75MG	KAPR	75	50	21,30	7,92	8,63	22,19
06060078	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 75MG	KAPR	75	100	28,24	13,41	15,92	31,40
07292425	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	KAPR1	75	100	28,30	13,46	15,92	31,40
06060084	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 150MG	KAPR	150	20	18,22	5,49	6,20	19,12
06060090	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 150MG	KAPR	150	50	29,69	14,56	13,94	28,91
06060109	VENLAFAXIN BIOMO VENLAFAXIN BIOMO 150MG	KAPR	150	100	46,39	27,77	25,72	43,80
04704442	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	14	15,65	3,45	2,80	14,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01997900	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	50	21,63	8,19	8,63	22,19
07292431	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	KAPR	150	20	18,18	5,46	6,20	19,12
01997975	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	KAPR	75	100	28,71	13,79	15,92	31,40
04704459	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	KAPR	150	14	18,23	5,50	4,52	16,99
01998420	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	KAPR	150	50	29,73	14,59	13,94	28,91
01998437	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	KAPR	150	100	46,66	27,98	25,72	43,80
12389664	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 225MG	KAPR	225	50	42,11	24,38	18,45	34,61
12389670	VENLAFAXIN BLUEF VENLAFAXIN BLUEFISH 225MG	KAPR	225	100	70,88	47,14	34,05	54,32
15888505	VENLAFAXIN CAREFARM PFIZER TREVILOR RETARD 75MG REK	KAPR	75	100	21,22	7,86	15,92	31,40
15888497	VENLAFAXIN CAREFARM PFIZER TREVILOR RETARD 150MG REK	KAPR	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
03519808	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 37.5MG	TABL	37,5	20	14,84	2,81	2,38	14,28
15423976	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 150MG REK	KAPR1	150	20	18,18	5,46	6,20	19,12
03519814	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 37.5MG	TABL	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
03520912	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 37.5MG	TABL	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
07292448	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	KAPR	150	50	29,71	14,58	13,94	28,91
03632203	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 75MG	TABR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
03632226	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 75MG	TABR	75	50	22,54	8,90	8,63	22,19

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03632315	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 75MG	TABR	75	100	28,30	13,46	15,92	31,40
03630440	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 150MG	TABR1	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
09295793	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL150MG RET	TABR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
03630457	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 150MG	TABR1	150	50	31,21	15,76	13,94	28,91
09295818	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL150MG RET	TABR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
03630486	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN ATID 150MG	TABR	150	100	48,58	29,50	25,72	43,80
09295824	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL150MG RET	TABR1	150	100	56,28	35,59	25,72	43,80
15423982	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 150MG REK	KAPR1	150	50	29,71	14,58	13,94	28,91
09484040	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL 225MG	TABR	225	20	24,18	10,20	8,21	21,67
09484057	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL 225MG	TABR	225	50	42,10	24,37	18,45	34,61
09484063	VENLAFAXIN DEXCEL VENLAFAXIN DEXCEL 225MG	TABR	225	100	52,99	32,99	34,05	54,32
07757284	VENLAFAXIN EMRA PFIZER TREVILOR RETARD 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,60	7,37	5,34	18,04
03931271	VENLAFAXIN EMRA PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	19,24	6,29	8,63	22,19
03931288	VENLAFAXIN EMRA PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	26,39	11,95	15,92	31,40
07292454	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	KAPR	150	100	46,54	27,89	25,72	43,80
00091592	VENLAFAXIN EMRA PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	50	25,26	11,06	13,94	28,91
00091600	VENLAFAXIN EMRA PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	100,17	70,31	25,72	43,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14321707	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5	KAPR	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
14321713	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5	KAPR	37,5	50	20,69	7,45	5,34	18,04
14321736	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
14321742	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 75	KAPR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
14321759	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 75	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
14321765	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 75	KAPR	75	100	40,13	22,81	15,92	31,40
14321794	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 150	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
14321802	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 150	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
14321819	VENLAFAXIN ERIS VENLAFAXIN FAIR-MED 150	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
10145107	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	KAPR	37,5	20	15,18	3,08	2,38	14,28
15423999	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 150MG REK	KAPR1	150	100	46,54	27,89	25,72	43,80
10145113	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,69	7,45	5,34	18,04
10145136	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
10145142	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	KAPR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
10145159	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
14039425	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA 225MG	KAPR	225	50	42,10	24,37	18,45	34,61
10145165	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10145171	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
14039431	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA 225MG	KAPR	225	100	69,76	46,25	34,05	54,32
10145188	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
10145194	VENLAFAXIN FAIRMED VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
09225249	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	KAPR	37,5	20	15,17	3,07	2,38	14,28
07281143	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG 37.5MG	TABL1	37,5	20	15,21	3,10	2,38	14,28
09225255	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	KAPR1	37,5	50	20,68	7,44	5,34	18,04
07281166	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG 37.5MG	TABL	37,5	50	20,68	7,44	5,34	18,04
09225261	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	KAPR	37,5	100	29,49	14,40	9,85	23,74
07281172	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	KAPR	75	14	15,68	3,48	2,80	14,83
07281203	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	KAPR	75	50	26,17	11,77	8,63	22,19
07281226	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	KAPR	75	100	40,09	22,78	15,92	31,40
07263493	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	7	12,74	1,15	0,94	12,47
07281255	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	KAPR	150	14	18,29	5,55	4,52	16,99
07281261	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	KAPR	150	50	34,84	18,63	13,94	28,91
07281278	VENLAFAXIN HENNIG VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	KAPR	150	100	56,86	36,04	25,72	43,80
13893181	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	KAPR	37,5	7	12,65	1,09	0,94	12,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03544083	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	KAPR	37,5	20	14,85	2,82	2,38	14,28
02090214	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	TABL1	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
09007860	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
02090272	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	TABL1	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
05464112	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	10	13,32	1,61	1,29	12,91
06704624	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
02090303	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	TABL1	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
06727708	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	KAPR	75	20	17,49	4,92	3,84	16,14
09494268	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	TABL1	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
01918243	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
09494274	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	TABL1	75	50	25,57	11,30	8,63	22,19
11566420	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	KAPR	75	90	37,37	20,63	14,50	29,62
01918266	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
09494280	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	TABL1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
06637939	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	KAPR	150	20	21,13	7,79	6,20	19,12
02030761	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
11566437	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	KAPR	150	90	52,53	32,62	23,43	40,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
02031269	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
11544097	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 225MG REK	KAPR	225	20	24,18	10,20	8,21	21,67
11538760	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 225MG REK	KAPR	225	50	42,13	24,39	18,45	34,61
11538777	VENLAFAXIN HEUMANN VENLAFAXIN HEU 225MG REK	KAPR	225	100	70,88	47,14	34,05	54,32
05464106	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	14	14,09	2,22	1,73	13,46
09493990	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 75MG NET	KAPR	75	20	17,49	4,92	3,84	16,14
09494009	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 75MG NET	KAPR	75	50	22,49	8,86	8,63	22,19
09494021	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 75MG NET	KAPR	75	100	31,40	15,92	15,92	31,40
09494038	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 150MG NET	KAPR	150	20	21,13	7,79	6,20	19,12
09494044	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 150MG NET	KAPR	150	50	30,57	15,26	13,94	28,91
07263501	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
09494050	VENLAFAXIN HEUNET VENLAFAXIN HEU 150MG NET	KAPR	150	100	49,02	29,85	25,72	43,80
15585466	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL37.5MG REK	KAPR1	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
00203418	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	TABL	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
00203424	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	TABL	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
00203364	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	KAPR1	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
00203370	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	KAPR1	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
00203430	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	TABL	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
07199068	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 37.5MG	KAPR1	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
00203329	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	KAPR	75	14	15,72	3,51	2,80	14,83
15585472	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL 75MG REK	KAPR1	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
00203387	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	TABL	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
00203393	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	TABL	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
00203335	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	KAPR1	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
00203341	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	KAPR1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
00203401	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	TABL	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
15423901	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A 37.5MG REK	KAPR1	37,5	50	20,61	7,38	5,34	18,04
15585489	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL 150MG REK	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
00203306	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 150MG	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
00203312	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN-HEXAL 150MG	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
14056257	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL 225MG	KAPR	225	14	20,48	7,27	5,99	18,86
14056263	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL 225MG	KAPR	225	50	42,13	24,39	18,45	34,61
14056286	VENLAFAXIN HEXAL VENLAFAXIN HEXAL 225MG	KAPR	225	100	70,88	47,14	34,05	54,32
07263518	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
04120824	VENLAFAXIN KOHL PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	26,17	11,77	8,63	22,19
04120830	VENLAFAXIN KOHL PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	21,23	7,87	15,92	31,40
07199140	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 37.5MG	KAPR1	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
04120735	VENLAFAXIN KOHL PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	50	28,10	13,30	13,94	28,91
06731555	VENLAFAXIN KOHL PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
05464098	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
01147001	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	KAPR	37,5	20	14,76	2,74	2,38	14,28
00340210	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	TABL1	37,5	20	15,23	3,12	2,38	14,28
01147018	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	KAPR	37,5	50	20,68	7,44	5,34	18,04
00344136	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	TABL1	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
05395210	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	KAPR	37,5	90	27,76	13,04	8,98	22,63
16013542	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 37.5MG	KAPR1	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
01147024	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	KAPR	37,5	100	29,49	14,40	9,85	23,74
00353081	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	TABL1	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
00357802	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	TABL	50	20	16,05	3,77	2,90	14,95
00357819	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	TABL	50	50	22,68	9,02	6,52	19,53
00368094	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	TABL	50	100	33,33	17,44	12,03	26,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
01147082	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	KAPR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
00380215	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	TABL1	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
07263524	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	KAPR	75	14	15,72	3,51	2,80	14,83
01147099	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	KAPR	75	50	21,63	8,19	8,63	22,19
00380362	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	TABL1	75	50	25,57	11,30	8,63	22,19
05395316	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	KAPR	75	90	32,00	16,38	14,50	29,62
01147107	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	KAPR	75	100	28,71	13,79	15,92	31,40
07199163	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 75MG	KAPR1	75	14	15,72	3,51	2,80	14,83
00380416	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	TABL1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
01147159	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
01147165	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	KAPR	150	50	30,13	14,91	13,94	28,91
05395196	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	KAPR	150	90	48,49	29,43	23,43	40,91
01147171	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	KAPR	150	100	46,65	27,97	25,72	43,80
08819544	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 225 RET	TABR	225	50	42,13	24,39	18,45	34,61
08819745	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 225 RET	TABR	225	100	69,75	46,24	34,05	54,32
14288878	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 300 RET	TABR	300	20	23,98	10,04	10,02	23,95
14288884	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 300 RET	TABR	300	50	48,58	29,50	22,52	39,76

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14288909	VENLAFAXIN NEURAX VENLAFAXIN-NEURAX 300 RET	TABR	300	100	83,40	57,03	41,55	63,82
06892867	VENLAFAXIN ORI PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	15,70	3,49	8,63	22,19
06892873	VENLAFAXIN ORI PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	21,22	7,86	15,92	31,40
00978349	VENLAFAXIN ORI PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
09495078	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 37.5MG	KAPR	37,5	20	26,31	11,89	2,38	14,28
05450972	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 37.5MG	KAPR	37,5	50	64,61	42,17	5,34	18,04
00088288	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	50	104,86	74,02	8,63	22,19
05464075	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	KAPR	75	20	17,52	4,93	3,84	16,14
00088294	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 75MG	KAPR	75	100	191,00	142,14	15,92	31,40
07263530	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
00088319	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	50	153,72	112,66	13,94	28,91
00088325	VENLAFAXIN PFIZER TREVILOR RETARD 150MG	KAPR	150	100	295,37	224,70	25,72	43,80
11528158	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBIND 37.5MG	KAPR	37,5	20	14,09	2,22	2,38	14,28
11528164	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBIND 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,29	7,13	5,34	18,04
11528170	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBIND 37.5MG	KAPR	37,5	100	27,18	12,57	9,85	23,74
11358696	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	14	15,64	3,44	2,80	14,83
11528187	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 75MG	KAPR	75	20	15,30	3,18	3,84	16,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11528193	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 75MG	KAPR1	75	50	15,70	3,49	8,63	22,19
11358704	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	50	15,70	3,49	8,63	22,19
11528201	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 75MG	KAPR1	75	100	21,13	7,79	15,92	31,40
11358710	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 75MG	KAPR	75	100	21,13	7,79	15,92	31,40
11358727	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 150MG	KAPR	150	14	18,29	5,55	4,52	16,99
11528218	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 150MG	KAPR	150	20	18,18	5,46	6,20	19,12
11528224	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 150MG	KAPR1	150	50	25,19	11,00	13,94	28,91
11358733	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 150MG	KAPR	150	50	25,19	11,00	13,94	28,91
11528230	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN AUROBINDO 150MG	KAPR1	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
11358762	VENLAFAXIN PUREN VENLAFAXIN PUREN 150MG	KAPR	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
06784824	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	KAPR	37,5	7	12,74	1,15	0,94	12,47
06784847	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	KAPR	37,5	14	14,07	2,20	1,73	13,46
07199186	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 75MG	KAPR1	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
06784830	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
06767062	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	KAPR	37,5	100	28,85	13,89	9,85	23,74
07022973	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 75MG	KAPR	75	14	15,72	3,51	2,80	14,83
07263547	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07022996	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 75MG	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
06718721	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 75MG	TABR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
07023004	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 75MG	KAPR1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
07023056	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 150MG	KAPR	150	14	18,18	5,46	4,52	16,99
07023062	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 150MG	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
07023079	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 150MG	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
07199192	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 75MG	KAPR1	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
06718796	VENLAFAXIN RATIO VENLAFAXIN RATIO 225MG	TABR	225	100	69,75	46,24	34,05	54,32
06912162	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 37.5MG	KAPR	37,5	14	14,07	2,20	1,73	13,46
06912216	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 37.5MG	KAPR	37,5	50	20,19	7,05	5,34	18,04
00852157	VENLAFAXIN 1A VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	TABL	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
06912222	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 37.5MG	KAPR	37,5	100	27,18	12,57	9,85	23,74
06912239	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 75MG	KAPR	75	14	15,30	3,18	2,80	14,83
06912245	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 75MG	KAPR	75	50	19,03	6,13	8,63	22,19
07263553	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	KAPR	150	14	18,31	5,56	4,52	16,99
06912268	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 75MG	KAPR	75	100	21,22	7,86	15,92	31,40
06912274	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 150MG	KAPR	150	14	17,23	4,70	4,52	16,99

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
06912280	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 150MG	KAPR	150	50	25,22	11,02	13,94	28,91
06912328	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 150MG	KAPR	150	100	34,24	18,16	25,72	43,80
13169278	VENLAFAXIN STADA VENLAFAXIN STADA 225MG	KAPR	225	100	52,99	32,99	34,05	54,32
02566378	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 37.5MG HART	KAPR	37,5	20	14,55	2,59	2,38	14,28
16013559	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 150MG	KAPR1	150	14	18,31	5,56	4,52	16,99
02568319	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 37.5MG HART	KAPR	37,5	50	20,71	7,46	5,34	18,04
03451105	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 37.5MG REK	KAPR	37,5	100	29,51	14,42	9,85	23,74
02726511	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	KAPR	75	14	15,60	3,41	2,80	14,83
05464081	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	KAPR	150	20	21,15	7,80	6,20	19,12
02726528	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	KAPR	75	50	26,19	11,79	8,63	22,19
02726540	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
02726557	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	KAPR	150	14	18,31	5,56	4,52	16,99
02727798	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
02727806	VENLAFAXIN TAD VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
07263576	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	KAPR	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
07200989	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 150MG	KAPR1	150	50	34,87	18,65	13,94	28,91
06455871	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTH OSMO 37.5	TABR	37,5	98	27,18	12,57	9,68	23,51

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Venlafaxin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
03446127	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	KAPR	37,5	100	27,18	12,57	9,85	23,74
06455902	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTH OSMO 75MG	TABR	75	98	21,13	7,79	15,64	31,05
00021700	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTHROP 75MG	KAPR	75	100	40,11	22,80	15,92	31,40
06455931	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTH OSMO 150	TABR	150	98	34,03	17,99	25,26	43,22
00021746	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTHROP 150MG	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
07263582	VENLAFAXIN AAA VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	KAPR	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80
06455977	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTH OSMO 225	TABR	225	98	69,75	46,24	33,45	53,57
07287536	VENLAFAXIN ZENTIVA VENLAFAXIN WINTH OSMO225MG	TABR	225	100	69,75	46,24	34,05	54,32
07201026	VENLAFAXIN AAA VENLAGAMMA RETARD 150MG	KAPR1	150	100	56,88	36,06	25,72	43,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Voriconazol

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000642692137 \times w^{0,733504} \times pk^{1,01832}$

Standardpackung: 30 Stück
mit
200 mg pro Stück
als
FTBL

Voriconazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11675161	VORICONAZOL PUREN VORICONAZOL PUREN 200MG	FTBL	200	100	1.599,30	1.257,80	1.303,16	1.654,90
11160971	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 50MG	FTBL	50	10	84,98	58,29	45,19	68,41
11160965	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11160994	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 200MG	FTBL	200	10	243,70	183,83	124,93	169,24
11160988	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 200MG	FTBL	200	30	718,83	559,63	382,42	494,79
11710555	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 200MG	FTBL	200	50	1.198,58	939,09	643,36	824,69
11520027	VORICONAZOL ACCORD VORICONAZOL ACCORD 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11161002	VORICONAZOL RATIO VORICONAZOL RATIO 200MG	FTBL	200	100	2.381,04	1.895,59	1.303,16	1.654,90
11564929	VORICONAZOL STADA VORICONAZOL STADA 200MG	FTBL	200	30	450,24	347,19	382,42	494,79
11851221	VORICONAZOL ZENTIVA VORICONAZOL ZENTIVA 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11851238	VORICONAZOL ZENTIVA VORICONAZOL ZENTIVA 200MG	FTBL	200	30	718,83	559,63	382,42	494,79
12440477	VORICONAZOL ZENTIVA VORICONAZOL ZENTIVA 200MG	FTBL	200	50	1.199,62	939,90	643,36	824,69
11851244	VORICONAZOL ZENTIVA VORICONAZOL ZENTIVA 200MG	FTBL	200	100	2.336,91	1.859,59	1.303,16	1.654,90
11520033	VORICONAZOL ACCORD VORICONAZOL ACCORD 200MG	FTBL	200	30	494,79	382,42	382,42	494,79
11520056	VORICONAZOL ACCORD VORICONAZOL ACCORD 200MG	FTBL	200	100	1.599,30	1.257,80	1.303,16	1.654,90
13598306	VORICONAZOL AL VORICONAZOL AL 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11164070	VORICONAZOL AL VORICONAZOL AL 200 MG	FTBL	200	30	585,80	454,42	382,42	494,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Voriconazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11807355	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11807361	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 50MG	FTBL	50	100	771,19	601,05	471,39	607,27
11807378	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 100MG	FTBL	100	30	409,69	315,12	230,00	302,08
11807390	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 100MG	FTBL	100	100	1.360,80	1.067,40	783,78	1.002,23
12309808	VORICONAZOL 1A VORICONAZOL 1A PHARMA 200	FTBL	200	30	450,74	347,58	382,42	494,79
11807409	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 200MG	FTBL	200	30	508,77	393,49	382,42	494,79
11807415	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 200MG	FTBL	200	50	1.198,58	939,09	643,36	824,69
11807444	VORICONAZOL ARISTO VORICONAZOL ARISTO 200MG	FTBL	200	100	1.699,30	1.339,38	1.303,16	1.654,90
08833171	VORICONAZOL BETA VORICONAZOL BETA 50MG	FTBL	50	30	235,56	177,39	138,33	186,18
08833225	VORICONAZOL BETA VORICONAZOL BETA 200MG	FTBL	200	30	450,52	347,42	382,42	494,79
08833076	VORICONAZOL BETA VORICONAZOL BETA 200MG	FTBL	200	50	1.197,34	938,11	643,36	824,69
08833219	VORICONAZOL BETA VORICONAZOL BETA 200MG	FTBL	200	100	1.527,63	1.199,35	1.303,16	1.654,90
16836114	VORICONAZOL CAREFARM ACCORD VORICONAZOL ACCORD 50MG	FTBL	50	30	235,56	177,39	138,33	186,18
16833423	VORICONAZOL CAREFARM ACCORD VORICONAZOL ACCORD 200MG	FTBL	200	30	450,52	347,42	382,42	494,79
16833446	VORICONAZOL CAREFARM ACCORD VORICONAZOL ACCORD 200MG	FTBL	200	100	1.527,63	1.199,35	1.303,16	1.654,90
13571075	VORICONAZOL 1A VORICONAZOL 1A PHARMA 200	FTBL	200	50	1.197,45	938,20	643,36	824,69
11864330	VORICONAZOL DENK VORICONAZOL DENK 200MG	FTBL	200	30	450,52	347,42	382,42	494,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Voriconazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14047703	VORICONAZOL DENK VORICONAZOL DENK 200MG	FTBL	200	50	1.197,34	938,11	643,36	824,69
11864347	VORICONAZOL DENK VORICONAZOL DENK 200MG	FTBL	200	100	1.527,63	1.199,35	1.303,16	1.654,90
12309820	VORICONAZOL 1A VORICONAZOL 1A PHARMA 200	FTBL	200	100	1.599,30	1.257,80	1.303,16	1.654,90
11374672	VORICONAZOL HEUMANN VORICONAZOL HEUMANN 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
11374703	VORICONAZOL HEUMANN VORICONAZOL HEUMANN 50MG	FTBL	50	100	771,19	601,05	471,39	607,27
11374726	VORICONAZOL HEUMANN VORICONAZOL HEU 200MG FTA	FTBL	200	30	718,83	559,63	382,42	494,79
11374755	VORICONAZOL HEUMANN VORICONAZOL HEU 200MG FTA	FTBL	200	50	1.198,58	939,09	643,36	824,69
11374761	VORICONAZOL HEUMANN VORICONAZOL HEU 200MG FTA	FTBL	200	100	2.381,04	1.895,59	1.303,16	1.654,90
16196749	VORICONAZOL HEUNET VORICONAZOL HEU 50 FTA NET	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
16196761	VORICONAZOL HEUNET VORICONAZOL HEU 50 FTA NET	FTBL	50	100	771,19	601,05	471,39	607,27
16196778	VORICONAZOL HEUNET VORICONAZOL HEU 200FTA NET	FTBL	200	30	718,83	559,63	382,42	494,79
16196784	VORICONAZOL HEUNET VORICONAZOL HEU 200FTA NET	FTBL	200	50	1.198,58	939,09	643,36	824,69
16196790	VORICONAZOL HEUNET VORICONAZOL HEU 200FTA NET	FTBL	200	100	2.381,04	1.895,59	1.303,16	1.654,90
11692745	VORICONAZOL HEXAL VORICONAZOL HEXAL 50 MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
12309783	VORICONAZOL 1A VORICONAZOL 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	30	235,62	177,44	138,33	186,18
02704567	VORICONAZOL PFIZER VFEND 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	30	504,37	390,00	138,33	186,18
02704610	VORICONAZOL PFIZER VFEND 200MG FILMTABLETTEN	FTBL	200	30	1.969,71	1.560,00	382,42	494,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Voriconazol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11512430	VORICONAZOL PFIZER VFEND 200MG FTA	FTBL	200	50	3.244,44	2.600,00	643,36	824,69
02704633	VORICONAZOL PFIZER VFEND 200MG FILMTABLETTEN	FTBL	200	100	5.940,98	4.800,00	1.303,16	1.654,90
11675132	VORICONAZOL PUREN VORICONAZOL PUREN 50MG	FTBL	50	30	235,61	177,43	138,33	186,18
11675155	VORICONAZOL PUREN VORICONAZOL PUREN 200MG	FTBL	200	30	494,79	382,42	382,42	494,79
12746957	VORICONAZOL PUREN VORICONAZOL PUREN 200MG	FTBL	200	50	1.197,45	938,20	643,36	824,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

verschreibungspflichtig

parenterale Darreichungsformen

Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Infusionslösung

Regressionsgleichung: $p = 0,000396549169 \times w^{5,650106} \times pk^{0,973505}$

Standardpackung: 1 Stück
mit
4 mg pro Stück
als
IFLG

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
10303670	ZOLEDRONSAEURE 1A ZOLEDRONSAEURE 1A 4MG/5ML	IFLG	4	1	45,72	27,24	57,72	84,26
10392567	ZOLEDRONSAEURE KOHL PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	164,26	120,99	57,72	84,26
10782096	ZOLEDRONSAEURE KOHL PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	1	325,49	248,52	57,72	84,26
10392573	ZOLEDRONSAEURE KOHL PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
14216258	ZOLEDRONSAEURE KOHL PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	4	1.225,08	960,05	222,55	292,66
01476986	ZOLEDRONSAEURE MEDAC ZOLEDRON MEDAC 4MG/100ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
01477000	ZOLEDRONSAEURE MEDAC ZOLEDRON MEDAC 4MG/100ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
10037671	ZOLEDRONSAEURE MEDICO ZOLEDRONAT MEDICOP 4MG/5ML	IFLG	4	1	57,17	36,30	57,72	84,26
10037688	ZOLEDRONSAEURE MEDICO ZOLEDRONAT MEDICOP 4MG/5ML	IFLG	4	4	194,99	145,30	222,55	292,66
12855149	ZOLEDRONSAEURE ABANTA ZOLEDRON UROPHARM4MG/100ML	IFLG1	4	1	164,03	120,81	57,72	84,26
10193655	ZOLEDRONSAEURE MYLAN ZOLEDRONS MYLAN 4MG/100ML	IFLG1	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
04125690	ZOLEDRONSAEURE MYLAN ZOLEDRONS MYLAN 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
04713375	ZOLEDRONSAEURE ABANTA ZOLEDRON UROPHARM 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
10193661	ZOLEDRONSAEURE MYLAN ZOLEDRONS MYLAN 4MG/100ML	IFLG1	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
04126620	ZOLEDRONSAEURE MYLAN ZOLEDRONS MYLAN 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
12457880	ZOLEDRONSAEURE NMG HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOESG	IFLG	5	1	273,00	207,00	203,65	268,75
03432964	ZOLEDRONSAEURE ONKO ZOLEDRONSAEURE ONK 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
12855161	ZOLEDRONSAEURE ABANTA ZOLEDRON UROPHARM4MG/100ML	IFLG1	4	4	610,42	473,88	222,55	292,66
03432970	ZOLEDRONSAEURE ONKO ZOLEDRONSAEURE ONK 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
05006970	ZOLEDRONSAEURE ORI HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
10990883	ZOLEDRONSAEURE ORI PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML INF	IFLG	4	1	164,07	120,84	57,72	84,26
15434170	ZOLEDRONSAEURE ORIGINALIS HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
03401343	ZOLEDRONSAEURE PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	1	368,77	282,75	57,72	84,26
08830480	ZOLEDRONSAEURE PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG1	4	4	1.403,19	1.100,92	222,55	292,66
03401610	ZOLEDRONSAEURE PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	4	1.403,19	1.100,92	222,55	292,66
12417863	ZOLEDRONSAEURE RESOUR ZOLEDRONSAEU PHARE 4MG/5ML	IFLG	4	1	57,43	36,50	57,72	84,26
10857693	ZOLEDRONSAEURE ACA HEXAL ACLASTA 5MG INF	IFLG	5	1	269,57	204,29	203,65	268,75
12417886	ZOLEDRONSAEURE RESOUR ZOLEDRONSAEU PHARE 4MG/5ML	IFLG	4	4	195,87	146,00	222,55	292,66
16933432	ZOLEDRONSAEURE SEACROSS ZOLEDRONSAEURE SEA 4MG/5ML	IFLG	4	1	45,71	27,23	57,72	84,26
10410058	ZOLEDRONSAEURE STADA ZOLEDRONSAEU STAD4MG/100ML	IFLG	4	1	163,33	120,26	57,72	84,26
04708629	ZOLEDRONSAEURE SUNPH ZOLEDRONSAEURE SUN 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,26	120,99	57,72	84,26
04708635	ZOLEDRONSAEURE SUNPH ZOLEDRONSAEURE SUN 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,62	474,05	222,55	292,66
09916663	ZOLEDRONSAEURE TEVA ZOLEDRONSAEURE TEVA4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10070088	ZOLEDRONSAEURE TEVA ZOLEDRONSAEURE TEVA4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11132532	ZOLEDRONSAEURE TILLOMED ZOLEDRONSAEURE TILL4MG/5ML	IFLG	4	1	127,60	92,00	57,72	84,26
15862463	ZOLEDRONSAEURE TILLOMED ZOLEDRONSAEURE TILL4MG/5ML	IFLG	4	4	450,00	347,00	222,55	292,66
04709540	ZOLEDRONSAEURE VIPHA ZOLEDRONSAEURE VIP 4MG/5ML	IFLG	4	1	240,98	181,68	57,72	84,26
10192532	ZOLEDRONSAEURE VIPHA ZOLEDRONSAEURE VIP 4MG/5ML	IFLG	4	4	693,90	539,91	222,55	292,66
15434477	ZOLEDRONSAEURE VITANE ZOLEDRONSAEURE VITANE4MG/5	IFLG	4	1	267,04	202,29	57,72	84,26
15434460	ZOLEDRONSAEURE VITANE ZOLEDRONSAEURE VITANE4MG/5	IFLG	4	4	1.024,42	801,34	222,55	292,66
10355023	ZOLEDRONSAEURE ACCORD ZOLEDRONSAEURE ACC 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
14367425	ZOLEDRONSAEURE ADEQUA HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	357,70	274,00	203,65	268,75
14045041	ZOLEDRONSAEURE ADL HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	304,58	231,98	203,65	268,75
10303782	ZOLEDRONSAEURE 1A ZOLEDRONSAEURE 1A4MG/100ML	IFLG1	4	1	164,26	120,99	57,72	84,26
01498108	ZOLEDRONSAEURE AL ZOLEDRONSAEURE AL 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10413938	ZOLEDRONSAEURE AL ZOLEDRONSAEURE AL4MG/100ML	IFLG1	4	1	163,36	120,29	57,72	84,26
01498166	ZOLEDRONSAEURE AL ZOLEDRONSAEURE AL 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
10413950	ZOLEDRONSAEURE AL ZOLEDRONSAEURE AL4MG/100ML	IFLG1	4	4	610,41	473,87	222,55	292,66
14164691	ZOLEDRONSAEURE AL ZOLEDRONSAEURE AL5MG/100ML	IFLG	5	1	512,83	396,69	203,65	268,75
12340787	ZOLEDRONSAEURE ALLOMEDIC HEXAL ACLASTA 5 MG INFUSIONS	IFLG	5	1	273,24	207,19	203,65	268,75
16511197	ZOLEDRONSAEURE ALTAN ZOLEDRONSAEUR ALT4MG/100ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14299356	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA 4MG/100ML	IFLG2	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10228483	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA 4MG/5ML	IFLG3	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
14325734	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA TRIO CA+D3 4MG/100	IFLG1	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10228508	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA TRIO CA+D3 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
11585185	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA 4MG/5ML	IFLG2	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
14325740	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA TRIO CA+D3 4MG/100	IFLG1	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
10228520	ZOLEDRONSAEURE ANWERINA ASZORA TRIO CA+D3 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
10303776	ZOLEDRONSAEURE 1A ZOLEDRONSAEURE 1A 4MG/5ML	IFLG1	4	4	180,82	134,10	222,55	292,66
10068306	ZOLEDRONSAEURE AXICORP HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	271,92	206,15	203,65	268,75
11542891	ZOLEDRONSAEURE AXICORP PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10303799	ZOLEDRONSAEURE 1A ZOLEDRONSAEURE 1A4MG/100ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
13352657	ZOLEDRONSAEURE AXICORP PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	4	610,37	473,85	222,55	292,66
12906935	ZOLEDRONSAEURE AXIO AXIZOLEDRON 4MG/5ML	IFLG1	4	1	78,03	52,80	57,72	84,26
10252317	ZOLEDRONSAEURE AXIO ZOLEDRONSAEURE AXIO4MG/5ML	IFLG2	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
14819413	ZOLEDRONSAEURE AXIO ZOLEDRONSAEURE AXIOS PLUS	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
12906964	ZOLEDRONSAEURE AXIO AXIZOLEDRON 4MG/5ML	IFLG1	4	4	278,31	211,20	222,55	292,66
10417988	ZOLEDRONSAEURE AXIO ZOLEDRONSAEURE AXIO4MG/5ML	IFLG2	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
14819436	ZOLEDRONSAEURE AXIO ZOLEDRONSAEURE AXIOS PLUS	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
11100503	ZOLEDRONSAEURE BB HEXAL ACLASTA 5MG/100ML	IFLG	5	1	280,23	212,73	203,65	268,75
11332395	ZOLEDRONSAEURE BB TEVA ZOLEDRONSAEURE TEVA4MG/5ML	IFLG	4	1	125,24	90,13	57,72	84,26
11684042	ZOLEDRONSAEURE BB TEVA ZOLEDRONSAEURE ACT 4MG/5ML	IFLG	4	4	145,24	105,95	222,55	292,66
11874363	ZOLEDRONSAEURE BERAG HEXAL ACLASTA 5MG	IFLG	5	1	287,41	218,40	203,65	268,75
12828945	ZOLEDRONSAEURE 1A ZOLE 1A PHARMA 5MG/100ML	IFLG	5	1	383,05	294,05	203,65	268,75
11554061	ZOLEDRONSAEURE BERAG PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	163,36	120,29	57,72	84,26
02593895	ZOLEDRONSAEURE BETA ZOLEDRON BETA 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
02055985	ZOLEDRONSAEURE BETA ZOLEDRONSAEU BETA4MG/100ML	IFLG1	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
02593932	ZOLEDRONSAEURE BETA ZOLEDRON BETA 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
02055689	ZOLEDRONSAEURE BETA ZOLEDRONSAEU BETA4MG/100ML	IFLG1	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
02594506	ZOLEDRONSAEURE BETA ZOLEDRON BETA 5MG/100ML	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
07089664	ZOLEDRONSAEURE CARECEPT ZOLEDRONSAEURE LOG4MG/5ML	IFLG	4	1	45,72	27,24	57,72	84,26
14357102	ZOLEDRONSAEURE CAREFARM HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
04944241	ZOLEDRONSAEURE CC HEXAL ACLASTA 5MG	IFLG	5	1	264,43	200,22	203,65	268,75
16732923	ZOLEDRONSAEURE CC PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	163,36	120,29	57,72	84,26
07363042	ZOLEDRONSAEURE CC PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	1	304,09	231,59	57,72	84,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
16732946	ZOLEDRONSAEURE CC PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG1	4	4	610,47	473,92	222,55	292,66
07363071	ZOLEDRONSAEURE CC PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	4	1.117,87	875,25	222,55	292,66
05023626	ZOLEDRONSAEURE DENK ZOLEDRO DENK 4MG/5ML	IFLG	4	1	34,57	18,42	57,72	84,26
11077394	ZOLEDRONSAEURE DENK ZOLEDRO DENK 4MG/5ML	IFLG	4	4	180,81	134,09	222,55	292,66
15382148	ZOLEDRONSAEURE DOC HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,57	203,50	203,65	268,75
11157377	ZOLEDRONSAEURE 2CARE4 HEXAL ACLASTA 5 MG INF	IFLG	5	1	326,10	249,00	203,65	268,75
15878352	ZOLEDRONSAEURE EFFECT ZOLEDON 4MG/5ML EFFECT PHA	IFLG	4	1	57,43	36,50	57,72	84,26
15878369	ZOLEDRONSAEURE EFFECT ZOLEDON 4MG/5ML EFFECT PHA	IFLG	4	4	195,87	146,00	222,55	292,66
05453930	ZOLEDRONSAEURE EMRA HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
10992327	ZOLEDRONSAEURE EMRA PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	164,05	120,83	57,72	84,26
12550527	ZOLEDRONSAEURE EMRA PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	1	311,66	237,59	57,72	84,26
10992356	ZOLEDRONSAEURE EMRA PHOENIX ZOMETA 4 MG/100ML	IFLG	4	4	610,43	473,89	222,55	292,66
12896183	ZOLEDRONSAEURE EMRA PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	4	610,59	474,02	222,55	292,66
00693807	ZOLEDRONSAEURE EURIM HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,71	203,62	203,65	268,75
11003674	ZOLEDRONSAEURE EURIM PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	1	163,36	120,29	57,72	84,26
14324120	ZOLEDRONSAEURE EURIM PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG1	4	1	311,67	237,60	57,72	84,26
10227874	ZOLEDRONSAEURE ABACUS HEXAL ACLASTA 5MG	IFLG	5	1	268,73	203,63	203,65	268,75

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09643596	ZOLEDRONSAEURE EUROPEAN HEXAL ACLASTA 5MG	IFLG	5	1	269,50	204,24	203,65	268,75
13515680	ZOLEDRONSAEURE EUROPEAN PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	1	304,06	231,57	57,72	84,26
13576598	ZOLEDRONSAEURE EUROPEAN PHOENIX ZOMETA 4MG/100ML	IFLG	4	4	610,57	474,00	222,55	292,66
11030004	ZOLEDRONSAEURE FDPHARMA HEXAL ACLASTA 5MG	IFLG	5	1	290,55	220,88	203,65	268,75
07069302	ZOLEDRONSAEURE FRESENIUS ZOLEDRONSAEURE F K 4MG/5ML	IFLG	4	1	45,67	27,20	57,72	84,26
10125346	ZOLEDRONSAEURE FRESENIUS ZOLEDRONSAEURE F K 4MG/5ML	IFLG	4	4	151,63	111,00	222,55	292,66
04789680	ZOLEDRONSAEURE HAEMATO HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	314,72	240,00	203,65	268,75
16749970	ZOLEDRONSAEURE HAEMATO PHOENIX ZOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	4	1.124,05	880,14	222,55	292,66
10013392	ZOLEDRONSAEURE HAMELN ZOLEDRONSAEU HAMELN4MG/5ML	IFLG	4	1	147,18	107,48	57,72	84,26
09929186	ZOLEDRONSAEURE HEXAL ZOLEDRON 4MG/100ML HEXAL	IFLG1	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
09929140	ZOLEDRONSAEURE HEXAL ZOLEDRON 4MG/5ML HEXAL	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
09929192	ZOLEDRONSAEURE HEXAL ZOLEDRON 4MG/100ML HEXAL	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
09929157	ZOLEDRONSAEURE HEXAL ZOLEDRON 4MG/5ML HEXAL	IFLG1	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66
15257650	ZOLEDRONSAEURE ABACUS PHOENIX ZOMETA 4 MG/100 ML INF LSG	IFLG	4	4	609,26	472,96	222,55	292,66
04392020	ZOLEDRONSAEURE HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	512,83	396,69	203,65	268,75
07109131	ZOLEDRONSAEURE HIKMA RIBOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
10109293	ZOLEDRONSAEURE HIKMA RIBOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	4	610,64	474,06	222,55	292,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Zoledronsäure, auch mit nicht als Wirkstoff ausgewiesenen Additiva

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07109243	ZOLEDRONSAEURE HIKMA RIBOMETA 4MG/5ML	IFLG	4	10	2.690,42	2.148,00	543,04	697,86
04713369	ZOLEDRONSAEURE ABANTA ZOLEDRON UROPHARM 4MG/5ML	IFLG	4	1	164,27	121,00	57,72	84,26
09166943	ZOLEDRONSAEURE KOHL HEXAL ACLASTA 5MG INFUSIONSLOES	IFLG	5	1	268,73	203,63	203,65	268,75

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antikoagulantien, orale

verschreibungspflichtig

feste orale Darreichungsformen

Tabletten, Filmtabletten

Wirkstoff

Phenprocoumon

Warfarin-Natrium

Kürzel

PHPC

WARF

Äquivalenzfaktor

3

5

Regressionsgleichung: $p = 0,007720809555 \times w_{\text{äf}}^{1,470385} \times p_{\text{k}}^{1,056169}$

Standardpackung: 100 Stück
mit
1 wäf pro Stück
als
FTBL/TABL

Antikoagulantien, orale

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wäfl	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
09404207	PHENPROCOUMON AAA PHENPROGAMMA 3	PHPC	TABL	1	14	12,38	0,86	1,06	12,61
02704892	PHENPROCOUMON AAA PHENPROGAMMA 3	PHPC	TABL	1	20	12,82	1,21	1,54	13,23
02704900	PHENPROCOUMON AAA PHENPROGAMMA 3	PHPC	TABL	1	50	16,20	3,89	4,06	16,42
02704917	PHENPROCOUMON AAA PHENPROGAMMA 3	PHPC	TABL	1	100	21,97	8,45	8,45	21,97
12345626	PHENPROCOUMON ABZ MARCUPHEN ABZ 3 MG TAB	PHPC	TABL	1	20	12,82	1,21	1,54	13,23
12345655	PHENPROCOUMON ABZ MARCUPHEN ABZ 3 MG TAB	PHPC	TABL	1	50	14,84	2,81	4,06	16,42
12345661	PHENPROCOUMON ABZ MARCUPHEN ABZ 3 MG TAB	PHPC	TABL	1	98	17,92	5,25	8,27	21,74
12345690	PHENPROCOUMON ABZ MARCUPHEN ABZ 3 MG TAB	PHPC	TABL	1	100	18,28	5,54	8,45	21,97
13631050	PHENPROCOUMON ACA MEDA MARCOUMAR TABLETTEN	PHPC	TABL	1	100	21,63	8,19	8,45	21,97
10269507	PHENPROCOUMON ACIS PHENPROCOUMON ACIS 3MG TAB	PHPC	TABL	1	20	12,82	1,21	1,54	13,23
10269542	PHENPROCOUMON ACIS PHENPROCOUMON ACIS 3MG TAB	PHPC	TABL	1	100	18,28	5,54	8,45	21,97
03352194	PHENPROCOUMON BERAG MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	50	17,09	4,60	4,06	16,42
03352202	PHENPROCOUMON BERAG MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	100	22,42	8,81	8,45	21,97
04334637	PHENPROCOUMON EMRA MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	100	23,80	9,90	8,45	21,97
09726170	PHENPROCOUMON EURIM MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	100	23,79	9,89	8,45	21,97
04386479	PHENPROCOUMON GERKE MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	100	23,80	9,90	8,45	21,97
04958711	PHENPROCOUMON KOHL MEDA MARCOUMAR	PHPC	TABL	1	100	22,54	8,90	8,45	21,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antikoagulantien, orale

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wäfl	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
07768135	PHENPROCOUMON MEDA MARCUMAR	PHPC	TABL	1	56	19,33	6,36	4,58	17,06
07768170	PHENPROCOUMON MEDA MARCUMAR	PHPC	TABL	1	92	24,09	10,13	7,74	21,06
05541338	PHENPROCOUMON MEDA MARCUMAR	PHPC	TABL	1	98	25,69	11,40	8,27	21,74
04582128	PHENPROCOUMON RATIO PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	PHPC	TABL	1	20	12,82	1,21	1,54	13,23
04582134	PHENPROCOUMON RATIO PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	PHPC	TABL	1	50	14,84	2,81	4,06	16,42
12357664	PHENPROCOUMON RATIO PHENPRO RATIOPHARM 3 MG	PHPC	TABL	1	98	17,92	5,25	8,27	21,74
04582140	PHENPROCOUMON RATIO PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	PHPC	TABL	1	100	18,28	5,54	8,45	21,97
00972890	PHENPROCOUMON ROVI FALITHROM 1.5 MITE	PHPC	FTBL	0,5	20	12,05	0,61	0,56	12,00
00972915	PHENPROCOUMON ROVI FALITHROM 1.5 MITE	PHPC	FTBL	0,5	100	14,82	2,79	3,05	15,15
04421721	PHENPROCOUMON ROVI FALITHROM	PHPC	FTBL	1	20	12,82	1,21	1,54	13,23
04421738	PHENPROCOUMON ROVI FALITHROM	PHPC	FTBL	1	50	16,20	3,89	4,06	16,42
04421744	PHENPROCOUMON ROVI FALITHROM	PHPC	FTBL	1	100	21,97	8,45	8,45	21,97
12344839	WARFARIN BERAG TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	100	18,60	5,79	8,45	21,97
11651054	WARFARIN EMRA TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	50	16,97	4,50	4,06	16,42
10066230	WARFARIN EMRA TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	100	22,36	8,76	8,45	21,97
09897078	WARFARIN EURIM TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	100	22,30	8,72	8,45	21,97
11367761	WARFARIN KOHL TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	50	16,97	4,50	4,06	16,42

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Antikoagulantien, orale

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	wäF	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
11054430	WARFARIN KOHL TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	100	22,40	8,79	8,45	21,97
08516364	WARFARIN TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	50	17,36	4,81	4,06	16,42
00245546	WARFARIN TEOFARMA COUMADIN 5MG	WARF	TABL	1	100	23,19	9,42	8,45	21,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. 19 % MwSt.

** Abgabepreis der pharmazeutischen Unternehmer

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

AMP	Ampullen
AUGT	Augentropfen, Augentropfen (Lösung), Augentropfensuspension
CREM	Creme, Creme zur Anwendung auf der Haut
CREM1	Creme, Creme zur Anwendung auf der Haut
DRAG	Dragees
FTBL	Filmtabletten
FTBL1	Filmtabletten
FTBL2	Filmtabletten
GEL	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL1	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL2	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GEL3	Gel, Gel zur Anwendung auf der Haut
GRAM	magensaftresistentes Granulat, magensaftresistentes Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen
GRAN	befilmtes Granulat, Granulat, Granulat zur Herstellung einer Lösung / Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups
GRAN1	befilmtes Granulat, Granulat, Granulat zur Herstellung einer Lösung / Suspension zum Einnehmen, Granulat zur Herstellung eines Sirups
IFIJ	Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung
IFIJ1	Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung
IFLG	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG1	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG2	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IFLG3	Infusionslösung, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
IJLG	Injektionslösung
IJLG1	Injektionslösung
IJLG2	Injektionslösung
IJLG3	Injektionslösung
KAPR	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPR1	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPR2	Retardkapseln, retardierte Hart-/Weichkapseln, Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung
KAPS	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
KAPS1	Kapseln, Hartkapseln, Weichkapseln
KOMB	Kombipackung
LSG	Flüssigkeit / Lösung / Tropfen zum Einnehmen, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung
LSG1	Flüssigkeit / Lösung / Tropfen zum Einnehmen, Konzentrat zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung
NSPR	Nasenspray, Nasenspray (Lösung / Suspension)
PFLA	transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster

PFLA1	transdermale Pflaster, wirkstoffhaltige Pflaster
PULV	Pulver / Pulver für ein Konzentrat / Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung / Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- / Infusionslösung
RGRAM	magensaftresistentes Retardgranulat
RGRAM1	magensaftresistentes Retardgranulat
RGRAN	Retardgranulat
SALB	Salbe, Salbe zur Anwendung auf der Haut/Nasensalbe
SALB1	Salbe, Salbe zur Anwendung auf der Haut/Nasensalbe
STABL	Schmelztabletten
STABL1	Schmelztabletten
SUPP	Zäpfchen
TABL	Tabletten
TABL1	Tabletten
TABL2	Tabletten
TABR	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABR1	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABR2	Retardtabletten, Retard-Filmtabletten
TABRM	magensaftresistente Retardtabletten
TABRM1	magensaftresistente Retardtabletten
TBLM	magensaftresistente Tabletten
TBLM1	magensaftresistente Tabletten
TROP	Tropfen zum Einnehmen (Emulsion / Lösung / Suspension)
UTBL	überzogene Tabletten
UTBL1	überzogene Tabletten
VACR	Vaginalcreme
VAGT	Vaginaltabletten
VASP	Vaginalzäpfchen