

05-2021

RIE 
PHARM

PRODUKTLISTE

Nephrologie und Fettstoffwechsel



RiePharm GmbH
Friedrich-List-Str. 6
01587 Riesa

Tel.: +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 0
Fax: +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 5

Web: www.riepharm.de
Mail: bestellung@riepharm.de

Sektion 1 | Epoetine

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Epoetin alfa HEXAL	03435046	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03436330	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03437097	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03438062	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03438122	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03440834	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03442224	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03442974	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Abseamed	04000646	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000652	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000669	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000681	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000698	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000729	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000735	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000741	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Binocrit	01972254	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972432	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972509	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972538	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972774	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972780	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972863	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01973325	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Silapo	02128939	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02157214	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02157220	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02239248	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02251686	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02251692	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02290605	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	06793852	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Retacrit	14136128	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136140	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136163	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136192	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136105	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136200	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136217	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136111	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Eporatio	12411777	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411808	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411820	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411843	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411866	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411783	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Aranesp	01528223	10 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379903	20 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379926	30 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379990	40 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380007	50 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380065	60 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380088	80 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380094	100 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380102	130 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX

Bitte fordern Sie die aktuellen Preise bei Ihrem zuständigen Gebietsleiter oder im Vertriebsinnendienst ab. Die Kontaktdaten finden Sie auf Seite 7 und 8.

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPPreisV.
Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 2 | Eisenpräparate

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
FerMed	06630363	20 mg/ml	5 x 5 ml	AMP	MEDICE	RX
Ferrlecit	03075346	40 mg	6 x 3,2 ml	AMP	Sanofi-Aventis	RX
Ferrlecit	03075375	62,5 mg	6 x 5 ml	AMP	Sanofi-Aventis	RX
Ferrlecit	10012122	62,5 mg	6 x 5 ml	AMP	Pharma Gerke	RX
Ferrlecit	14017777	62,5 mg	6 x 5 ml	AMP	FD Pharma GmbH	RX
Ferinject	01152002	50 mg	10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	05947891	50 mg	5 x 2 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	08805803	50 mg	2 x 10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	10130809	50 mg	1 x 20 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	05947916	50 mg	5 x 10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Monofer	09123773	100 mg	5 x 1 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09759399	100 mg	1 x 5 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09759407	100 mg	1 x 10 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09123796	100 mg	5 x 5 ml	IIL	Pharmacosmos	RX

Sektion 3 | Blutgerinnungshemmende Mittel

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Heparin Natrium	03029820	5.000 IE	5 St.	AMP	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	04395656	7.500 IE	10 St.	FER	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	03029843	25.000 IE	5 St.	DFL	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	03874685	250.000 IE	5 St.	DFL	ratiopharm	RX
Innohep Multi 10000	08727718	10.000 IE	10 x 2 ml	DFL	Leo Pharma	RX
Innohep Multi 10000	00607156	10.000 IE	10 x 5 ml	DFL	Leo Pharma	RX
Inhixa	13415369	2.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415375	2.000 IE	20 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415406	4.000 IE	2 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415412	4.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415429	4.000 IE	20 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415435	4.000 IE	50 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417749	6.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415470	6.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415487	6.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417755	8.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415493	8.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415524	8.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417761	10.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415530	10.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415547	10.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203053	2.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203076	2.000 IE	20 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203107	4.000 IE	2 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203113	4.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203142	4.000 IE	20 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203159	4.000 IE	50 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203165	6.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203171	6.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203188	6.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203194	8.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203202	8.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203219	8.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203225	10.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203231	10.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203248	10.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX

Bitte fordern Sie die aktuellen Preise bei Ihrem zuständigen Gebietsleiter oder im Vertriebsinnendienst ab. Die Kontaktdaten finden Sie auf Seite 7 und 8.

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPPreisV.
Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 3 | Blutgerinnungshemmende Mittel

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Fragmin	03080347	10.000 IE	10 x 1 ml	AMP	Pfizer	RX
Fragmin D	03285285	10.000 IE	10 x 4 ml	AMP	Pfizer	RX
Fragmin Multidose	08810193	10.000 IE	1 x 10 ml	IFL	Pfizer	RX

Sektion 4 | Phosphatbinder

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Sevedem	10827717	800 mg	180 St.	FTA	MEDICE	RX
Renvela	00033028	800 mg	180 St.	FTA	Sanofi-Aventis	RX
Renagel	01587059	800 mg	180 St.	FTA	Sanofi-Aventis	RX
Calciumacetat-Nefro	00434023	500 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	04133212	500 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	00434052	700 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	04133229	700 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	03078184	950 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	03078209	950 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Phosphonorm	02358177		100 St.	HKP	MEDICE	OTC
Phosphonorm	04133235		200 St.	HKP	MEDICE	OTC
CC Nefro	07738275		100 St.	FTA	MEDICE	OTC
CC Nefro	04133206		200 St.	FTA	MEDICE	OTC

Sektion 5 | Nebenschilddrüsen-Antagonisten

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Paricalcitol Hexal	10735547	2 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol Hexal	10735524	5 ug/ml	5 x 1 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol Hexal	10735530	5 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol ratiopharm	10749940	5 ug/ml	5 x 1 ml	AMP	ratiopharm	RX
Paricalcitol ratiopharm	10749957	5 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	ratiopharm	RX
Cinacalcet medice	16139295	30 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139326	30 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139349	60 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139378	60 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139390	90 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139409	90 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet Hexal	16166079	30 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166122	30 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166085	60 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166139	60 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166091	90 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166145	90 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Mimpara	00619136	30 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356689	30 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	00619142	60 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356695	60 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	00623899	90 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356703	90 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Parsabiv	12361393	2,5 mg/0,5 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX
Parsabiv	12361430	5 mg/1 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX
Parsabiv	12361482	10 mg/2 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX

Bitte fordern Sie die aktuellen Preise bei Ihrem zuständigen Gebietsleiter oder im Vertriebsinnendienst ab. Die Kontaktdaten finden Sie auf Seite 7 und 8.

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPPreisV.
Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 6 | Acidose-Therapeutika

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Nephrotrans	03511770	500 mg	100 St.	KMR	MEDICE	OTC
Nephrotrans	03949271	840 mg	100 St.	KMR	MEDICE	OTC
Calcet	01627416	475 mg	200 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226492	475 mg	100 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226546	950 mg	200 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226500	950 mg	100 St.	FTA	TEVA	OTC

Sektion 7 | Vitamine & Aminosäuren

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
RieVit Kapseln Vitamine + Spurenelemente	16739368		30 St.	KAP	RiePharm	-
RieVit Kapseln Vitamine + Spurenelemente	16697575		90 St.	KAP	RiePharm	-
Ökopan Carnitin Plus	16739351		30 St.	KAP	RiePharm	-
Nefrocarnit	04542028		10 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04921205		25 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04921211		10 x 10 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04542057		50 ml	LSE	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04542063		150 ml	LSE	MEDICE	RX

Sektion 8 | Lipidologie

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Praluent	16930238	75 mg	2 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930244	75 mg	6 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930190	150 mg	2 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930215	150 mg	6 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16936471	300 mg	1 x 2 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16936488	300 mg	3 x 2 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Repatha	11158307	140 mg	2 x 1 ml	INF	AMGEN	RX
Repatha	11158313	140 mg	6 x 1 ml	INF	AMGEN	RX

Sektion 9 | Immunglobulin

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Kiovig¹	04668769	100 mg/ml	10 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig ¹	04668775	100 mg/ml	25 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig ¹	04668835	100 mg/ml	50 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig ¹	04668841	100 mg/ml	100 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig ¹	04668858	100 mg/ml	200 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig ¹	06587176	100 mg/ml	300 ml	INF	Baxter	RX

¹ z. Zt. nur eingeschränkt lieferbar

Sektion 10 | Hygieneartikel

Artikel	PZN	Menge VE	DAR	Hersteller/pU	Bestell-einheit
Desinfektionsmittel WHO Norm	80000011	100 ml	FLA	RiePharm	1
Desinfektionsmittel WHO Norm	80000005	1 l	FLA	RiePharm	1
Desinfektionsmittel WHO Norm	80000006	5 l	FLU	RiePharm	1
Einweg Mund-/Nasenschutzmaske	80000012	1 VE = 10 St.		RiePharm	1
Einweg Mund-/Nasenschutzmaske	80000004	1 VE = 50 St.		RiePharm	1
FPP2 Maske	80000007	1 VE = 10 St.		RiePharm	10

Bitte fordern Sie die aktuellen Preise bei Ihrem zuständigen Gebietsleiter oder im Vertriebsinnendienst ab. Die Kontaktdaten finden Sie auf Seite 7 und 8.

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPPreisV.
Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 11 | Pflaster und Verbände - BSN medical

Artikel	PZN	Menge VE	DAR	Hersteller/pU	Bestell- einheit
Elastomull 4 m x 10 cm	03486210	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 12 cm	03486227	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 4 cm	03486173	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 6 cm	03486196	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 8 cm	03486204	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 10 cm	01698557	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 12 cm	01698563	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 4 cm	01698528	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 6 cm	01698534	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 8 cm	01698540	1 St.	BIN	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 10 cm	01598695	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 15 cm	01598703	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 5 cm	01945949	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 10 cm	04539523	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 15 cm	04539546	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 5 cm	04539517	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 20 m x 10 cm	04919272	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 20 m x 15 cm	04919289	1 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 20 cm	01050827	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 25 cm	01050856	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 30 cm	01050879	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 5 x 7,2 cm	01050690	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 8 x 10 cm	01050715	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 8 x 15 cm	01050738	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed i. V. 6 x 8 cm	04535703	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast im Schutzring 5 m x 1,25 cm	00625987	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukoplast im Schutzring 5 m x 2,5 cm	00625993	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593505	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593511	12 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 1 cm x 2,5 m	15190911	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 2,6 cm x 1,25 m	15190874	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 2,6 cm x 2,5 m	15190897	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast skin sensitiv ohne Schutzring 2,6 cm x 2,5 m	15190905	12 St.	PFL	BSN medical	1
Leukopor 9,2 m x 2,5 cm	04593617	12 St.	PFL	BSN medical	1
Leukopor mit Schutzring 5 m x 1,25 cm	01698793	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukopor mit Schutzring 5 m x 2,5 cm	01698801	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukopor ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593600	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukopor ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593623	6 St.	PFL	BSN medical	1
Leukosilk im Schutzring 5 m x 1,25 cm	00626219	24 St.	PFL	BSN medical	24
Leukosilk im Schutzring 5 m x 2,5 cm	00626225	12 St.	PFL	BSN medical	12
Leukosilk ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593675	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukosilk ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593681	12 St.	PFL	BSN medical	1

Bitte fordern Sie die aktuellen Preise bei Ihrem zuständigen Gebietsleiter oder im Vertriebsinnendienst ab. Die Kontaktdaten finden Sie auf Seite 7 und 8.

Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Unser Vertriebsaußendienst

Leitung Deutschland

René Berg

Vertriebsleitung Deutschland



✉ rene.berg@riepharma.de
☎ 0151 / 24 01 63 30



Leitung Nord

César Schuldt

Verkaufsleitung Nord



✉ cesar.schuldt@riepharma.de
☎ 0160 / 8 45 90 37

Außendienst Nord

Karin Oellrich

Key-Account Gebiet Nord



✉ katrin.oellrich@riepharma.de
☎ 0151 / 65 90 87 43

Helen Tompolidis

Key-Account Gebiet Nord-West



✉ helen.tompolidis@riepharma.de
☎ 0151 / 29 50 56 08

Stefan Fludra

Key-Account Gebiet Berlin Brandenburg



✉ stefan.fludra@riepharma.de
☎ 0160 / 93 39 53 71

Kristina Stehl

Key-Account Gebiet Mitte-West



✉ kristina.stehl@riepharma.de
☎ 0151 / 74 23 38 71

Daniela Schulzke

Key-Account Gebiet Mecklenburg-Vorpommern



✉ daniela.schulzke@riepharma.de
☎ 0151 / 42 38 35 40

Leitung Süd

Yvonne Fallgatter

Verkaufsleitung Süd



✉ yvonne.fallgatter@riepharma.de
☎ 0160 / 99 62 06 52

Außendienst Süd

Adolf Reitenspiß

Key-Account Gebiet Süd



✉ adolf.reitenspiß@riepharma.de
☎ 0151 / 61 71 40 36

Thomas Wagner

Key-Account Gebiet Süd-West



✉ thomas.wagner@riepharma.de
☎ 0160 / 5 76 31 09

Anja Weißenberger

Key-Account Gebiet Mitte



✉ anja.weissenberger@riepharma.de
☎ 0151 / 62 51 78 93

Tina Gramlich

Key-Account Gebiet Baden-Württemberg



✉ tina.gramlich@riepharma.de
☎ 0160 / 93 88 03 90

Peggy Kuhn

Key-Account Gebiet Mitte-Nord



✉ peggy.kuhn@riepharma.de
☎ 0170 / 55 56 11 4

Unser Vertriebsinnendienst

Leitung Innendienst

Jana Kuhl

Prokuristin



✉ jana.kuhl@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 1



Innendienst

Peggy Tief

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ peggy.tief@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 2

Martina Förster

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ martina.foerster@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 3

Anne Schreiber

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ anne.schreiber@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 4

Romy Henke

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ romy.henke@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 6

Kerstin Weinhold

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ kerstin.weinhold@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 7

Kerstin Melzer

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ kerstin.melzer@riepharma.de
☎ 03525 / 65 77 38 - 8

Wir sind für Sie von 7.30 bis 18.00 Uhr da.

Tel.: +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 0 · Fax: +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 5 · Mail: bestellung@riepharma.de

SANA-PRO NEPHRO

Zum Diätmanagement eines Eiweißmangels bei Dialysepatienten

- ✓ 10,1g hochwertiges Eiweiß pro Riegel
- ✓ Wenig Phosphat & Kalium
- ✓ Ideale Ergänzung des Energiebedarfs
(3,98 kcal pro Gramm)
- ✓ Entlastung des Flüssigkeitshaushaltes
- ✓ Verordnungsfähig gemäß Kapitel I der Arzneimittel-Richtlinie
- ✓ Einfach praktisch und sehr schmackhaft



RieVit® Kapseln

Vitamine & Spurenelemente zum Diätmanagement von ernährungs- und dialysebedingtem Vitaminmangel

- ✓ Zusammensetzung basiert auf den Empfehlungen der EBPG (Europäische Guideline 2007)
- ✓ Enthält alle wasserlöslichen Vitamine
- ✓ Mit Zink, Selen und Eisen
- ✓ Auf Antrag therapiebezogen verordnungsfähig gemäß der Arzneimittel-Richtlinie
- ✓ Erhältlich in zwei Packungsgrößen: 30 Kapseln und 90 Kapseln

Ökopan® Carnitin Plus

Nahrungsergänzungsmittel mit B-Vitaminen und Spurenelementen zur Unterstützung des Stoffwechsels

- ✓ Vitamine B1, B2, B6, B12, Niacin und Biotin für einen normalen Energiestoffwechsel und eine normale Funktion des Nervensystems
- ✓ Folsäure, B6 und B12 für einen normalen Homocysteinestoffwechsel
- ✓ Vitamin B6 trägt zu einem normalen Eiweiß- und Glycogenstoffwechsel bei
- ✓ Chrom und Zink unterstützen einen normalen Stoffwechsel von Makronährstoffen (Kohlenhydrate, Proteine, Fette)
- ✓ Zink für einen normalen Fettsäure- und Kohlenhydratstoffwechsel sowie eine normale Eiweißsynthese



Gerosonic® Ultraschall Kontaktgel

Für eine vollständig störungsfreie Übertragung von Ultraschallwellen

- ✓ Frei von Mikroblasen und somit verbesserte Bildqualität
- ✓ Schonend für Haut und Schallköpfe
- ✓ Frei von Formaldehyd, Fetten, Salz und Elektrolyten
- ✓ Antiallergen und sehr hautfreundlich
- ✓ Sehr gut wasserlöslich
- ✓ Mit praktischem Drehverschluss
- ✓ 1 VE = 10 x 250 ml Dosierflaschen



Bioantiseptica

zur Desinfektion von Händen, Oberflächen und Instrumenten

- ✓ Von der WHO empfohlen
- ✓ Entfernt 99,9 % der Bakterien, Pilze und Viren (behüllte wie z.B. SARS, CORONA und unbehüllte)
- ✓ Erhältlich in den Packungsgrößen: 250 ml, 1Liter, 5 Liter

Medizinische Einwegschutzmasken

50er Packung

- ✓ DIN EN 14683:2019
- ✓ 3-lagig, bakterielle Filtrationseffizienz (BFE)% 95 %
- ✓ Differenzdruck <40 Pa/cm², mikrobielle Sauberkeit 30 cfu/g
- ✓ Reinraum Klasse 100000



* Abbildung kann abweichen



* Abbildung kann abweichen

Atemschutzmaske FFP2

10er Packung

- ✓ DIN EN 14683 / EN 149
- ✓ FFP2 Maske ohne Ventil / N95-Norm
- ✓ Filterleistung Partikel 94%
- ✓ ohne Ventil
- ✓ Einzeln verpackt



Retourenregelung

RiePharm GmbH

RiePharm betrachtet die Bearbeitung und Abwicklung von Retouren als Teil des umfangreichen RiePharm-Kundenservices. Auf Basis einer guten und fairen Partnerschaft werden diese nach folgender Warenrücknahmeregulung bearbeitet:

1. Retouren und Reklamationsware

Melden Sie bitte diese Ware telefonisch unter der Rufnummer +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 0 beim RiePharm Kundenservice an. Wir stimmen die Abwicklung Ihrer Retoure bzw. Reklamation anschließend mit Ihnen ab. Für die Bearbeitung von Retouren benötigen wir eine Retouren-Erklärung (s. Rückseite). Bitte bestätigen Sie auf dem Retourendokument die ordnungsgemäße Handhabung, sowie den ordnungsgemäßen Bezug der Ware bei RiePharm und legen dieses Ihrer Rücksendung bei. Zur Bearbeitung Ihrer Retoure muss die Lieferschein- bzw. Rechnungsnummer angegeben werden.

2. Anforderungen an Retourenware

Es werden nur Originalverpackungen mit Inhalt zurückgenommen. Leere Faltschachteln oder Faltschachtelteile (z.B. Lasche) werden nicht akzeptiert und ersatzlos vernichtet.

Kühlpflichtige Ware (2-8°C): Im gemeinsamen Interesse der Arzneimittelsicherheit ist RiePharm regulatorisch verpflichtet, die Temperaturführung bei retournierten Arzneimitteln zu überprüfen und unterliegt aufgrund ihrer Erlaubnis zum Großhandel einer ständigen behördlichen Überwachung. Gemäß der GDP-Richtlinie ist es daher für eine Retoure notwendig, dass wir die Temperatúraufzeichnung Ihres Kühllagers für den Zeitraum, in dem der Artikel bei Ihnen gelagert wurde, erhalten.

Verfallretouren: Für Präparate, die bis 3 Monate vor Verfall bei uns eingehen, stellen wir eine Warengutschrift in Höhe von 50 % aus. Für Präparate, die 4 bis 6 Monate vor Verfall bei uns eingehen, vergüten wir 100 %. Bereits verfallene Retouren erstatten wir nicht.

Versteckte Transportschäden, die innerhalb von 10 Tagen gemeldet sind, werden zu 100 % erstattet.

Bei nachweislich **fehlerhaftem Kaufverhalten** des Apothekers mit entsprechendem Rückgabeverlangen behalten wir uns Minderungen vor.

3. Retourenwert und Retourenaussgleich

Für Retouren ist kein Mindestwert erforderlich. Der Retourenaussgleich erfolgt als wertmäßige Gutschrift. Es werden die zum Zeitpunkt der Abgabe gültigen Konditionen und Zahlungsbedingungen berücksichtigt.

4. Reklamation bei Falschlieferungen

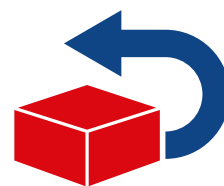
Bitte wenden Sie sich in diesem Fall unverzüglich telefonisch an den RiePharm-Kundenservice, damit die Abwicklung Ihrer Reklamation umgehend mit Ihnen abgestimmt werden kann. Die wertmäßige Gutschrift erfolgt zum bei der Abgabe gültigen Preis. Bitte legen Sie bei Falschlieferungen immer den Lieferschein bzw. die Rechnung der RiePharm bei.

Retourenerklärung

Fax: 03525 / 65 77 38 - 5

(bitte Betreffendes ankreuzen)

- Gutschrift/Storno
 Umtausch



Apothekenstempel

Datum

Lieferschein-/Rechnungsnummer

Kundennummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass die retournierte Ware verkehrsfähig im Sinne des Arzneimittelgesetzes ist und seit der Lieferung ordnungsgemäß transportiert, gelagert und gehandhabt wurde (kühlpflichtige Artikel wurden zwischen 2-8°C gelagert und die Kühlkette wurde nicht unterbrochen).

Insbesondere bestätigen wir, dass die Ware von RiePharm GmbH bezogen wurde und unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen hat.

PZN	Artikel	Charge	Verwendbar bis	Menge	Rücksendungs-schlüssel	Verwendungs-schlüssel*

Rücksendungsschlüssel

01 = Qualitätsbeanstandung
02 = Faltschachtel beschädigt
05 = Folgeschaden Bruch
06 = Folgeschaden Undichtigk.
09 = Verfalldatum

10 = Falschbestellung
11 = Rücksendung Erstatt.
12 = Lagerräumung
14 = Falscherfassung
15 = Rücksendung ADM

16 = Fehler ADM
18 = Fehler Packerei
19 = Versandweg/Transportsch.
20 = Lieferverzögerung
21 = Nicht zuordenbar

Verwendungsschlüssel*

U = Umpacken
W = Wiederverwendbar
X = Vernichtung
Q = Qualitätskontrolle zur
Bearbeitung

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Name in Druckschrift

* wird durch RiePharm ausgefüllt

Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Allgemeines

Diese Allgemeinen Verkaufsbedingungen treten mit Wirkung ab 01.11.2019 in Kraft. Unsere Lieferungen, Leistungen und Angebote erfolgen ausschließlich aufgrund dieser Geschäftsbedingungen. Sie gelten für künftige Geschäftsbeziehungen, auch wenn sie nicht nochmals ausdrücklich vereinbart werden. Abweichungen – insbesondere die Geltung von Bezugsvorschriften des Käufers – bedürfen unserer ausdrücklichen schriftlichen Anerkennung und werden im Übrigen widersprochen. Unsere Angebote sind freibleibend und mündliche Nebenabreden sind für uns nur verbindlich, soweit wir sie schriftlich bestätigen oder ihnen durch Übersendung der Ware nachkommen.

2. Preise

Unsere Listenpreise sind freibleibend und gelten ausschließlich für den Inlandsbedarf. Es werden stets die am Tag der Lieferung gültigen Preise fakturiert.

3. Lieferung

Wir liefern ab 150 € Auftragswert frei Haus unter Ausnutzung des günstigsten Versandweges nach unserer Wahl. Bei Sonderwünschen werden Mehrkosten berechnet. Alle Sendungen reisen auf Rechnungen und Gefahr des Käufers. Die Lieferung gilt als erfüllt, sobald die Ware ordnungsgemäß der Post oder dem Paketdienst übergeben worden ist. Bestellungen werden im Allgemeinen unverzüglich ausgeführt. Sofern im Einzelfall keine unverzügliche Lieferung der Gesamtbestellung möglich ist, behalten wir uns Teillieferungen vor. Eine feste Lieferzeit ist nur dann als verbindlich anzusehen, wenn sie schriftlich vereinbart wurde. Wir werden von der Lieferpflicht frei, wenn unser Lieferant nicht oder nicht rechtzeitig liefert. Die Verpflichtung, uns bei Fremdlieferanten einzudecken, besteht nicht. Fälle höherer Gewalt – als solche gelten Vorkommnisse, die mit der ordentlichen Betriebsführung nicht verhindert werden können – suspendieren die Vertragsverpflichtungen der Parteien für die Dauer der Störung und im Umfang ihrer Wirkung. Überschreiten daraus ergebene Verzögerungen den Zeitraum von 6 Wochen, so sind beide Vertragsparteien berechtigt, hinsichtlich des betroffenen Leistungsumfangs vom Vertrag zurückzutreten. Sonstige Ansprüche bestehen nicht. Bei Nichteinhaltung der Zahlungsbedingungen ruht unsere Lieferpflicht.

4. Zahlung

Die Einzel- oder Monatssammelrechnung ist innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsdatum ohne jeglichen Abzug fällig und zahlbar, falls nicht anders vereinbart. Bei Fristüberschreitung werden unter Vorbehalt der Geltendmachung eines weiteren Schadenszinses in Höhe der banküblichen Sollzinsen, mindestens jedoch 4 % über dem Diskontsatz sowie 2,50 € Mahnkostenanteil berechnet. Eine Zahlung gilt erst dann als geleistet, wenn wir über den Betrag verfügen können. Zahlungen werden zunächst auf die Kosten, dann auf die Zinsen und zuletzt auf die Hauptleistung angerechnet. Eine Lieferung gegen Nachnahme oder Vorauszahlung behalten wir uns im Einzelfall vor. Nur unbestrittene und rechtskräftig festgestellte Forderungen berechtigen den Käufer zur Aufrechnung oder Zurückbehaltung.

5. Eigentumsvorbehalt

Bis zur Bezahlung unserer Forderungen aus der Geschäftsverbindung mit dem Käufer bleiben die verkauften Waren unser Eigentum. Der Käufer ist befugt, über die gekaufte Ware im ordentlichen Geschäftsgang zu verfügen. Die aus dem Weiterverkauf entstehenden Forderungen gegen Dritte tritt der Käufer schon jetzt insgesamt bzw. in der Höhe unseres etwaigen Miteigentumsanteils zur Sicherung an uns ab.

6. Wiederverkauf

Unsere Präparate dürfen nur in der unveränderten Originalverpackung und nicht in Teilmengen angeboten werden. Hiervon unberührt bleibt die Möglichkeit nach § 31 Apothekenbetriebsverordnung. Der unmittelbare oder mittelbare Weiterverkauf an den Großhandel oder an das Ausland einschließlich der Freihafengebiete wird, soweit gesetzlich zulässig, untersagt.

7. Gewährleistungen

Der Käufer hat die Ware unverzüglich bei Eingang zu überprüfen, anderenfalls gilt die Ware als einwandfrei. Beanstandungen werden nur berücksichtigt, wenn sie innerhalb von 2 Werktagen nach Erhalt der Ware – bei verborgenen Mängeln nach Entdeckung – schriftlich unter Beifügung von Belegen erhoben werden. Unsere Gewährleistung beschränkt sich auf Rücknahme gegen Lieferung mangelfreier Ware. Falls nicht innerhalb von 3 Wochen nach dem Verlangen des Käufers auf Ersatzlieferung fehlerfreie Ware

durch uns als Ersatz geliefert wird, stehen dem Käufer nach seiner Wahl die Rechte auf Wandlung oder Minderung zu. Beanstandete Ware darf nur mit unserem ausdrücklichen Einverständnis zurückgesandt werden.

8. Retouren

Rücknahme oder Umtausch ordnungsgemäß gelieferter Ware erfolgt nur nach vorheriger Vereinbarung. Bei unaufgefordert zurück gesandter Ware behalten wir uns die ersatzlose Vernichtung vor. Im Übrigen gilt unsere gesonderte Retouren Regelung.

9. Datenspeicherung

Kundendaten werden, soweit geschäftsnotwendig und im Rahmen der DS-GVO und des BDSG zulässig, EDV-mäßig gespeichert und verarbeitet. Die Daten werden zum Nachweis der Zulässigkeit der Verwendung auch über einen Widerruf bzw. über den Widerruf hinaus gespeichert, sofern dies im Rahmen des Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (Erfüllung einer rechtlichen Pflicht) erfolgt. Weitere Hinweise zur DS-GVO entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.riepharm.de (Impressum).

10. Erfüllungsort und Gerichtsstand

Erfüllungsort für Warenlieferungen, Zahlungen, sonstiger Vertragsleistungen ist Riesa und Gerichtsstand ist Amtsgericht Dresden, Handelsregister: HRB 31596.

11. Schriftform

Alle vertraglichen Absprachen bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Auch die Einigung über die Aufhebung des Schriftform-erfordernisses bedarf der Schriftform.

12. Salvatorische Klausel

Sollte eine der Bestimmungen unwirksam sein, ist hiervon die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Es gilt die der angestrebten Regelung wirtschaftlich nächstliegende Regelung.

13. Gültigkeitshinweis

Es gilt nur die jeweils aktuellste Sortiments- und Leistungsübersicht.

Stand: November 2019

Wir wollen gemeinsam helfen, wo Hilfe
dringend benötigt wird.

Das Projekt zum Mitmachen!

Lassen Sie uns gemeinsam
etwas Gutes tun.



Wir spenden jeweils 1x pro Quartal für jede von uns an Ihre Apotheke auf Rechnung gelieferte Packung* einen festen Betrag an eine spendenberechtigte, karitative Einrichtung oder sonstige spendenberechtigte Hilfsbedürftige.¹

Zum Beispiel:

SOS-Kinderdörfer | Apotheker ohne Grenzen | Deutsche Krebshilfe | Brot für die Welt | Aktion Deutschland hilft | Kindernothilfe oder die Kinderneurologie usw.

* RX-/OTC - Präparate ¹ Diese Aktion gilt bis auf Widerruf

Ihre Ansprechpartnerin für Rückfragen:

Susann Steude

Tel.: +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 0