


01-2022

RIE   
PHARM

# PRODUKTLISTE

Onkologie



**RiePharm GmbH**  
Friedrich-List-Str. 6  
01587 Riesa

Tel.: 03525 / 657738-0  
Fax: 03525 / 657738-5  
[bestellung@riepharm.de](mailto:bestellung@riepharm.de)  
[www.riepharm.de](http://www.riepharm.de)



# RiePharm GmbH



Als pharmazeutischer Spezial-Fachgroßhandel sind wir der einzige seit 1990 neu zugelassene Arzneimittelhersteller im Freistaat Sachsen und sehen uns als Schnittstelle zwischen Arzneimittelherstellern und den Apotheken in ganz Deutschland.

Rundum gut versorgt – unsere nephrologische Produktpalette deckt nahezu alle pharmakologisch zugänglichen Belange zur Behandlung von Komplikationen als Folge von Nierenerkrankungen ab.

Mit diesem Konzept wurden wir bis heute einer der bundesweit größten unabhängigen Lieferanten für den Markt der Nierenersatztherapie.

## **WIR ÜBERZEUGEN DURCH:**

- ✓ **Persönliche Betreuung durch einen erfahrenen Außen- und Innendienst**  
*das bedeutet für Sie feste Ansprechpartner sowie individuelle, kompetente Beratung*
- ✓ **Attraktive Zahlungskonditionen**  
*verbessern Ihre Liquidität*
- ✓ **Individuelle Liefervereinbarungen**  
*sichern Ihnen die Verfügbarkeit der von uns zu liefernden Produkte*
- ✓ **Einfache Retourenregelung**  
*bringt Ihnen wirtschaftliche Sicherheit bei der Planung Ihrer Bestellungen und Lagerhaltung*



# Unsere Produkte für Sie...

## RieVit Neo®

Wertvolle Vitamine & Spurenelemente für Dialysepatienten

- ✓ **VERBESSERT:** Kleinere Kapselgröße für leichtere Schluckbarkeit
- ✓ Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät)
- ✓ Zum Diätmanagement von ernährungs- und dialysebedingten Vitaminmangelzuständen bei Niereninsuffizienz
- ✓ Enthält alle wasserlöslichen Vitamine sowie die Spurenelemente Selen, Zink und Eisen
- ✓ Die Zusammensetzung basiert auf den Empfehlungen der EBPG (European Best Practice Guideline)
- ✓ Auf Antrag therapiebezogen verordnungsfähig gemäß SGB V § 31 Abs. 5



## SANA-PRO NEPHRO

Die ideale Eiweißversorgung für Dialysepatienten

- ✓ Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät)
- ✓ 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



## 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



## Als Parallelvertrieb von RiePharm

**Binocrit\* 2.000 I.E./1 ml, Binocrit\* 4.000 I.E./0,4 ml**

**Ab Februar 2022: Binocrit\* 3.000 I.E./0,3 ml**

### ORIGINAL-MARKENARZNEIMITTEL

✓ **ORIGINAL:**

- ✓ Wirkstoff: Epoetin alfa
- ✓ Anwendungsgebiet: Anämie bei Niereninsuffizienz
- ✓ Darreichungsform, Inhalt: Injektionslösung, 6 Fertigspritzen mit Nadelschutzsystem
- ✓ Transport, Lagerung: 2-8°C

### BINOCRIT\* ALS PARALLELVERTRIEB VON RIEPHARM

✓ **IDENTISCH IN WIRKSTOFF, DARREICHUNGSFORM UND ANWENDUNG**

✓ **ZUSÄTZLICH**

- ✓ Geringere Kosten<sup>1</sup> für eine Entlastung Ihres Arzneimittel-Budgets
- ✓ Rabattverträge mit den meisten gängigen gesetzlichen Krankenkassen

PZN	Produktname	Darreichungsform	Wirkstoff	Menge
17441725	Binocrit 2000 I.E./1 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 1 ml
17441731	Binocrit 4000 I.E./0,4 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 0,4 ml
<b>AB FEBRUAR 2022</b>				
17441748	Binocrit 3000 I.E./0,3 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 0,3 ml

**Binocrit 2.000 I.E./1 ml- 3.000 I.E./0,3 ml- 4.000 I.E./0,4 ml Injektionslösung in einer Fertigspritze:** Wirkstoff: Epoetin alfa. **Zus.:** Eine Fertigspritze m. 1 ml- 0,3 ml- 0,4 ml enthält 2.000 I.E./- 3.000 I.E./- 4.000 I.E., entspr. 16,8 µg/- 25,2 µg/- 33,6 µg Epoetin alfa. **Sonst. Bestandteile:** Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat, Natriumchlorid, Glycerin, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke, Salzsäure (zur pH-Einstellung), Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung) **Anwendungsgeb.:** Behandl. d. symptom. Anämie b. chron. Niereninsuff. b. Erw. sowie Kdr. u. Jugendl. im Alter v. 1-18 J. unter Hämodialysebehandl. u. b. Erw. unter Peritonealdialysebehandl.; b. Erw. m. Niereninsuff., die noch nicht dialysepflichtig sind, zur Behandl. einer schweren symptom. renalen Anämie. **Behandl. d. Anämie u. zur Reduktion des Transfusionsbedarfs b. Erw. m. soliden Tumoren, malignen Lymphomen od. multiplem Myelom, die eine Chemotherap. erhalten u. b. denen aufgrund des Allgemeinzustandes ein Transfusionsrisiko besteht.** Zur Steig. d. autologen Blutgewinnung b. Erw. im Rahmen eines Eigenblut-Spendeprogramms. **Behandl. nur b. Pat. m. mittelschwerer Anämie (Hb 10-13 g/dl [6,2-8,1 mmol/l], kein Eisenmangel) durchführen, falls blutgewinnende Maßnahmen nicht verfügbar od. unzureichend sind, b. geplanten größeren operat. Eingriffen, die einen großen Blutvolumenersatz fordern (≥ 4 Einheiten Blut b. Frauen; ≥ 5 Einheiten Blut b. Männern).** Zur Redukt. d. Bedarfs an Fremdbluttransfusionen b. Erw. ohne Eisenmangel vor einem großen elektiven orthopä. Eingriff m. hoh. Risiko f. Transfusionskomplikat. Nur b. Pat. m. mittelschwerer Anämie (z. B. Hb 10-13 g/dl bzw. 6,2-8,1 mmol/l) u. einem erwart. Blutverlust v. 900-1.800 ml anwenden, die nicht an einem autologen Blutspendeprogramm teilnehmen können. **Behandl. der symptom. Anämie (HB ≤ 10 g/dl) b. Erw. m. prim. Niedrigrisiko Myelodysplast. Syndr. (MDS) (niedrig od. intermediär-1) u. niedr. Erythropoietin-Serumsp. (< 200 mU/ml).** **Gegenanz.:** Überempf. gegen d. Wirkstoff o. sonst. Bestandt. Pat., die unter der Behandl. m. irgendeinem Erythropoetin an einer Erythroblastopenie erkrankten, dürfen kein Binocrit od. ein and. Erythropoetin erhalten. **Unkontroll. Bluthochdruck.** Alle Gegenanz., die b. einem autologen Blutspendeprogramm beachtet werden müssen, sind b. einer supplement. Behandl. m. Binocrit ebenfalls zu berücksichtigen. **B. Pat., die f. einen elektiven orthopä. Eingriff vorgesehen sind, u. die nicht an einem autologen Blutspendeprogramm teilnehmen können, ist die Anwend. v. Binocrit b. folg. Vor-, Begleit- o. Grunderkrank. kontraind.:** schwere KHK, periph. arterielle Verschlusskrankh., vask. Erkrank. der Karotiden od. zerebrovask. Erkrank.; b. Pat. m. vor kurzem einget. Herzinfarkt od. zerebrovask. Ereignis. **Chirurg. Pat., b. denen keine adäquate Thromboseprophylaxe durchgeführt werden kann. Neben.:** Erythroblastopenie, Thrombozythämie, Hyperkalämie, Überempf., Anaphylakt. Reakt., Kopfschm., Krampfanfälle, Hypertonie, venöse u. arterielle Thrombosen, einschl. arterieller u. venöser sowie tödl. und nicht-tödl. Ereignisse wie z. B. tiefe Venenthrombosen, Lungenembolien, Netzhautthrombosen, arterielle Thrombosen (einschließlich Myokardinfarkte), zerebrovaskuläre Insulte (einschl. Hirninfarkte u. Hirnblut.), transitorische ischäm. Attacken u. Shuntthrombosen (auch an den Dialysezugängen) sowie Thrombosen in arteriovenösen Shunt-Aneurysmen. **Hypertensive Krise, Husten, Kongest. der Atemwege, Diarrhö, Übelk., Erbrechen, Ausschlag, Urtikaria, Angioneurot. Ödem, Arthralgie, Knochenschm., Myalgie, Schmerzen in den Extremitäten, Akute Porphyrie, Fieber, Schüttelfr., grippeähnli. Sympt., Reakt. an der Inj.-st., periph. Ödeme, Arzneim. unwirksam, Erythropoietin-Antikörper positiv.** Es wurde über schwere arzneimittelinduz. Hautreakt. (SCARs), einschließl. Stevens-Johnson-Syndr. u. tox. epidermaler Nekrolyse, die lebensbedrohli. od. tödl. sein können, im Zusammenh. m. Epoetin-Behandl. berichtet. **In der Niedrigrisiko-MDS-Studie entw. 4 Pat. (4,7 %) TVEs (plötzl. Tod, ischäm. Schlaganfall, Embolie u. Phlebitis) in den ersten 24 Wochen der Studie. 2 Pat. m. sign. Risikofakt. (Vorhoffl., Herzinsuff. u. Thrombophlebitis). Weit. Einzelh. u. Hinw. s. Fach- u. Gebrauchsinfo. Verschreibungspflichtig. Stand: November 2019. Zulassungsinhaber: Sandoz GmbH, Biochemiestr. 10, A-6250 Kundl, Österreich. Parallel vertrieben von RiePharm GmbH, Friedrich-List-Str. 6, D-01587 Riesa, Deutschland. Umgepackt von: Binocrit 2.000 I.E./1 ml: hvd medical GmbH, Carl-Zeiss-Str. 30, D-66740 Saarlouis, Deutschland/- Binocrit 3.000 I.E./0,3 ml, Binocrit 4.000 I.E./0,4 ml: Movianto Deutschland GmbH, In der Vogelsbach 1, D-66540 Neunkirchen, Deutschland.**

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Abacavir</b> Hexal 300 mg	12351940		60 St.	FTA	Hexal	RX
Abacavir Hexal 300 mg	12351934		180 St.	FTA	Hexal	RX
Abacavir/Lam Hexal 600/300	11850374		30 St.	FTA	Hexal	RX
Abacavir/Lam Hexal 600/300	11850405		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Acic</b> 200	04887709		25 St.	TAB	Hexal	RX
Acic 200	04887715		100 St.	TAB	Hexal	RX
Acic 400	04887721		35 St.	TAB	Hexal	RX
Acic 400	04887738		70 St.	TAB	Hexal	RX
Acic 800	04887744		35 St.	TAB	Hexal	RX
Acic Creme	00762170		2 g	CRE	Hexal	RX
Acic Creme	08672816		5 g	CRE	Hexal	RX
Acic Creme	07203634		4 X 5 g	CRE	Hexal	RX
Acic Creme Bei Lippenherp	08654310		2 g	CRE	Hexal	OTC
<b>Aclasta</b> 5 mg Infusionsloes	04392020		100 ml	INF	Hexal	RX
<b>Anagrelid</b> Hexal 0.5 mg	13814589		100 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Anastrohexal</b> 1 mg Filmtab	05743711		28 St.	FTA	Hexal	RX
Anastrohexal 1 mg Filmtab	05743728		30 St.	FTA	Hexal	RX
Anastrohexal 1 mg Filmtab	05743734		98 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Aprepitant</b> Hexal 125 + 80 mg Hkp	15405837		3 St.	HKP	Hexal	RX
Aprepitant Hexal 125 mg Hkp	15405820		2 St.	HKP	Hexal	RX
Aprepitant Hexal 80 mg Hkp	15405808		2 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Atazanavir</b> Hexal 200 mg Hkp	14440725		60 St.	HKP	Hexal	RX
Atazanavir Hexal 300 mg Hkp	14440760		30 St.	HKP	Hexal	RX
Atazanavir Hexal 300 mg Hkp	14440754		90 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Atriance</b> Infusionsloesung	05556392		6 X 50 ml	INF	Hexal	RX
<b>Benda Nc</b> 2.5 mg/ml	14210801		25 mg	PIK	Hexal	RX
Benda Nc 2.5 mg/ml	14210818		100 mg	PIK	Hexal	RX
<b>Bicalutamid</b> Hexal 150 mg	00629790		30 St.	FTA	Hexal	RX
Bicalutamid Hexal 150 mg	00632929		90 St.	FTA	Hexal	RX
Bicalutamid Hexal 50 mg	00629399		30 St.	FTA	Hexal	RX
Bicalutamid Hexal 50 mg	00629407		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Bortezomib</b> Hexal 3.5 mg Pij	14042580		1 St.	PIJ	Hexal	RX
<b>Bunalist</b> 2 mg/0.5 mg	13897049		7 St.	SUT	Hexal	RX
Bunalist 2 mg/0.5 mg	13897061		28 St.	SUT	Hexal	RX
Bunalist 8 mg/2 mg	13897078		7 St.	SUT	Hexal	RX
Bunalist 8 mg/2 mg	13897084		28 St.	SUT	Hexal	RX
<b>Bupre-Hexal</b> 4 T 35 ug/h	11527644		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 35 ug/h	11527650		5 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 35 ug/h	11527667		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 35 ug/h	11527696		10 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 35 ug/h	11527704		16 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 35 ug/h	11527710		20 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 52.5 ug/h	11527727		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 52.5 ug/h	11527733		5 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 52.5 ug/h	11527762		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 52.5 ug/h	11527785		16 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 52.5 ug/h	11527791		20 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527816		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527822		5 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527839		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527845		10 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527851		16 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 4 T 70 ug/h	11527868		20 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 10 ug/h	11527905		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 10 ug/h	11527911		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 10 ug/h	11527928		12 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 15 ug/h	11527934		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 15 ug/h	11527940		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 15 ug/h	11527957		12 St.	PFT	Hexal	RX

| = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Bupre-Hexal 7 T 20 ug/h	11527963		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 20 ug/h	11527986		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 20 ug/h	11528000		12 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 5 ug/h	11527874		4 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 5 ug/h	11527880		8 St.	PFT	Hexal	RX
Bupre-Hexal 7 T 5 ug/h	11527897		12 St.	PFT	Hexal	RX
<b>Buprenaddict</b> 0.4 mg	09121627		28 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 0.4 mg	09121656		49 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 2 mg	09121679		7 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 2 mg	09121685		28 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 2 mg	09121691		49 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 8 mg	09121745		7 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 8 mg	09121751		28 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenaddict 8 mg	09121768		49 St.	SUT	Hexal	RX
<b>Buprenorphin</b> -Hexal 0.2 mg	09095019		28 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenorphin-Hexal 0.2 mg	08877369		50 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenorphin-Hexal 0.2 mg	09095025		70 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenorphin-Hexal 0.4 mg	09094988		28 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenorphin-Hexal 0.4 mg	08877346		50 St.	SUT	Hexal	RX
Buprenorphin-Hexal 0.4 mg	09094994		70 St.	SUT	Hexal	RX
<b>Bupropion</b> Hexal 150 mg tab	10515886		30 St.	TAB	Hexal	RX
Bupropion Hexal 150 mg tab	10515892		90 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Calcipotriol</b> Comp Hex 50 ug	15572133		30 g	SAL	Hexal	RX
Calcipotriol Comp Hex 50 ug	14276674		60 g	SAL	Hexal	RX
Calcipotriol Comp Hex 50 ug	14276680		120 g	SAL	Hexal	RX
Calcipotriol Hex 0.05 mg/g	10992853		30 g	SAL	Hexal	RX
Calcipotriol Hex 0.05 mg/g	10992882		120 g	SAL	Hexal	RX
Calcipotriol Hex 0.05 mg/ml	05119378		30 ml	LOE	Hexal	RX
Calcipotriol Hex 0.05 mg/ml	05119390		60 ml	LOE	Hexal	RX
<b>Calciumfolinat</b> 15 mg Hexal	08772831		10 St.	HKP	Hexal	OTC
Calciumfolinat 15 mg Hexal	08772848		30 St.	HKP	Hexal	OTC
Calciumfolinat 15 mg Hexal	04001456		90 St.	HKP	Hexal	OTC
Calciumfolinat He 1000/100	01527703	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
Calciumfolinat He 100 mg/10	01527554	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
Calciumfolinat He 500 mg/50	01527695	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Capecitabin</b> Hexal 150 mg	08865828		60 St.	FTA	Hexal	RX
Capecitabin Hexal 150 mg	08872969		100 St.	FTA	Hexal	RX
Capecitabin Hexal 150 mg	08865840		120 St.	FTA	Hexal	RX
Capecitabin Hexal 500 mg	08867052		60 St.	FTA	Hexal	RX
Capecitabin Hexal 500 mg	10002253		100 St.	FTA	Hexal	RX
Capecitabin Hexal 500 mg	08867069		120 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Caspofungin</b> Sandoz 50 mg	12907716		50 mg	PIK	Hexal	RX
Caspofungin Sandoz 70 mg	12907722		70 mg	PIK	Hexal	RX
<b>Cefazolin</b> Hexal 2 g	05995134	I	10 X 100 ml	PII	Hexal	RX
Cefazolin Hexal 2 g	05995128	I	10 X 15 ml	PII	Hexal	RX
<b>Ciprohexal</b> 250 mg	01345801		10 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 250 mg	00241270		14 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 250 mg	01345818		20 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 250 mg	00294912		28 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 500 mg	01345824		10 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 500 mg	00294929		14 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 500 mg	01345830		20 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 500 mg	00294935		28 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 750 mg	01345847		10 St.	FTA	Hexal	RX
Ciprohexal 750 mg	01345853		20 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Cisplatin</b> Neocorp 1 mg/ml	02139417	I	10 ml	IFK	Hexal	RX
Cisplatin Neocorp 1 mg/ml	03736227	I	50 ml	IFK	Hexal	RX
Cisplatin Neocorp 1 mg/ml	01551736	I	100 ml	IFK	Hexal	RX
<b>Clodron</b> 800 Hexal Filmtabl	02479260		2 X 60 St.	FTA	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Cotrimhexal</b> Forte	06868136		10 St.	TAB	Hexal	RX
Cotrimhexal Forte	06868142		20 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Crilomus</b> 0.5 mg Hartkapseln	10382014		50 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 0.5 mg Hartkapseln	10382020		100 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 0.75 mg Hartkapseln	10382037		50 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 0.75 mg Hartkapseln	10382043		100 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 1 mg Hartkapseln	10382072		50 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 1 mg Hartkapseln	10382089		100 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 2 mg Hartkapseln	10382095		50 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 2 mg Hartkapseln	10382126		100 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 5 mg Hartkapseln	10382132		50 St.	HKP	Hexal	RX
Crilomus 5 mg Hartkapseln	10382149		100 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Cyclophosphamid</b> Hex 2000 mg	10550575	I	1 St.	PII	Hexal	RX
Cyclophosphamid Hex 500 mg	10550552	I	1 St.	PII	Hexal	RX
<b>Darunavir</b> Hexal 600 mg Fta	14242669		60 St.	FTA	Hexal	RX
Darunavir Hexal 600 mg Fta	14242675		180 St.	FTA	Hexal	RX
Darunavir Hexal 800 mg Fta	14242681		30 St.	FTA	Hexal	RX
Darunavir Hexal 800 mg Fta	14242698		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Dasatinib</b> Hexal 100 mg Fta	14341087		30 St.	FTA	Hexal	RX
Dasatinib Hexal 140 mg Fta	14341093		30 St.	FTA	Hexal	RX
Dasatinib Hexal 20 mg Fta	14341041		60 St.	FTA	Hexal	RX
Dasatinib Hexal 50 mg Fta	14341058		60 St.	FTA	Hexal	RX
Dasatinib Hexal 70 mg Fta	14341064		60 St.	FTA	Hexal	RX
Dasatinib Hexal 80 mg Fta	14341070		30 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Dexahexal</b> 4 mg/1 ml	01276879		5 X 1 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 4 mg/1 ml	01276885		10 X 1 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 4 mg/1 ml	01276891		50 X 1 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 4 mg/1 ml	01276916		2 X 50 X 1 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 8 mg/2 ml	01276939		5 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 8 mg/2 ml	01276945		10 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 8 mg/2 ml	01276951		50 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Dexahexal 8 mg/2 ml	01276968		2 X 50 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
<b>Doce Nc</b> 10 mg/ml 160 mg	09228259	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Doce Nc 10 mg/ml 20 mg Inf	09228236	I	20 mg	IFK	Hexal	RX
Doce Nc 10 mg/ml 80 mg Inf	09228242	I	80 mg	IFK	Hexal	RX
<b>Doxorubicin</b> Hex 2 mg/ml 50 mg	10267448	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Doxorubicin Hex 2 mg/ml 100 mg	10267454	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Doxorubicin Hex 2 mg/ml 200 mg	10267460	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
<b>Efavirenz</b> Hexal 600 mg Fta	07727975		30 St.	FTA	Hexal	RX
Efavirenz Hexal 600 mg Fta	07728259		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Emtrici/Teno</b> Hexal 200/245	12672012		10 St.	FTA	Hexal	RX
Emtrici/Teno Hexal 200/245	12355139		30 St.	FTA	Hexal	RX
Emtrici/Teno Hexal 200/245	12355145		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Entecavir</b> Hexal 0.5 mg	12422798		30 St.	FTA	Hexal	RX
Entecavir Hexal 0.5 mg	12422806		90 St.	FTA	Hexal	RX
Entecavir Hexal 1 mg	12422812		30 St.	FTA	Hexal	RX
Entecavir Hexal 1 mg	12422829		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Epirubicin</b> 10 Hexal Injekt	01529820	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
Epirubicin 200 Hexal Injek	02236391	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
Epirubicin 50 Hexal Injekt	01529808	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Erelzi</b> 25 mg Fertigspritze	11594304	I	4 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 25 mg Fertigspritze	11594310	I	8 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 25 mg Fertigspritze	11594327	I	24 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 50 mg Fertigpen	11594379	I	4 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 50 mg Fertigpen	11594356	I	12 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 50 mg Fertigspritze	11594362	I	4 St.	ILO	Hexal	RX
Erelzi 50 mg Fertigspritze	11594333	I	12 St.	ILO	Hexal	RX
Etoposid 1000 mg Hexal	01546149	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Etoposid 100 mg Hexal	01546161	I	1 St.	IFK	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!



Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Etoposid 200 mg Hexal	01500880	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Etoposid 400 mg Hexal	01501069	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Etoposid 50 mg Hexal	01546184	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
<b>Fentamat</b> Sandoz 100 ug/h	07372288		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 12 ug/h	07372012		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 25 ug/h	07372058		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 37.5 ug/h	07372064		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 37.5 ug/h	07372070		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 37.5 ug/h	07372124		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 50 ug/h	07372153		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 50 ug/h	07372176		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentamat Sandoz 75 ug/h	07372242		20 St.	PFT	Hexal	RX
<b>Fentanyl</b> Hexal Mat 100 ug/h	04432423		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 100 ug/h	04432446		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 100 ug/h	04432452		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 12 ug/h	06326174		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 12 ug/h	06326180		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 25 ug/h	04432570		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 25 ug/h	04432587		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 25 ug/h	04432593		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 37.5 ug	05988884		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 37.5 ug	05988890		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 37.5 ug	05988909		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 50 ug/h	04432647		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 50 ug/h	04432653		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 50 ug/h	04432676		20 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 75 ug/h	04432601		5 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 75Ug/H	04432618		10 St.	PFT	Hexal	RX
Fentanyl Hexal Mat 75Ug/H	04432624		20 St.	PFT	Hexal	RX
<b>Filgrastim</b> -Hexal 30m le/0.5	07373543		5 St.	FER	Hexal	RX
Filgrastim-Hexal 48m le/0.5	07373566		5 St.	FER	Hexal	RX
<b>Fludarabin</b> -Hexal 25 mg/ml	00028412	I	5 X 2 ml	KII	Hexal	RX
<b>Fluorouracil</b> Hex 5000/100	01528915	I	1 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Fulvestrant</b> Hexal 250 mg/5 ml	11189911		1 St.	ILO	Hexal	RX
Fulvestrant Hexal 250 mg/5 ml	11189928		2 St.	ILO	Hexal	RX
Fulvestrant Hexal 250 mg/5 ml	11189934	I	4 St.	ILO	Hexal	RX
Fulvestrant Hexal 250 mg/5 ml	11189940	I	6 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Gefitinib</b> Hexal 250 mg Fta	15582924		30 St.	FTA	Hexal	RX
Gefitinib Hexal 250 mg Fta	15582930		60 St.	FTA	Hexal	RX
Gefitinib Hexal 250 mg Fta	15582947		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Gemcitabin</b> Hexal 40 mg/ml	07395467	I	200 mg	IFK	Hexal	RX
Gemcitabin Hexal 40 mg/ml	07395651	I	1000 mg	IFK	Hexal	RX
Gemcitabin Hexal 40 mg/ml	07395668	I	2000 mg	IFK	Hexal	RX
Gentamicin 160 Hexal Sf	06334363	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 40 Hexal Sf	06334400		5 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 40 Hexal Sf	08704309	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 40 Hexal Sf	06334417	I	4 X 5 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 80 Hexal Sf	06334386	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 80 Hexal Sf	08704315	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
Gentamicin 80 Hexal Sf	06334392	I	4 X 5 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Granisetron</b> Hexal 1 mg	01888826		5 St.	FTA	Hexal	RX
Granisetron Hexal 2 g	06326205		5 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Hycamtin</b> 0.25 mg	01111061		10 St.	HKP	Hexal	RX
Hycamtin 1 mg	01215837	I	1 St.	PIK	Hexal	RX
Hycamtin 1 mg	01111055		10 St.	HKP	Hexal	RX
Hycamtin 4 mg	01241817	I	1 St.	PIK	Hexal	RX
<b>Hydromorphon</b> Hexal 100 mg	10394773	I	5 X 10 ml	IIL	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 10 mg	10394767	I	5 X 1 ml	IIL	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 16 mg	06108388		20 St.	RET	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Hydromorphon Hexal 16 mg	06108402		50 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 16 mg	06108419		100 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg	06108313		20 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg	06108359		50 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg	06108371		100 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 2 mg	10394738	I	10 X 1 ml	IIL	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 2 mg Rek	07562586		20 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 2 mg Rek	07562592		50 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 2 mg Rek	07562623		100 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg	05854468		20 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg	05854474		50 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg	05854497		100 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg Rek	07563700		20 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg Rek	07563717		50 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 4 mg Rek	07563723		100 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg	06108431		20 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg	06108448		50 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg	06108454		100 St.	RET	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg Rek	07563663		20 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg Rek	07563686		50 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 8 mg Rek	07563692		100 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 16 mg Rek	07563605		20 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 16 mg Rek	07563611		50 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 16 mg Rek	07563628		100 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg Rek	07563634		20 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg Rek	07563640		50 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon Hexal 24 mg Rek	07563657		100 St.	REK	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 1.3 mg	10524968		20 St.	HKP	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 1.3 mg	10524974		50 St.	HKP	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 1.3 mg	10524980		100 St.	HKP	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 2.6 mg	10524997		20 St.	HKP	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 2.6 mg	10525011		50 St.	HKP	Hexal	RX
Hydromorphon-Hexal 2.6 mg	10525028		100 St.	HKP	Hexal	RX
Hydroxycarbamid Hexal 500	00685759		100 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Hyrimoz</b> 40 mg Fertigpen	13974790	I	2 St.	ILO	Hexal	RX
Hyrimoz 40 mg Fertigpen	13974809	I	6 St.	ILO	Hexal	RX
Hyrimoz 40 mg Fertigspritze	13974778	I	2 St.	ILO	Hexal	RX
Hyrimoz 40 mg Fertigspritze	13974784	I	6 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Ibandronsaeure</b> Hex 3 mg/3 ml	08480910		1 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Imatinib</b> Hexal 100 mg	11673624		60 St.	FTA	Hexal	RX
Imatinib Hexal 100 mg	13572749		90 St.	FTA	Hexal	RX
Imatinib Hexal 400 mg	11673630		10 St.	FTA	Hexal	RX
Imatinib Hexal 400 mg	11673647		30 St.	FTA	Hexal	RX
Imatinib Hexal 400 mg	11673653		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>L Polaflux</b> 5 mg/ml	13781482		1000 ml	LSE	Hexal	RX
<b>Lamivudin</b> Hexal 100 mg Fta	06629555		28 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Hexal 100 mg Fta	06630044		84 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Hexal 150 mg Fta	06630699		60 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Hexal 300 mg Fta	06630713		30 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Hexal 300 mg Fta	06631606		60 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Zid Hexal 150/300	02333059		60 St.	FTA	Hexal	RX
Lamivudin Zid Hexal 150/300	02336566		180 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Leflunomid</b> Hexal 10 mg	07391423		30 St.	FTA	Hexal	RX
Leflunomid Hexal 10 mg	07391446		100 St.	FTA	Hexal	RX
Leflunomid Hexal 20 mg	07391328		15 St.	FTA	Hexal	RX
Leflunomid Hexal 20 mg	07391400		30 St.	FTA	Hexal	RX
Leflunomid Hexal 20 mg	07391417		100 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Letrohexal</b> 2.5 mg Filmtabl	09060133		28 St.	FTA	Hexal	RX
Letrohexal 2.5 mg Filmtabl	07762865		30 St.	FTA	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Letrohexal 2.5 mg Filmtabl	09060179		98 St.	FTA	Hexal	RX
Letrohexal 2.5 mg Filmtabl	07762871		100 St.	FTA	Hexal	RX
Letrohexal 2.5 mg Filmtabl	09060185		120 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Leupro</b> Sandoz 1 Monat Depot	00044279		1 St.	IMP	Hexal	RX
Leupro Sandoz 3 Monat Depot	00050564		1 St.	IMP	Hexal	RX
Leupro Sandoz 3 Monat Depot	00062805		2 St.	IMP	Hexal	RX
<b>Leuprone</b> Hexal 1-Mon 3.6 mg	02044786		1 St.	IMP	Hexal	RX
Leuprone Hexal 1-Mon 3.6 mg	02044823		3 St.	IMP	Hexal	RX
Leuprone Hexal 3-Mon 5 mg	02044875		1 St.	IMP	Hexal	RX
Leuprone Hexal 3-Mon 5 mg	02044898		2 St.	IMP	Hexal	RX
<b>Levomethadon</b> Hexal 5 mg	12589535		50 St.	TAB	Hexal	RX
Levomethadon Hexal 5 mg	12589541		100 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Linezolid</b> Hexal 2 mg/ml 600 mg	11288949	I	5 St.	IFB	Hexal	RX
<b>L-Poladdict</b> 20 mg	12589363		7 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 20 mg	12589386		28 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 20 mg	12589392		56 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 20 mg	12589417		98 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 30 mg	12589446		7 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 30 mg	12589452		28 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 30 mg	12589469		56 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 30 mg	12589475		98 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 5 mg	12589328		56 St.	TAB	Hexal	RX
L-Poladdict 5 mg	12589334		98 St.	TAB	Hexal	RX
<b>L-Polaflox</b> 5 mg/ml	10980005		100 ml	LSE	Hexal	RX
L-Polaflox 5 mg/ml	10980011		3 X 100 ml	LSE	Hexal	RX
L-Polaflox 5 mg/ml	10980028		500 ml	LSE	Hexal	RX
<b>M Prednihexal</b> 16 mg	02562015		20 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 16 mg	02562021		50 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 16 mg	02562038		100 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 4 mg	02562127		20 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 4 mg	02562133		50 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 4 mg	02562156		100 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 8 mg	02562050		20 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 8 mg	02562067		50 St.	TAB	Hexal	RX
M Prednihexal 8 mg	02562096		100 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Mcp</b> Hexal 10	07553328		20 St.	TAB	Hexal	RX
Mcp Hexal 10	07553334		50 St.	TAB	Hexal	RX
Mcp Hexal 10	07553340		100 St.	TAB	Hexal	RX
Mcp Hexal Injekt	07553311		5 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Metamizol</b> Hexal 500 mg	08868293		30 St.	FTA	Hexal	RX
Metamizol Hexal Filmtabl	00651281		10 St.	FTA	Hexal	RX
Metamizol Hexal Filmtabl	00651306		20 St.	FTA	Hexal	RX
Metamizol Hexal Filmtabl	00651329		50 St.	FTA	Hexal	RX
Metamizol Hexal Injekt Isg	00651246	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Metamizol Hexal Injekt Isg	00758398		10 St.	ILO	Hexal	RX
Metamizol Hexal Injekt Isg	00758702		20 St.	ILO	Hexal	RX
Metamizol Hexal Tropfen	00651252		20 ml	TRO	Hexal	RX
<b>Methaddict</b> 10	08998682		20 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 10	08998699		50 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 10	00670462		75 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 40	08998713		20 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 40	08998736		50 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 40	08998742		75 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 5	08998647		20 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 5	08998653		50 St.	TAB	Hexal	RX
Methaddict 5	00670410		75 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Methylphenidat</b> Hcl hx 18 mg	09669791		30 St.	RET	Hexal	RX
Methylphenidat Hcl hx 36 mg	09669816		30 St.	RET	Hexal	RX
Methylphenidat Hcl hx 54 Mg	09669822		30 St.	RET	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung	
Methylphenidat Hexal 10 mg	02744710		20 St.	TAB	Hexal	RX	299,29 €
Methylphenidat Hexal 10 mg	02744756		50 St.	TAB	Hexal	RX	867,80 €
Methylphenidat Hexal 10 mg	03649304		100 St.	TAB	Hexal	RX	205,58 €
<b>Midazolam</b> Hexal 15 mg/3 ml	00886423	I	5 St.	ILO	Hexal	RX	689,12 €
Midazolam Hexal 5 mg/1 ml	00886452	I	5 St.	ILO	Hexal	RX	3,09 €
Midazolam Hexal 5 mg/5 ml	05568254	I	5 St.	ILO	Hexal	RX	11,63 €
Mitoxantron 10Mg Hexal Ilo	01529777	I	1 St.	IFK	Hexal	RX	6,99 €
Mitoxantron 20Mg Hexal Ilo	01529783	I	1 St.	IFK	Hexal	RX	14,13 €
<b>Morphin</b> Hexal 100 mg Ret Ta	03646435		20 St.	RET	Hexal	RX	12,00 €
Morphin Hexal 100 mg Ret Ta	03646464		50 St.	RET	Hexal	RX	1,66 €
Morphin Hexal 100 mg Ret Ta	03646493		100 St.	RET	Hexal	RX	2,97 €
<b>Mpa</b> 250 Hexal	03255835		20 St.	TAB	Hexal	RX	8,59 €
Mpa 250 Hexal	03255841		50 St.	TAB	Hexal	RX	2,50 €
Mpa 500 Hexal	03297058		20 St.	TAB	Hexal	RX	397,47 €
Mpa 500 Hexal	03255864		50 St.	TAB	Hexal	RX	167,30 €
Mpa 500 Hexal	03255870		100 St.	TAB	Hexal	RX	13,42 €
Mpa Gyn 5	08728385		30 St.	TAB	Hexal	RX	14,17 €
Mpa Gyn 5	08728391		60 St.	TAB	Hexal	RX	36,64 €
Mpa Gyn 5	08728416		100 St.	TAB	Hexal	RX	26,11 €
<b>Mtx</b> Hexal 10 mg Tabletten	03159468		10 St.	TAB	Hexal	RX	30,82 €
Mtx Hexal 10 mg Tabletten	04939139		30 St.	TAB	Hexal	RX	17,42 €
Mtx Hexal 15 mg Tabletten	04946642		10 St.	TAB	Hexal	RX	550,74 €
Mtx Hexal 15 mg Tabletten	04946659		30 St.	TAB	Hexal	RX	325,74 €
Mtx Hexal 2.5 mg Tabletten	04939116		30 St.	TAB	Hexal	RX	1.066,31 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 10 mg Fs	09218798		5 St.	FER	Hexal	RX	2.178,64 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 10 mg Fs	08410849		12 St.	FER	Hexal	RX	22,20 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 15 mg Fs	08410855		1 St.	FER	Hexal	RX	88,80 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 15 mg Fs	09218806		5 St.	FER	Hexal	RX	151,51 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 15 mg Fs	08410884		12 St.	FER	Hexal	RX	431,03 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 20 mg Fs	03283984		1 St.	FER	Hexal	RX	40,98 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 20 mg Fs	09218812		5 St.	FER	Hexal	RX	115,68 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 20 mg Fs	03284340		12 St.	FER	Hexal	RX	411,44 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 25 mg Fs	09218829		5 St.	FER	Hexal	RX	5,90 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 25 mg Fs	03284995		12 St.	FER	Hexal	RX	21,68 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 7.5 mg Fs	09218781		5 St.	FER	Hexal	RX	21,61 €
Mtx Hexal 20 mg/ml 7.5 mg Fs	08410795		12 St.	FER	Hexal	RX	84,42 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 10 mg Fs	09882875		1 St.	FER	Hexal	RX	44,21 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 10 mg Fs	09882881		4 St.	FER	Hexal	RX	55,05 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 10 mg Fs	09882898		6 St.	FER	Hexal	RX	87,51 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 10 mg Fs	09882906		12 St.	FER	Hexal	RX	109,13 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 15 mg Fs	09882912		1 St.	FER	Hexal	RX	173,89 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 15 mg Fs	09882929		4 St.	FER	Hexal	RX	217,01 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 15 mg Fs	09882935		6 St.	FER	Hexal	RX	56,07 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 15 mg Fs	09882941		12 St.	FER	Hexal	RX	69,87 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 20 mg Fs	09882958		1 St.	FER	Hexal	RX	111,18 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 20 mg Fs	09882964		4 St.	FER	Hexal	RX	221,08 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 20 mg Fs	09882970		6 St.	FER	Hexal	RX	275,96 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 20 mg Fs	09882987		12 St.	FER	Hexal	RX	66,41 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 25 mg Fs	09882993		1 St.	FER	Hexal	RX	82,75 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 25 mg Fs	09883001		4 St.	FER	Hexal	RX	131,77 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 25 mg Fs	09883018		6 St.	FER	Hexal	RX	164,41 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 25 mg Fs	09883024		12 St.	FER	Hexal	RX	262,19 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 7.5mg Fs	09882823		1 St.	FER	Hexal	RX	327,28 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 7.5 mg Fs	09882846		4 St.	FER	Hexal	RX	26,53 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 7.5 mg Fs	09882852		6 St.	FER	Hexal	RX	51,81 €
Mtx Hexal 25 mg/ml 7.5 mg Fs	09882869		12 St.	FER	Hexal	RX	76,88 €
Mtx Hexal 50 mg/ml 10 mg Fs	14259598		6 St.	FER	Hexal	RX	37,37 €
Mtx Hexal 50 mg/ml 10 mg Fs	14239733		12 St.	FER	Hexal	RX	73,86 €
Mtx Hexal 50 mg/ml 15 mg Fs	14259606		6 St.	FER	Hexal	RX	110,29 €

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Mtx Hexal 50 mg/ml 15 mg Fs	14239785		12 St.	FER	Hexal	RX
Mtx Hexal 50 mg/ml 20mg Fs	14259612		6 St.	FER	Hexal	RX
Mtx Hexal 50 mg/ml 20mg Fs	14239791		12 St.	FER	Hexal	RX
Mtx Hexal 5 mg Tabletten	04946599		10 St.	TAB	Hexal	RX
Mtx Hexal 5 mg Tabletten	04946607		30 St.	TAB	Hexal	RX
Mtx Hexal 7.5 mg Tabletten	01315421		10 St.	TAB	Hexal	RX
Mtx Hexal 7.5 mg Tabletten	01315591		30 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Neocarbo</b> 10 mg/ml 150 mg/15 ml	12468323	I	150 mg	IFK	Hexal	RX
Neocarbo 10 mg/ml 450 mg/45 ml	12468346	I	450 mg	IFK	Hexal	RX
Neocarbo 10 mg/ml 50 mg/5 ml	12468292	I	50 mg	IFK	Hexal	RX
Neocarbo 10 mg/ml 600 mg/60 ml	12468352	I	600 mg	IFK	Hexal	RX
<b>Neotaxan</b> 100 mg	03062711	I	16.7 ml	IFK	Hexal	RX
Neotaxan 300 mg	03063188	I	50 ml	IFK	Hexal	RX
Neotaxan 30 mg	03062705	I	5 ml	IFK	Hexal	RX
<b>Nevirapin</b> Hexal 200 mg Tab	03208037		14 St.	TAB	Hexal	RX
Nevirapin Hexal 200 mg Tab	03208238		60 St.	TAB	Hexal	RX
Nevirapin Hexal 200 mg Tab	03208250		120 St.	TAB	Hexal	RX
Nevirapin Hexal 200 mg Tab	05025499		180 St.	TAB	Hexal	RX
Nevirapin Hexal 400 mg Ret	12650602		30 St.	RET	Hexal	RX
Nevirapin Hexal 400 mg Ret	12650619		90 St.	RET	Hexal	RX
<b>Octreotid</b> Hexal 1000 ug/5 ml	06715941	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
Octreotid-Hexal 100 ug/ml	06715970	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Octreotid-Hexal 100 ug/ml	06715987	I	10 X 3 St.	ILO	Hexal	RX
Octreotid-Hexal 500 ug/ml	06715964	I	10 X 3 St.	ILO	Hexal	RX
Octreotid-Hexal 500 ug/ml	06715993	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Octreotid-Hexal 500 ug/ml	06716001	I	10 X 3 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Omepr</b> 40 mg Pulv Z H Inf	01004997	I	1 St.	PIF	Hexal	RX
<b>Omnitrope</b> 10 mg/1.5 ml Surep	10073425		1 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 10 mg/1.5 ml Surep	10073431	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 10 mg/1.5 ml Surep	10073448	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 15 mg/1.5 ml Surep	10073454		1 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 15 mg/1.5 ml Surep	10073460	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 15 mg/1.5 ml Surep	10073477	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 5 mg/1.5 ml Surep	10073394		1 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 5 mg/1.5 ml Surep	10073402	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Omnitrope 5 mg/1.5 ml Surep	10073419	I	10 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Ondansetron</b> Hexal 4 mg llo	04866831	I	5 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Ondansetron Hexal 8 mg	05879296		6 St.	SMT	Hexal	RX
Ondansetron Hexal 8 mg	01789627		10 St.	SMT	Hexal	RX
Ondansetron Hexal 8 mg	04866512		30 St.	FTA	Hexal	RX
Ondansetron Hexal 8 mg llo	04866877	I	5 X 4 ml	ILO	Hexal	RX
<b>Oxaliplatin</b> Hex 5 mg/ml 50 mg	06432485	I	1 X 10 ml	IFK	Hexal	RX
Oxaliplatin Hex 5 mg/ml 100 mg	06432516	I	1 X 20 ml	IFK	Hexal	RX
Oxaliplatin Hex 5 mg/ml 200 mg	06432539	I	1 X 40 ml	IFK	Hexal	RX
<b>Oxycodon</b> -Hexal 10 mg Retard	01128297		20 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 10 mg Retard	01128305		50 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 10 mg Retard	01128311		100 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 20 mg Retard	04682462		20 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 20 mg Retard	04682479		50 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 20 mg Retard	04682485		100 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 40 mg Retard	04682427		20 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 40 mg Retard	04682433		50 St.	RET	Hexal	RX
Oxycodon-Hexal 40 mg Retard	04682456		100 St.	RET	Hexal	RX
<b>Padviram</b> 600 mg/200 mg/245 mg	12355151		30 St.	FTA	Hexal	RX
Padviram 600 mg/200 mg/245 mg	12355168		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Palonosetron</b> Hexal 250 ug	11524628		5 ml	ILO	Hexal	RX
<b>Pamidron</b> Hexal 15 mg/ml 15 mg	00793549	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 15 mg	00793578	I	4 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 30 mg	00793590	I	1 St.	IFK	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Pamidron Hexal 15 mg/ml 30 mg	00793609	I	4 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 60 mg	00793621	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 60 mg	00793638	I	4 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 90 mg	00793650	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Pamidron Hexal 15 mg/ml 90 mg	00794052	I	4 St.	IFK	Hexal	RX
<b>Pantoprazol</b> Hexal Iv 40 mg	03064153		1 St.	PIJ	Hexal	RX
<b>Pemetrexed</b> Hexal 1000 mg	14383128	I	40 ml	IFK	Hexal	RX
Pemetrexed Hexal 500 mg	14383134	I	20 ml	IFK	Hexal	RX
<b>Piperacillin/Taz</b> Hex 4 g/0.5	11516617	I	10 X 50 ml	PIF	Hexal	RX
<b>Posaconazol</b> Hexal 100 mg	15582953		24 St.	TMR	Hexal	RX
Posaconazol Hexal 100 mg	15583007		96 St.	TMR	Hexal	RX
Posaconazol Hexal 40 mg/ml	15583013		105 ml	SUE	Hexal	RX
<b>Prednihexal</b> 10 mg Tabletten	02561949		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 10 mg Tabletten	02561955		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 10 mg Tabletten	02561961		100 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 20 mg Tabletten	02561895		10 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 20 mg Tabletten	02561903		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 20 mg Tabletten	02561926		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 20 mg Tabletten	02561932		100 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 50 mg Tabletten	02561866		10 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 50 mg Tabletten	02561889		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 5 mg Tabletten	02561978		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 5 mg Tabletten	02561984		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednihexal 5 mg Tabletten	02561990		100 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Prednison</b> Hexal 20 mg	02461142		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 20 mg	02461159		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 20 mg	02461165		100 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 50 mg	02561843		10 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 50 mg	02461171		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 50 mg	02461188		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 5 mg	02461107		20 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 5 mg	02461113		50 St.	TAB	Hexal	RX
Prednison Hexal 5 mg	02461136		100 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Ribavirin</b> Hexal 200 mg	11871896		84 St.	FTA	Hexal	RX
Ribavirin Hexal 200 mg	11871904		112 St.	FTA	Hexal	RX
Ribavirin Hexal 200 mg	11871933		168 St.	FTA	Hexal	RX
Ribavirin Hexal 400 mg	11871956		56 St.	FTA	Hexal	RX
Ritonavir Hexal 100 mg Fta	14139546		30 St.	FTA	Hexal	RX
Ritonavir Hexal 100 mg Fta	14139629		90 St.	FTA	Hexal	RX
Ritonavir Hexal 100 mg Fta	14139641		180 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Ropinirol</b> -Hexal 8 mg	08840567		21 St.	RET	Hexal	RX
<b>Sildehexal</b> 100 mg	01542909		4 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 100 mg	01542950		12 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 100 mg	07098574		24 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 100 mg	11017133		36 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 100 mg	11017156		48 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 25 mg	01541318		4 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 25 mg	01541519		12 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 25 mg	07098545		24 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 50 mg	01541784		4 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 50 mg	01541821		12 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 50 mg	07098551		24 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 50 mg	11017067		36 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal 50 mg	11017104		48 St.	TAB	Hexal	RX
Sildehexal Pah 20 mg	11874535		90 St.	FTA	Hexal	RX
Sildehexal Pah 20 mg	11874541		300 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Sirdalud</b> 2 mg	03023450		100 St.	TAB	Hexal	RX
Sirdalud 4 mg	03023504		100 St.	TAB	Hexal	RX
Sirdalud 6 mg	03023556		100 St.	TAB	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Tacrolimus</b> Hexal 0.5 mg	00327356		50 St.	HKP	Hexal	RX
Tacrolimus Hexal 0.5 mg	00327362		100 St.	HKP	Hexal	RX
Tacrolimus Hexal 1 mg	00327379		50 St.	HKP	Hexal	RX
Tacrolimus Hexal 1 mg	00331398		100 St.	HKP	Hexal	RX
Tacrolimus Hexal 5 mg	00354040		50 St.	HKP	Hexal	RX
Tacrolimus Hexal 5 mg	00354057		100 St.	HKP	Hexal	RX
<b>Tadahexal</b> 10 mg	13245424		4 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 10 mg	13245430		12 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 10 mg	13245447		24 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 10 mg	13245453		48 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 20 mg	13245476		4 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 20 mg	13245482		12 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 20 mg	13245499		24 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 20 mg	13245507		48 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 5 mg	13245393		14 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 5 mg	13245401		28 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal 5 mg	13245418		84 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal Pah 20 mg	13245536		28 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal Pah 20 mg	13245571		56 St.	FTA	Hexal	RX
Tadahexal Pah 20 mg	13245588		112 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Tamoxifen</b> 10 mg Hexal	03097460		100 St.	FTA	Hexal	RX
Tamoxifen 20 mg Hexal	03103166		30 St.	FTA	Hexal	RX
Tamoxifen 20 mg Hexal	03103172		100 St.	FTA	Hexal	RX
Tamoxifen 30 mg Hexal	03722194		100 St.	FTA	Hexal	RX
Tamoxifen 40 mg Hexal	03103195		100 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Tenofovir</b> Hexal 245 mg	12355180		30 St.	FTA	Hexal	RX
Tenofovir Hexal 245 mg	12355197		90 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Tilidin</b> Hexal Comp 100 mg/8	02781036		20 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp 100 mg/9	02781042		50 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp 100 mg/10	02781059		100 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp 50/4 mg	00999593		20 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp 50/4 mg	00999601		50 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp 50/4 mg	00999618		100 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp D-Pumpe	03692412		100 ml	LOE	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp150/12 mg	00999624		20 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp150/12 mg	00999630		50 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp150/12 mg	00999653		100 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp200/16 mg	00999676		20 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp200/16 mg	00999707		50 St.	RET	Hexal	RX
Tilidin Hexal Comp200/16 mg	00999713		100 St.	RET	Hexal	RX
<b>Topiramate</b> -Hexal 200 mg Film	02231689		200 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Topotecan</b> Hexal 1 mg/ml	09219007	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Topotecan Hexal 3mg/3ml	09219013	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Topotecan Hexal 4mg/4ml	09219036	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
<b>Tramadol</b> Sandoz 100mg	00859998		50 St.	BTA	Hexal	RX
<b>Tramadol</b>	04469515		10 St.	HKP	Hexal	RX
Tramadol	07113463		30 St.	HKP	Hexal	RX
Tramadol	06964874		50 St.	HKP	Hexal	RX
Tramadol 100	04469610		10 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Tramadol 100	06999157		5 X 10 X 2 ml	ILO	Hexal	RX
Tramadol 100 Brause	08777952		30 St.	BTA	Hexal	RX
Tramadol 100 Id	01299892		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 100 Id	08543332		50 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 100 Id	01299900		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 150 Id	01299917		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 150 Id	00646771		50 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 150 Id	01299923		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 100 mg Ret	01603410		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 100 mg Ret	01603427		50 St.	RET	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung

Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Tramadol 1 Xtgl 100 mg Ret	01603433		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 200 mg Ret	01603918		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 200 mg Ret	01604326		50 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 200 mg Ret	01604332		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 300 mg Ret	01606667		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 300 mg Ret	01607974		50 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 1 Xtgl 300 mg Ret	01610887		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 200 Id	01299946		20 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 200 Id	00646825		50 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 200 Id	01299969		100 St.	RET	Hexal	RX
Tramadol 50 Inj Lsg	04469596		5 X 1 ml	ILO	Hexal	RX
Tramadol Loesung	04469550		10 ml	LOE	Hexal	RX
Tramadol Loesung	08440537		20 ml	LOE	Hexal	RX
Tramadol Long 100	00040962		10 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 100	01300000		20 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 100	00040985		50 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 100	01300017		100 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 150	01300023		20 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 150	00041022		50 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 150	01300046		100 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 200	01300052		20 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 200	00041051		50 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 200	01300069		100 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 50	00040927		10 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 50	01299981		20 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 50	00040956		50 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol Long 50	01299998		100 St.	REK	Hexal	RX
Tramadol M Dosierpumpe	08440566		50 ml	PPL	Hexal	RX
Tramadol M Dosierpumpe	04469573		100 ml	PPL	Hexal	RX
Tramadol Paracet37.5/325	11194421		20 St.	TAB	Hexal	RX
Tramadol Paracet37.5/325	11194438		30 St.	TAB	Hexal	RX
Tramadol Paracet37.5/325	11194444		50 St.	TAB	Hexal	RX
Tramadol Tabs	07154700		10 St.	TAB	Hexal	RX
Tramadol Tabs	07154717		30 St.	TAB	Hexal	RX
Tramadol Tabs	07154723		50 St.	TAB	Hexal	RX
<b>Tramadol-Sand 100 mg/ml Tro</b>	04314971		100 ml	TEI	Hexal	RX
<b>Triamhexal 10</b>	03286793		1 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 10	03286801		5 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 10	06155873		10 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 10	03294798		50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 10	03294806		2 X 50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 10	03911452		10 X 50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	03286818		1 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	03287048		5 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	06155896		10 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	03294812		50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	03294829		2 X 50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
Triamhexal 40	03911469		10 X 50 X 1 ml	ISU	Hexal	RX
<b>Valaciclovir Hexal 1000 mg</b>	06499816		21 St.	FTA	Hexal	RX
Valaciclovir Hexal 500 mg	03420257		10 St.	FTA	Hexal	RX
Valaciclovir Hexal 500 mg	03420263		42 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Valganciclovir Hx 450 mg Ft</b>	11669226		30 St.	FTA	Hexal	RX
Valganciclovir Hx 450 mg Ft	10823375		60 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Venlafaxin Hexal 225 mg</b>	14056257		14 St.	REK	Hexal	RX
Venlafaxin Hexal 225 mg	14056263		50 St.	REK	Hexal	RX
Venlafaxin Hexal 225 mg	14056286		100 St.	REK	Hexal	RX
<b>Vinorelbin Hexal 20 mg Wka</b>	15416189		1 St.	WKA	Hexal	RX
Vinorelbin Hexal 20 mg Wka	15416195		4 St.	WKA	Hexal	RX
Vinorelbin Hexal 30 mg Wka	15416203		1 St.	WKA	Hexal	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!



Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Vinorelbin Hexal 30 mg Wka	15416232		4 St.	WKA	Hexal	RX
Vinorelbin Hexal 80 mg Wka	15416249		1 St.	WKA	Hexal	RX
Vinorelbin Nc 10 mg/ml	02570983	I	1 X 1 ml	IFK	Hexal	RX
Vinorelbin Nc 10 mg/ml	02571008	I	1 X 5 ml	IFK	Hexal	RX
<b>Voriconazol</b> Hexal 200 mg	11692774		30 St.	FTA	Hexal	RX
Voriconazol Hexal 200 mg	11648135		1 St.	PIF	Hexal	RX
Voriconazol Hexal 50 mg	11692745		30 St.	FTA	Hexal	RX
<b>Ziextenzo</b> 6 mg Fertigspr	14292615		1 St.	ILO	Hexal	RX
<b>Zofran</b> 4 mg	04245112		10 St.	FTA	Hexal	RX
Zofran 4 mg Iv	03907692	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Zofran 4 mg Zydis Lingual	08725122		10 St.	SMT	Hexal	RX
Zofran 8 mg	03907663		10 St.	FTA	Hexal	RX
Zofran 8 mg Iv	03907717	I	5 St.	ILO	Hexal	RX
Zofran 8 mg Zydis Lingual	08725145		10 St.	SMT	Hexal	RX
Zofran Loesung	08725091	I	50 ml	LOE	Hexal	RX
<b>Zoledron</b> 4 mg/100 ml Hexal	09929186		1 St.	INF	Hexal	RX
Zoledron 4 mg/100 ml Hexal	09929192		4 St.	INF	Hexal	RX
Zoledron 4 mg/5 ml Hexal	09929140	I	1 St.	IFK	Hexal	RX
Zoledron 4 mg/5 ml Hexal	09929157	I	4 St.	IFK	Hexal	RX
<b>Anastrozol</b> Stada 1 mg Fta	06476459		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Anastrozol Stada 1 mg Fta	06476465		100 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Ara</b> Cell 100 Isg	06983038	I	10 X 5 ml	ILO	Stadapharm	RX
Ara Cell 1000 Isg	06983044	I	1 X 20 ml	INF	Stadapharm	RX
Ara Cell 10 g Inf 100 mg/ml	01225037	I	1 X 100 ml	IFK	Stadapharm	RX
Ara Cell 40 Isg	06983009	I	10 X 1 X 2 ml	ILO	Stadapharm	RX
Ara Cell 4g Isg	06983073	I	1 X 80 ml	INF	Stadapharm	RX
Ara Cell 5g Inf Konzentrat	08654480	I	1 St.	IFK	Stadapharm	RX
<b>Bendamustin</b> 2.5 mg/ml 100 mg	11510690	I	1 St.	PIK	Stadapharm	RX
Bendamustin 2.5 mg/ml 100 mg	11510721	I	5 St.	PIK	Stadapharm	RX
Bendamustin 2.5 mg/ml 25 mg	11510655	I	5 St.	PIK	Stadapharm	RX
Bendamustin 2.5 mg/ml 25 mg	11510661	I	10 St.	PIK	Stadapharm	RX
Bendamustin 2.5 mg/ml 25 mg	11510678	I	20 St.	PIK	Stadapharm	RX
<b>Bicalutamid</b> Stada 150 mg	04741182		90 St.	FTA	Stadapharm	RX
Bicalutamid Stada 50 mg	05919854		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Bicalutamid Stada 50 mg	05919877		90 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Bleo</b> Cell	06983162	I	1 St.	PIJ	Stadapharm	RX
<b>Bortezomib</b> Stada 2.5 mg/ml	14253673	I	1 X 1.4 ml	ILO	Stadapharm	RX
<b>Capecitabin</b> Cellpharm 150 mg	07054476		60 St.	FTA	Stadapharm	RX
Capecitabin Cellpharm 500 mg	07054482		120 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Carbo</b> Cell 150 mg 10 mg/ml	02169022	I	1 St.	INF	Stadapharm	RX
Carbo Cell 450Mg 10 mg/ml	02169111	I	1 St.	INF	Stadapharm	RX
Carbo Cell 50Mg 10 mg/ml	02168933	I	1 St.	INF	Stadapharm	RX
Carbo Cell 600Mg 10 mg/ml	04768850	I	1 St.	INF	Stadapharm	RX
<b>Cellcristin</b> 1 mg	07289676		1 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Cellcristin 1 mg	07289682	I	10 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Cellcristin 2 mg	07289699	I	1 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Cellcristin 2 mg	07289707	I	10 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Cellondan</b> 4 mg Filmtabl	13835054		10 St.	FTA	Stadapharm	RX
Cellondan 4 mg Inj Loes	04890491		5 St.	ILO	Stadapharm	RX
Cellondan 8 mg Filmtablette	04890539		10 St.	FTA	Stadapharm	RX
Cellondan 8 mg Inj Loes	04890516	I	5 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Docetaxel</b> Cell 140 mg 1vial	07417884	I	1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Docetaxel Cell 80 mg 1vial	07417855	I	1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Docetaxel Stada 20 mg/ml	07417849	I	1 X 8 ml	IFK	Stadapharm	RX
<b>Doxo</b> Cell 50 mg Loesung	07499801	I	5 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Doxo Cell Loesung 10 mg	07356941	I	1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Doxo Cell Loesung 150 mg	07356964	I	1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Doxo Cell Loesung 50 mg	07356958	I	1 St.	ILO	Stadapharm	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Eldisine</b>	08754862		1 St.	PIJ	Stadapharm	RX
<b>Epi Cell 10 mg</b>	01351084		1 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Epi Cell 200 mg	01351285		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Epi Cell 50 mg	01351210		1 X 1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Eto Cell 100 mg 20mg/ml</b>	03078273		10 St.	IFK	Stadapharm	RX
Eto Cell 500 mg 20mg/ml	03078296		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
<b>Exemestan Stada 25 mg</b>	08472810		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Exemestan Stada 25 mg	08460600		100 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Fluta Cell 250</b>	07689105		84 St.	TAB	Stadapharm	RX
<b>Foli Cell 1000 mg</b>	07127057		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Foli Cell 200 mg	06983274		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Foli Cell 500 mg	06983245		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Gemci Cell 1g</b>	05389913		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Gemci Cell 200 mg	05389907		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Gemci Cell 2g	05389942		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
<b>Glandomed</b>	02562280		500 ml	SPL	Stadapharm	FREI
Glandomed	02562297		10 X 500 ml	SPL	Stadapharm	FREI
<b>Glandosane Aromatisiert</b>	02099557		50 ml	SPR	Stadapharm	OTC
Glandosane Aromatisiert	02699961		1 X 100 ml	SPR	Stadapharm	OTC
Glandosane Neutral	02058788		1 X 50 ml	SPR	Stadapharm	OTC
Glandosane Neutral	02699955		1 X 100 ml	SPR	Stadapharm	OTC
<b>Ibandronsaeure Cell 2 mg</b>	09513505		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Ibandronsaeure Cell 6 mg	09513511		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Ibandronsaeure Stada 150 mg	09717900		1 St.	FTA	Stadapharm	RX
Ibandronsaeure Stada 150 mg	09717917		3 St.	FTA	Stadapharm	RX
Ibandronsaeure Stada 3 mg	09534619		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Ifo Cell 2g Infusionskonze</b>	08818964		10 ml	IFK	Stadapharm	RX
Ifo Cell 5g 200 mg/ml	00170357		1 X 1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Ifo Cell N 1000 Loesung	00834662		1 X 1 St.	INF	Stadapharm	RX
Ifo Cell N 2000 Loesung	00834716		1 X 1 St.	INF	Stadapharm	RX
<b>Imatinib Cell Pharm 100 mg</b>	11643089		60 St.	FTA	Stadapharm	RX
Imatinib Cell Pharm 400 mg	11643095		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Imatinib Cell Pharm 400 mg	11643126		90 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Irinotecan Cell Pharm 100 mg</b>	09043100		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Irinotecan Cell Pharm 300 mg	09043117		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
<b>Letro Cell 2.5 mg</b>	08468688		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Letro Cell 2.5 mg	08468694		100 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Letrozol Stada 2.5 mg</b>	08460652		30 St.	FTA	Stadapharm	RX
Letrozol Stada 2.5 mg	08460669		100 St.	FTA	Stadapharm	RX
<b>Mesna Cell 1000 mg</b>	03194737		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Mesna Cell 1000 mg	03194766		5 St.	ILO	Stadapharm	RX
Mesna Cell 400 mg	03194720		10 St.	ILO	Stadapharm	RX
Mesna Cell 5000 mg	03194772		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Methotrexat Sta 7.5 mg/0.3 ml</b>	09651756		12 St.	FER	Stadapharm	RX
Methotrexat Stad 10 mg/0.4 ml	09651785		12 St.	FER	Stadapharm	RX
Methotrexat Stad 15 mg/0.6 ml	09651822		12 St.	FER	Stadapharm	RX
Methotrexat Stad 20 mg/0.8 ml	09651851		12 St.	FER	Stadapharm	RX
Methotrexat Stad 25 mg/1.0 ml	09651897		12 St.	FER	Stadapharm	RX
<b>Movymia 20 ug/80 ul llo</b>	15578791		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
Movymia 20 ug/80 ul llo	15578816		3 St.	ILO	Stadapharm	RX
Movymia Pen Injektionsger	15578845		1 St.	---	Stadapharm	OTC
Movymia Pen Und 20 ug/80ul	15578851		1 St.	ILO	Stadapharm	RX
<b>Oxaliplatin Stada 5 mg/ml</b>	13576575		1 X 40 ml	IFK	Stadapharm	RX
<b>Paclitaxel Stada 6mg/ml</b>	15817646		1 X 50 ml	IFK	Stadapharm	RX
<b>Pamidro Cell 30 mg 3 mg/ml</b>	03145621		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Pamidro Cell 30 mg 3 mg/ml	03145638		4 X 1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Pamidro Cell 60 mg 3 mg/ml	03145733		1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Pamidro Cell 60 mg 3 mg/ml	03145779		4 X 1 St.	IFK	Stadapharm	RX
Pamidro Cell 90 mg 3 mg/ml	03145897		1 St.	IFK	Stadapharm	RX

| = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Pamidro Cell 90 mg 3 mg/ml	03145905	I	4 X 1 St.	IFK	Stadapharm	RX
<b>Tacro</b> Cell 0.5 mg	06906954		50 St.	HKP	Stadapharm	RX
Tacro Cell 0.5 mg	06906960		100 St.	HKP	Stadapharm	RX
Tacro Cell 1 mg	06906977		50 St.	HKP	Stadapharm	RX
Tacro Cell 1 mg	06906983		100 St.	HKP	Stadapharm	RX
<b>Temozo</b> Cell 100 mg Hartkaps	06438074		5 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 100 mg Hartkaps	06438105		20 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 140 mg Hartkaps	06438128		5 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 180 mg Hartkaps	06438134		5 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 20 mg Hartkaps	06438051		20 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 250 mg Hartkaps	06438140		5 St.	HKP	Stadapharm	RX
Temozo Cell 5 mg Hartkaps	06438045		20 St.	HKP	Stadapharm	RX

## Sektion 2 | Epoetine

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Aranesp</b> 100 ug	05380094		4 St.	FER	Amgen	RX
Aranesp 130 ug	05380102		4 St.	FER	Amgen	RX
Aranesp 150 ug	05380119		4 St.	FER	Amgen	RX
Aranesp 300 ug	05380125		4 St.	FER	Amgen	RX
Aranesp 500 ug	05380131		4 St.	FER	Amgen	RX
<b>Epoetin</b> alfa 10.000 I.E./1 ml	03442974		6 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 20.000 I.E./0.5 ml	00585006		6 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 20.000 I.E./0.5 ml	00584998		1 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 30.000 I.E./0.75 ml	00584981		6 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 30.000 I.E./0.75 ml	00579081		1 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 40.000 I.E./1.0 ml	00579017		6 St.	FER	Hexal	RX
Epoetin alfa 40.000 I.E./1.0 ml	00576131		1 St.	FER	Hexal	RX
<b>Retacrit</b> 10.000 I.E./1.0 ml	14136111		6 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 20.000 I.E./0.5 ml	14136134		6 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 20.000 I.E./0.5 ml	14027913		4 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 30.000 I.E./0.75 ml	14136157		6 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 30.000 I.E./0.75 ml	14027936		4 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 40.000 I.E./1.0 ml	14136186		6 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit 40.000 I.E./1.0 ml	14027942		4 St.	FER	Pfizer	RX
<b>Eporatio</b> 10.000 I.E./1.0 ml	12411783		6 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio 20.000 I.E./1.0 ml	12411814		4 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio 30.000 I.E./1.0 ml	12411837		4 St.	FER	ratiopharm	RX
<b>Silapo</b> 10.000 I.E./1.0 ml	06793852		6 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 10.000 I.E./1.0 ml	02343419		1 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 20.000 I.E./0.5 ml	06793869		4 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 20.000 I.E./0.5 ml	02343425		1 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 30.000 I.E./0.75 ml	06793875		4 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 30.000 I.E./0.75 ml	02351212		1 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 40.000 I.E./1.0 ml	06793881		4 St.	FER	Stadapharm	RX
Silapo 40.000 I.E./1.0 ml	02361216		1 St.	FER	Stadapharm	RX

I = Individueller Abgabepreis gem. §1, Satz 3, Punkt 8 / parenterale Zubereitung  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Artikel	PZN	S/P	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
<b>Flixabi</b> 100 mg	11655945	E	1 St.	PIK	Biogen GmbH	RX
<b>Zessly</b> 100 mg	14184618	E	1 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14018096	E	2 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184630	E	3 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184647	E	4 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184653	E	5 St.	PIK	HEXAL	RX
<b>Remicade</b> 100 mg	01359648	E	2 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	01359654	E	3 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	00067808	E	4 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	00072181	E	5 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
<b>Herzuma</b> 150 mg	14053537	E	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
Herzuma 450 mg	15202821	E	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
<b>Remsima</b> 100 mg	10826310	E	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
Remsima 100 mg	10826385	E	5 St.	PIK	Mundipharma	RX
Truxima 100 mg	12728913	E	2 St.	IFK	Mundipharma	RX
Truxima 500 mg	12728936	E	1 St.	IFK	Mundipharma	RX
<b>Inflectra</b> 100 mg	10315704	E	1 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315710	E	2 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315727	E	3 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315733	E	4 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315756	E	5 St.	PIK	Pfizer	RX
<b>Rixathon</b> 100 mg	11874558	E	2 x 10 ml	IFK	HEXAL	RX
Rixathon 500 mg	11874564	E	1 x 50 ml	IFK	HEXAL	RX
<b>Trazimera</b> 150 mg	14219570	E	1 St.	PIK	Pfizer	RX
Trazimera 420 mg	15616540	E	1 St.	PIK	Pfizer	RX

E = Individueller Abgabepreis gem. §§ 4,5 AMPPreisV / Vertrag über Hilfstaxe GKV Spitzenverband Bund und DAV; Produkt ist zur Weiterverarbeitung vorzusehen.  
Irrtümer und Sortimentsänderungen vorbehalten.

Preise freibleibend gemäß Vorgaben des Herstellers! Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

# Notizen

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

# 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

### Katrin 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

### René Berg

Verkaufsleitung Süd



✉ rene.berg@riepharma.de

☎ 0151 / 24 01 63 30

## Außendienst Süd

### Adolf Reitenspies

Key-Account Gebiet Süd



✉ adolf.reitenspies@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](mailto:jana.kuhl@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 1



### Innendienst

**Peggy Tief**

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ [peggy.tief@riepharma.de](mailto:peggy.tief@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 2

**Martina Förster**

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ [martina.foerster@riepharma.de](mailto:martina.foerster@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 3

**Anne Schreiber**

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ [anne.schreiber@riepharma.de](mailto:anne.schreiber@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 4

**Romy Henke**

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ [romy.henke@riepharma.de](mailto:romy.henke@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 6

**Kerstin Weinhold**

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ [kerstin.weinhold@riepharma.de](mailto:kerstin.weinhold@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 7

**Kerstin Melzer**

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ [kerstin.melzer@riepharma.de](mailto:kerstin.melzer@riepharma.de)

☎ 03525 / 65 77 38 - 8

Wir sind Montag bis Freitag von 7:30 Uhr bis 18:00 Uhr für Sie da.

☎ 03525 / 657738-0

☎ 03525 / 657738-5

✉ [bestellung@riepharma.de](mailto:bestellung@riepharma.de)

# 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 Warenrücknahmeregelung 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 Temperaturlaufzeichnung 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 Retourenausgleich

Für Retouren ist kein Mindestwert erforderlich. Der Retourenausgleich 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.

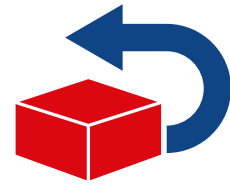


# Retourenerklärung

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; als **Nachweis bitte die Kühlprotokolle beifügen**).

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

PZN	Artikel	Charge	Verwendbar bis	Menge	Rücksendungsschlüssel <sup>1</sup>	Verwendungsschlüssel <sup>2</sup> <small>(wird von RiePharm ausgefüllt)</small>

**<sup>1</sup> Rücksendungsschlüssel**

- |                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 01 = Qualitätsbeanstandung    | 06 = Lagerräumung                |
| 02 = Faltschachtel beschädigt | 07 = Packfehler                  |
| 03 = Folgeschaden Bruch       | 08 = Versandweg/Transportschaden |
| 04 = Verfalldatum             | 09 = Lieferverzögerung           |
| 05 = Falschbestellung         | 10 = Nicht zuordenbar            |

**<sup>2</sup> Verwendungsschlüssel**

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

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

## 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 Retourenregelung.

### 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](http://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





## Das Projekt zum Mitmachen!

Wir wollen gemeinsam helfen,  
wo Hilfe dringend benötigt wird.



Lassen Sie uns gemeinsam etwas Gutes tun.

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

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.<sup>†</sup>

### Zum Beispiel:

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