

Arzneimittel-Festbeträge

Unterlagen für das Stellungnahmeverfahren
vom 09.03.2011 bis 05.04.2011

Vorschläge zur Festbetragserst- bzw. -neufestsetzung
Gruppen der Stufen 1, 2 und 3
(§ 35 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1, 2 und 3 SGB V)
mit verschreibungspflichtigen Arzneimitteln

Bicalutamid

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,000105431 \times w$ ^{1,227158} x ^{0,968216} pk

Standardpackung: 90 FTBL

mit Wirkstärke 50

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
9005393	BICALUTAMID 1A BICALUTAMID 1A PHARM 150MG	FTBL	150	30	281,24	223,38	182,85	233,76
9005401	BICALUTAMID 1A BICALUTAMID 1A PHARM 150MG	FTBL	150	90	821,93	668,08	529,73	658,94
3575557	BICALUTAMID ABZ BICALUTAMID ABZ 50MG FILMT	FTBL	50	30	58,19	39,93	47,49	67,84
3575563	BICALUTAMID ABZ BICALUTAMID ABZ 50MG FILMT	FTBL	50	90	161,66	125,03	137,58	178,27
5016589	BICALUTAMID ACA ASTRA CASODEX 50MG	FTBL	50	30	213,89	167,99	47,49	67,84
5016595	BICALUTAMID ACA ASTRA CASODEX 50MG	FTBL	50	90	619,93	501,93	137,58	178,27
6417652	BICALUTAMID ACA ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	576,71	466,39	182,85	233,76
6417669	BICALUTAMID ACA ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1610,9	1316,99	529,73	658,94
1744688	BICALUTAMID ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	FTBL	50	30	68,45	48,37	47,49	67,84
1744694	BICALUTAMID ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	FTBL	50	90	176,55	137,27	137,58	178,27
1744719	BICALUTAMID ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	FTBL	150	30	303,09	241,36	182,85	233,76
1744725	BICALUTAMID ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	FTBL	150	90	840,02	682,96	529,73	658,94
1712300	BICALUTAMID AL BICALUTAMID AL 50MG FILMTA	FTBL	50	30	58,19	39,93	47,49	67,84
1712317	BICALUTAMID AL BICALUTAMID AL 50MG FILMTA	FTBL	50	90	161,66	125,03	137,58	178,27
1679301	BICALUTAMID AL BICALUTAMID AL 150MG FILM	FTBL	150	30	281,24	223,38	182,85	233,76
1679318	BICALUTAMID AL BICALUTAMID AL 150MG FILM	FTBL	150	90	821,9	668,05	529,73	658,94
6716515	BICALUTAMID APOGEPHA	FTBL	50	30	108,46	81,27	47,49	67,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3073778	ANDROCAL 50MG FILMTABL BICALUTAMID APOGEPHA ANDROCAL 50MG FILMTABL	FTBL	50	100	269,14	213,43	152,36	196,39
6716538	BICALUTAMID APOGEPHA ANDROCAL 150MG FILMTABL	FTBL	150	30	303,09	241,36	182,85	233,76
3073784	BICALUTAMID APOGEPHA ANDROCAL 150MG FILMTABL	FTBL	150	100	839,47	682,5	586,63	728,67
7433133	BICALUTAMID ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	266,25	211,05	47,49	67,84
7465452	BICALUTAMID ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	745,43	605,15	137,58	178,27
5968143	BICALUTAMID ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	639,38	517,93	182,85	233,76
5968166	BICALUTAMID ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1772,83	1450,22	529,73	658,94
4522037	BICALUTAMID AXICORP ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	179,76	139,92	47,49	67,84
4522072	BICALUTAMID AXICORP ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	670,17	543,26	137,58	178,27
0524387	BICALUTAMID BASICS BICALUTAMID BASICS 50MG	FTBL	50	30	65,74	46,14	47,49	67,84
0524393	BICALUTAMID BASICS BICALUTAMID BASICS 50MG	FTBL	50	90	166,49	129	137,58	178,27
3491926	BICALUTAMID BENDALIS BICALUTAMIDE ACCORD 50MG	FTBL	50	30	58,19	39,93	47,49	67,84
3491932	BICALUTAMID BENDALIS BICALUTAMIDE ACCORD 50MG	FTBL	50	60	123,96	94,02	92,91	123,52
3491949	BICALUTAMID BENDALIS BICALUTAMIDE ACCORD 50MG	FTBL	50	90	161,66	125,03	137,58	178,27
4004383	BICALUTAMID BERAG ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	228,65	180,12	47,49	67,84
4004420	BICALUTAMID BERAG ASTRA	FTBL	50	90	568,44	459,59	137,58	178,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CASODEX							
6731236	BICALUTAMID BERAG ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	577,83	467,31	182,85	233,76
6731242	BICALUTAMID BERAG ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1625,87	1329,31	529,73	658,94
6715846	BICALUTAMID BETA BICALUTAMID BETA 50MG	FTBL	50	30	67,95	47,95	47,49	67,84
6715852	BICALUTAMID BETA BICALUTAMID BETA 50MG	FTBL	50	90	175,8	136,66	137,58	178,27
6715875	BICALUTAMID BETA BICALUTAMID BETA 150MG	FTBL	150	90	832,58	676,84	529,73	658,94
6707108	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 50MG	FTBL	50	30	65,53	45,97	47,49	67,84
6715361	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 50MG	FTBL	50	50	108,71	81,48	77,87	105,09
6707114	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 50MG	FTBL	50	60	123,96	94,02	92,91	123,52
6707120	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 50MG	FTBL	50	90	166,36	128,89	137,58	178,27
6707137	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 50MG	FTBL	50	100	193,45	151,17	152,36	196,39
7356585	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 150MG	FTBL	150	30	281,21	223,35	182,85	233,76
0440348	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 150MG	FTBL	150	50	485,6	391,46	299,85	377,17
0440354	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 150MG	FTBL	150	60	584,81	473,05	357,74	448,12
7357610	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 150MG	FTBL	150	90	821,9	668,05	529,73	658,94
0440360	BICALUTAMID BIOMO BICALUTAMID BIOMO 150MG	FTBL	150	100	838,77	681,93	586,63	728,67
3630285	BICALUTAMID BLUEF	FTBL	50	30	65,91	46,28	47,49	67,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BICALUTAMID BLUEFISH 50MG							
3639955	BICALUTAMID BLUEF BICALUTAMID BLUEFISH 50MG	FTBL	50	90	167	129,43	137,58	178,27
3651991	BICALUTAMID BLUEF BICALUTAMID BLUEFISH 150MG	FTBL	150	30	281,59	223,66	182,85	233,76
3652016	BICALUTAMID BLUEF BICALUTAMID BLUEFISH 150MG	FTBL	150	90	822,31	668,39	529,73	658,94
3665131	BICALUTAMID CC ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	FTBL	50	30	57,61	39,46	47,49	67,84
3667383	BICALUTAMID CC ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	FTBL	50	90	158,48	122,42	137,58	178,27
3668023	BICALUTAMID CC ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	FTBL	150	30	284,04	225,68	182,85	233,76
3668891	BICALUTAMID CC ACTAVIS BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	FTBL	150	90	816,66	663,74	529,73	658,94
5994761	BICALUTAMID CC ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	184,96	144,2	47,49	67,84
5994778	BICALUTAMID CC ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	535,63	432,61	137,58	178,27
6471025	BICALUTAMID CC ASTRA CASODEX 150	FTBL	150	30	617,09	499,6	182,85	233,76
6471031	BICALUTAMID CC ASTRA CASODEX 150	FTBL	150	90	1741,77	1424,67	529,73	658,94
3576114	BICALUTAMID CT BICALUTAMID - CT 50MG FILM	FTBL	50	30	69,37	49,12	47,49	67,84
3576232	BICALUTAMID CT BICALUTAMID - CT 50MG FILM	FTBL	50	90	178,38	138,78	137,58	178,27
9012803	BICALUTAMID CT BICALUTAMID - CT150MG FILM	FTBL	150	30	303,09	241,36	182,85	233,76
9012861	BICALUTAMID CT BICALUTAMID - CT150MG FILM	FTBL	150	90	840,01	682,95	529,73	658,94
3657031	BICALUTAMID DEXCEL	FTBL	50	30	67,64	47,7	47,49	67,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BICALUTAMID ATID 50MG							
3657048	BICALUTAMID DEXCEL BICALUTAMID ATID 50MG	FTBL	50	90	175,89	136,74	137,58	178,27
6716099	BICALUTAMID DOC ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	577,84	467,32	182,85	233,76
6716018	BICALUTAMID DOC ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1623,06	1327	529,73	658,94
1249500	BICALUTAMID EMRA ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	232,31	183,14	47,49	67,84
1249492	BICALUTAMID EMRA ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	670,17	543,26	137,58	178,27
6718299	BICALUTAMID ESPARMA BICALUTAMID ESPARMA 50MG	FTBL	50	30	109,43	82,08	47,49	67,84
6718307	BICALUTAMID ESPARMA BICALUTAMID ESPARMA 50MG	FTBL	50	90	294,49	234,28	137,58	178,27
6718313	BICALUTAMID ESPARMA BICALUTAMID ESPARMA 150MG	FTBL	150	30	356,57	285,34	182,85	233,76
6718336	BICALUTAMID ESPARMA BICALUTAMID ESPARMA 150MG	FTBL	150	90	988,25	804,86	529,73	658,94
2805446	BICALUTAMID EURIM ASTRA CASODEX 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	90	295,19	234,85	137,58	178,27
6799754	BICALUTAMID EURIM ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	831,95	676,31	529,73	658,94
2852871	BICALUTAMID GERKE ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	251,4	198,83	47,49	67,84
2852902	BICALUTAMID GERKE ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	733,22	595,11	137,58	178,27
1868901	BICALUTAMID GERKE ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	626,73	507,53	182,85	233,76
1868634	BICALUTAMID GERKE ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1760,88	1440,4	529,73	658,94
1897423	BICALUTAMID HEUMANN	FTBL	50	30	67,34	47,46	47,49	67,84

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1907535	BICALUTAMID HEUMANN 50MG BICALUTAMID HEUMANN BICALUTAMID HEUMANN 50MG	FTBL	50	90	175,06	136,05	137,58	178,27
1882574	BICALUTAMID HEUMANN BICALUTAMID HEUMANN 150MG	FTBL	150	30	356,56	285,33	182,85	233,76
1897400	BICALUTAMID HEUMANN BICALUTAMID HEUMANN 150MG	FTBL	150	90	988,24	804,85	529,73	658,94
0629399	BICALUTAMID HEXAL BICALUTAMID HEXAL 50MG	FTBL	50	30	109,09	81,8	47,49	67,84
0629407	BICALUTAMID HEXAL BICALUTAMID HEXAL 50MG	FTBL	50	90	295,19	234,85	137,58	178,27
1140772	BICALUTAMID JUTA BICA-Q 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	30	68,44	48,36	47,49	67,84
1140789	BICALUTAMID JUTA BICA-Q 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	90	176,52	137,26	137,58	178,27
1262819	BICALUTAMID KOHL ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	232,32	183,15	47,49	67,84
1262848	BICALUTAMID KOHL ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	670,2	543,28	137,58	178,27
1170365	BICALUTAMID KOHL ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	30	577,83	467,31	182,85	233,76
1170371	BICALUTAMID KOHL ASTRA CASODEX 150MG	FTBL	150	90	1632,83	1335,04	529,73	658,94
4892432	BICALUTAMID LAPHARM EUROBICALUTAMID 50MG	FTBL	50	30	109,09	81,8	47,49	67,84
4892449	BICALUTAMID LAPHARM EUROBICALUTAMID 50MG	FTBL	50	90	295,19	234,85	137,58	178,27
1712493	BICALUTAMID MEDAC BICALUTAMID MEDAC 50MG	FTBL	50	30	109,43	82,08	47,49	67,84
1712501	BICALUTAMID MEDAC BICALUTAMID MEDAC 50MG	FTBL	50	90	295,77	235,34	137,58	178,27
1712518	BICALUTAMID MEDAC	FTBL	150	30	356,57	285,34	182,85	233,76

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1712524	BICALUTAMID MEDAC 150MG BICALUTAMID MEDAC BICALUTAMID MEDAC 150MG	FTBL	150	90	988,25	804,86	529,73	658,94
0327787	BICALUTAMID MEVITA ASTRA CASODEX 50MG	FTBL	50	30	199,73	156,34	47,49	67,84
1042816	BICALUTAMID MEVITA ASTRA CASODEX 50MG	FTBL	50	90	568,59	459,72	137,58	178,27
6785479	BICALUTAMID MIBE BICAMED 50MG	FTBL	50	30	108,46	81,27	47,49	67,84
6785485	BICALUTAMID MIBE BICAMED 50MG	FTBL	50	90	295,1	234,77	137,58	178,27
1876697	BICALUTAMID MIBE BICAMED 150MG	FTBL	150	30	303,09	241,36	182,85	233,76
1876711	BICALUTAMID MIBE BICAMED 150MG	FTBL	150	90	840,02	682,96	529,73	658,94
0169874	BICALUTAMID MYLAN BICALUTAMID DURA 50MG	FTBL	50	30	67,38	47,49	47,49	67,84
0169880	BICALUTAMID MYLAN BICALUTAMID DURA 50MG	FTBL	50	90	175,08	136,07	137,58	178,27
0724732	BICALUTAMID PFLEGER BICALUTIN 50MG	FTBL	50	30	109,43	82,08	47,49	67,84
0724749	BICALUTAMID PFLEGER BICALUTIN 50MG	FTBL	50	90	295,77	235,34	137,58	178,27
7021034	BICALUTAMID PFLEGER BICALUTIN 150MG	FTBL	150	30	303,09	241,36	182,85	233,76
7021057	BICALUTAMID PFLEGER BICALUTIN 150MG	FTBL	150	90	839,96	682,91	529,73	658,94
3574397	BICALUTAMID RATIO BICALUTAMID RATIOPH 50MG	FTBL	50	30	109,09	81,8	47,49	67,84
3574523	BICALUTAMID RATIO BICALUTAMID RATIOPH 50MG	FTBL	50	90	295,19	234,85	137,58	178,27
1813107	BICALUTAMID RATIO	FTBL	150	30	356,57	285,34	182,85	233,76

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1813113	BICALUTAMID RATIO BICALUTAMID RATIO BICALUTAMID RATIOPH 150MG	FTBL	150	90	988,25	804,86	529,73	658,94
0903570	BICALUTAMID RIBOSE RIBOCADEX 50MG FILMTABL	FTBL	50	30	65,72	46,13	47,49	67,84
0903587	BICALUTAMID RIBOSE RIBOCADEX 50MG FILMTABL	FTBL	50	90	166,48	128,99	137,58	178,27
0903593	BICALUTAMID RIBOSE RIBOCADEX 150MG FILMTABL	FTBL	150	30	281,33	223,45	182,85	233,76
0903972	BICALUTAMID RIBOSE RIBOCADEX 150MG FILMTABL	FTBL	150	90	822,04	668,17	529,73	658,94
1717059	BICALUTAMID SANDOZ BICALUTAMID SANDOZ 50MG	FTBL	50	30	109,09	81,8	47,49	67,84
1717065	BICALUTAMID SANDOZ BICALUTAMID SANDOZ 50MG	FTBL	50	90	295,19	234,85	137,58	178,27
5919854	BICALUTAMID STADA BICALUTAMID STADA 50MG	FTBL	50	30	58,19	39,93	47,49	67,84
5919877	BICALUTAMID STADA BICALUTAMID STADA 50MG	FTBL	50	90	161,66	125,03	137,58	178,27
4741176	BICALUTAMID STADA BICALUTAMID STADA 150MG	FTBL	150	30	281,24	223,38	182,85	233,76
4741182	BICALUTAMID STADA BICALUTAMID STADA 150MG	FTBL	150	90	821,9	668,05	529,73	658,94
1743795	BICALUTAMID TAD BICADEX 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	30	108,46	81,27	47,49	67,84
1743803	BICALUTAMID TAD BICADEX 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	90	295,1	234,77	137,58	178,27
7028792	BICALUTAMID TAD BICADEX 150MG FILMTABLETTE	FTBL	150	90	821,9	668,05	529,73	658,94
6724733	BICALUTAMID TEVA BICALUTAMID TEVA 50MG	FTBL	50	30	58,19	39,93	47,49	67,84
6724756	BICALUTAMID TEVA	FTBL	50	90	161,66	125,03	137,58	178,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Bicalutamid

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BICALUTAMID TEVA 50MG							
5356457	BICALUTAMID TEVA BICALUTAMID TEVA 150MG FIL	FTBL	150	30	281,28	223,41	182,85	233,76
5356463	BICALUTAMID TEVA BICALUTAMID TEVA 150MG FIL	FTBL	150	90	821,98	668,12	529,73	658,94
6683431	BICALUTAMID UROPHARM BICALUTAMID UROPHARM 50MG	FTBL	50	30	69,38	49,13	47,49	67,84
6683448	BICALUTAMID UROPHARM BICALUTAMID UROPHARM 50MG	FTBL	50	90	178,39	138,79	137,58	178,27
1841635	BICALUTAMID WESTEN ASTRA CASODEX	FTBL	50	30	232,3	183,13	47,49	67,84
1841641	BICALUTAMID WESTEN ASTRA CASODEX	FTBL	50	90	670,16	543,25	137,58	178,27
1124810	BICALUTAMID WESTEN ASTRA CASODEX 150MG FILMTABL	FTBL	150	30	577,85	467,33	182,85	233,76
1124916	BICALUTAMID WESTEN ASTRA CASODEX 150MG FILMTABL	FTBL	150	90	1633,87	1335,89	529,73	658,94
2498122	BICALUTAMID WINTHROP BICALUTAMID WINTHROP 50MG	FTBL	50	30	69,12	48,91	47,49	67,84
2498139	BICALUTAMID WINTHROP BICALUTAMID WINTHROP 50MG	FTBL	50	90	178,24	138,66	137,58	178,27
7265575	BICALUTAMID WINTHROP BICALUTAMID WINTHROP 150MG	FTBL	150	30	297,13	236,45	182,85	233,76
7265581	BICALUTAMID WINTHROP BICALUTAMID WINTHROP 150MG	FTBL	150	90	832,8	677,01	529,73	658,94

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6320332	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL	15	6	10,56	0,76	0,51	10,27
0250027	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	10	11,7	1,69	0,94	10,79
0250487	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	20	13,84	3,46	2,18	12,33
6320349	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL	15	48	18,34	7,16	6,26	17,31
0250642	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	50	17,8	6,71	6,58	17,71
6320355	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	STABL	15	96	43,05	27,48	14,46	27,36
0250659	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	FTBL	15	100	29,39	16,25	15,19	28,26
6320361	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	STABL	30	18	16,2	5,39	4,20	14,79
0250665	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	FTBL	30	20	18,08	6,93	4,77	15,48
6320912	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	STABL	30	48	27,85	14,97	13,74	26,48
0250671	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	FTBL	30	50	29,18	16,07	14,43	27,32
6320929	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	STABL	30	96	50,77	33,82	31,73	48,53
0250688	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	FTBL	30	100	50,41	33,53	33,33	50,49
6320958	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	STABL	45	18	22,44	10,53	6,66	17,80
0250694	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	FTBL	45	20	22,78	10,81	7,56	18,91
6320970	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	STABL	45	48	38,25	23,53	21,76	36,31
0250702	MIRTAZAPIN 1A	FTBL	45	50	41,2	25,96	22,86	37,66

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6320987	MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	STABL	45	96	65,05	45,57	50,25	71,23
0250719	MIRTAZAPIN 1A MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	FTBL	45	100	70,07	49,7	52,78	74,33
4188644	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 15MG AAA PHARMA	FTBL	15	10	10,63	0,82	0,94	10,79
4188650	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 15MG AAA PHARMA	FTBL	15	50	22,16	10,29	6,58	17,71
4188667	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	FTBL	30	20	14,96	4,37	4,77	15,48
4188673	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	FTBL	30	50	34,94	20,81	14,43	27,32
4188696	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	FTBL	30	100	58,62	40,28	33,33	50,49
4188704	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	FTBL	45	20	20,22	8,7	7,56	18,91
4188710	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	FTBL	45	50	49,17	32,51	22,86	37,66
4188727	MIRTAZAPIN AAA MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	FTBL	45	100	87,19	63,78	52,78	74,33
3123074	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 15MG	FTBL	15	10	10,5	0,71	0,94	10,79
3123080	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 15MG	FTBL	15	50	17,78	6,69	6,58	17,71
3123097	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 30MG	FTBL	30	20	13,24	2,96	4,77	15,48
3123140	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 30MG	FTBL	30	50	27,19	14,43	14,43	27,32
3123157	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 30MG	FTBL	30	100	43,17	27,58	33,33	50,49
3123163	MIRTAZAPIN ABZ	FTBL	45	20	18,27	7,1	7,56	18,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3123200	MIRTAZAPIN ABZ 45MG MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 45MG	FTBL	45	50	41,09	25,87	22,86	37,66
3123217	MIRTAZAPIN ABZ MIRTAZAPIN ABZ 45MG	FTBL	45	100	61,86	42,94	52,78	74,33
5872012	MIRTAZAPIN ACA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	18	34,75	20,65	4,20	14,79
5872029	MIRTAZAPIN ACA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	76,9	55,31	13,74	26,48
5872035	MIRTAZAPIN ACA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	159,48	123,24	31,73	48,53
5732280	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 15MG	FTBL	15	20	15,24	4,6	2,18	12,33
5732311	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 15MG	FTBL	15	50	23,43	11,34	6,58	17,71
5732305	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 15MG	FTBL	15	100	34,59	20,52	15,19	28,26
3107603	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 30MG	FTBL	30	20	15,21	4,57	4,77	15,48
3107626	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 30MG	FTBL	30	50	37,66	23,04	14,43	27,32
3107632	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 30MG	FTBL	30	100	64,05	44,75	33,33	50,49
5732386	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 45MG	FTBL	45	20	21,38	9,66	7,56	18,91
3107649	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 45MG	FTBL	45	50	53,51	36,09	22,86	37,66
3107655	MIRTAZAPIN ACTAVIS MIRTAZAPIN ISIS 45MG	FTBL	45	100	95,78	70,85	52,78	74,33
0965401	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG SCHMELZ	STABL	15	6	10,56	0,76	0,51	10,27
1902609	MIRTAZAPIN AL	FTBL	15	10	10,5	0,71	0,94	10,79

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5904806	MIRTAZAPIN AL 15MG MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG	FTBL	15	20	11,97	1,91	2,18	12,33
0965424	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG SCHMELZ	STABL	15	48	17,99	6,87	6,26	17,31
1919047	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG	FTBL	15	50	17,78	6,69	6,58	17,71
5901937	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG SCHMELZ	STABL	15	96	43,01	27,44	14,46	27,36
5904812	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 15MG	FTBL	15	100	29,36	16,22	15,19	28,26
0976681	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	STABL	30	18	16,15	5,35	4,20	14,79
2242380	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG	FTBL	30	20	13,24	2,96	4,77	15,48
0976698	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	STABL	30	48	27,8	14,94	13,74	26,48
2080115	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG	FTBL	30	50	27,19	14,43	14,43	27,32
0981475	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	STABL	30	96	44,42	28,61	31,73	48,53
2341107	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 30MG	FTBL	30	100	43,17	27,58	33,33	50,49
5901943	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ	STABL	45	18	22,41	10,5	6,66	17,80
2341320	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 45MG	FTBL	45	20	18,27	7,1	7,56	18,91
0988419	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ	STABL	45	48	38,21	23,5	21,76	36,31
2341515	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 45MG	FTBL	45	50	41,09	25,87	22,86	37,66
0992266	MIRTAZAPIN AL	STABL	45	96	65,01	45,54	50,25	71,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ							
2341165	MIRTAZAPIN AL MIRTAZAPIN AL 45MG	FTBL	45	100	61,86	42,94	52,78	74,33
5454094	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	STABL	15	6	10,46	0,68	0,51	10,27
3673142	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	FTBL	15	10	10,42	0,64	0,94	10,79
3673159	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	FTBL	15	20	10	0,29	2,18	12,33
3674207	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	FTBL	15	30	14,21	3,76	3,55	13,99
5454119	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	STABL	15	48	17,23	6,24	6,26	17,31
3674377	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	FTBL	15	50	17,86	6,76	6,58	17,71
5454125	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	STABL	15	96	39,9	24,89	14,46	27,36
3674822	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	FTBL	15	100	29,54	16,36	15,19	28,26
5454148	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	STABL	30	18	15,49	4,82	4,20	14,79
3674940	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	FTBL	30	20	12,98	2,75	4,77	15,48
3674957	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	FTBL	30	30	13,67	3,31	7,79	19,18
5454154	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	STABL	30	48	26,01	13,47	13,74	26,48
3674963	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	FTBL	30	50	27,31	14,54	14,43	27,32
5454160	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	STABL	30	96	44,42	28,61	31,73	48,53
3675164	MIRTAZAPIN AURO	FTBL	30	100	46,45	30,27	33,33	50,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5454183	MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	STABL	45	18	21,24	9,54	6,66	17,80
3675572	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	FTBL	45	20	18,27	7,1	7,56	18,91
3675690	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	FTBL	45	30	18,61	7,38	12,33	24,75
5454208	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	STABL	45	48	35,39	21,18	21,76	36,31
3675715	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	FTBL	45	50	41,27	26,02	22,86	37,66
5454214	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	STABL	45	96	59,5	41,01	50,25	71,23
3675804	MIRTAZAPIN AURO MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	FTBL	45	100	72	51,28	52,78	74,33
3625769	MIRTAZAPIN AWD MIRTAZAPIN AWD 30MG	FTBL	30	20	13,26	2,97	4,77	15,48
1549403	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 15MG	STABL	15	6	10,56	0,76	0,51	10,27
1549426	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 15MG	STABL	15	48	19,66	8,23	6,26	17,31
1555295	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 30MG	STABL	30	48	37,94	23,27	13,74	26,48
1571414	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 30MG	STABL	30	96	52,55	35,29	31,73	48,53
1571489	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 45MG	STABL	45	48	53,79	36,31	21,76	36,31
1571495	MIRTAZAPIN AXCOUNT MIRTAZAPIN AXCOUNT 45MG	STABL	45	96	103,35	77,08	50,25	71,23
4765188	MIRTAZAPIN AXICORP ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	78,43	56,58	13,74	26,48
4765248	MIRTAZAPIN AXICORP ESSEX	STABL	30	96	160,8	124,33	31,73	48,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4765260	REMERON SOLTAB 30MG MIRTAZAPIN AXICORP ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	48	118,04	89,15	21,76	36,31
4765277	MIRTAZAPIN AXICORP ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	96	241,42	190,63	50,25	71,23
3702174	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 15MG	FTBL	15	50	17,85	6,75	6,58	17,71
3702180	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 15MG	FTBL	15	100	27,87	14,99	15,19	28,26
3702197	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 30MG	FTBL	30	20	13,24	2,96	4,77	15,48
3702205	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 30MG	FTBL	30	50	28,08	15,17	14,43	27,32
3702211	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 30MG	FTBL	30	100	43,7	28,01	33,33	50,49
1577664	MIRTAZAPIN BASICS MIRTAZAPIN BASICS 45MG	FTBL	45	20	19,03	7,72	7,56	18,91
4393539	MIRTAZAPIN BERAG ESSEX REMERON 15MG/ML	LSG	15	66	63,95	44,67	9,20	20,92
4620662	MIRTAZAPIN BERAG ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	79,61	57,55	13,74	26,48
4621503	MIRTAZAPIN BERAG ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	162,08	125,38	31,73	48,53
1923652	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 15MG	STABL	15	6	10,57	0,77	0,51	10,27
4087340	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 15MG	FTBL	15	20	11,39	1,44	2,18	12,33
1923675	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 15MG	STABL	15	48	19,31	7,95	6,26	17,31
3136378	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 15MG	FTBL	15	50	19,1	7,78	6,58	17,71
1923681	MIRTAZAPIN BETA	STABL	15	96	43,05	27,48	14,46	27,36

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4087357	MIRTAZAPIN BETA 15MG MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 15MG	FTBL	15	100	32,71	18,98	15,19	28,26
1923712	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	STABL	30	18	16,22	5,41	4,20	14,79
3136390	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	FTBL	30	20	13,54	3,2	4,77	15,48
1923882	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	STABL	30	48	31,12	17,66	13,74	26,48
3136409	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	FTBL	30	50	30,69	17,31	14,43	27,32
1923959	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	STABL	30	96	51,78	34,66	31,73	48,53
3136415	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 30MG	FTBL	30	100	51,8	34,68	33,33	50,49
1923994	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	STABL	45	18	22,46	10,54	6,66	17,80
3136591	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	FTBL	45	20	19,21	7,87	7,56	18,91
1924002	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	STABL	45	48	45,97	29,88	21,76	36,31
3136622	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	FTBL	45	50	45,78	29,73	22,86	37,66
1924019	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	STABL	45	96	82,06	59,57	50,25	71,23
3136645	MIRTAZAPIN BETA MIRTAZAPIN BETA 45MG	FTBL	45	100	80,94	58,64	52,78	74,33
3045405	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	FTBL	15	20	13,83	3,45	2,18	12,33
3045523	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	FTBL	15	50	17,78	6,69	6,58	17,71
3045546	MIRTAZAPIN BIOMO	FTBL	15	100	26,61	13,95	15,19	28,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3045612	MIRTAZAPIN BIOMO 15MG MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	FTBL	30	20	13,96	3,55	4,77	15,48
3045747	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	FTBL	30	50	26,95	14,24	14,43	27,32
3045776	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	FTBL	30	100	42,8	27,28	33,33	50,49
3045799	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	FTBL	45	20	19,9	8,44	7,56	18,91
3045807	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	FTBL	45	50	40,82	25,64	22,86	37,66
3045836	MIRTAZAPIN BIOMO MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	FTBL	45	100	65,78	46,18	52,78	74,33
6882573	MIRTAZAPIN BLUEF MIRTAZAPIN BLUEFISH 15MG	STABL	15	48	18,34	7,16	6,26	17,31
6882604	MIRTAZAPIN BLUEF MIRTAZAPIN BLUEFISH 30MG	STABL	30	48	27,85	14,97	13,74	26,48
6882627	MIRTAZAPIN BLUEF MIRTAZAPIN BLUEFISH 30MG	STABL	30	96	50,49	33,6	31,73	48,53
6882739	MIRTAZAPIN BLUEF MIRTAZAPIN BLUEFISH 45MG	STABL	45	48	38,25	23,53	21,76	36,31
6882805	MIRTAZAPIN BLUEF MIRTAZAPIN BLUEFISH 45MG	STABL	45	96	65,05	45,57	50,25	71,23
5541999	MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 15MG	STABL	15	48	43,48	27,83	6,26	17,31
5389818	MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	18	34,41	20,37	4,20	14,79
5389824	MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	78,9	56,96	13,74	26,48
5389830	MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	159,27	123,07	31,73	48,53
5541887	MIRTAZAPIN CC ESSEX	STABL	45	18	48,62	32,07	6,66	17,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5541893	REMERON SOLTAB 45MG MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	48	115,55	87,11	21,76	36,31
5541901	MIRTAZAPIN CC ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	96	237,95	187,78	50,25	71,23
1201338	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG	STABL	15	6	10,61	0,81	0,51	10,27
0260089	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG	FTBL	15	10	10,61	0,81	0,94	10,79
1201947	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG	STABL	15	48	22,56	10,62	6,26	17,31
0260095	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG	FTBL	15	50	23,42	11,33	6,58	17,71
3728914	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG	STABL	15	96	43,05	27,48	14,46	27,36
5984225	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 15MG FILMT	FTBL	15	100	34,11	20,12	15,19	28,26
1202148	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	STABL	30	18	16,35	5,52	4,20	14,79
0260103	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	FTBL	30	20	15,23	4,59	4,77	15,48
1202349	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	STABL	30	48	37,95	23,29	13,74	26,48
0260126	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	FTBL	30	50	34,93	20,8	14,43	27,32
1202361	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	STABL	30	96	78,8	56,89	31,73	48,53
0260468	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 30MG	FTBL	30	100	58,62	40,28	33,33	50,49
1202378	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 45MG	STABL	45	18	22,72	10,75	6,66	17,80
0260669	MIRTAZAPIN CT	FTBL	45	20	21,34	9,61	7,56	18,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1202384	MIRTAZAPIN - CT 45MG MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 45MG	STABL	45	48	53,8	36,32	21,76	36,31
0261290	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 45MG	FTBL	45	50	53,54	36,11	22,86	37,66
1202390	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 45MG	STABL	45	96	116,16	87,6	50,25	71,23
0261309	MIRTAZAPIN CT MIRTAZAPIN - CT 45MG	FTBL	45	100	87,18	63,77	52,78	74,33
3876425	MIRTAZAPIN DOLOR MIRTAZAPIN REAL 15MG	FTBL	15	10	10,5	0,71	0,94	10,79
3879197	MIRTAZAPIN DOLOR MIRTAZAPIN REAL 30MG	FTBL	30	20	13,34	3,04	4,77	15,48
3879659	MIRTAZAPIN DOLOR MIRTAZAPIN REAL 30MG	FTBL	30	50	29,13	16,03	14,43	27,32
3879694	MIRTAZAPIN DOLOR MIRTAZAPIN REAL 30MG	FTBL	30	100	45,34	29,37	33,33	50,49
6906090	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX REMERON SOLTAB 15MG	STABL	15	48	43,91	28,19	6,26	17,31
6078782	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX REMERON PUMPLOESUNG	LSG	15	66	63,95	44,67	9,20	20,92
6078902	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	18	34,78	20,67	4,20	14,79
6078919	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	79,61	57,55	13,74	26,48
6078925	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	162,08	125,38	31,73	48,53
3723420	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX ZISPIN SOLTAB 45MG	STABL	45	18	49,14	32,48	6,66	17,80
3723437	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX ZISPIN SOLTAB 45MG	STABL	45	48	118,05	89,16	21,76	36,31
3723443	MIRTAZAPIN EMRA ESSEX	STABL	45	96	241,43	190,64	50,25	71,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ZISPIN SOLTAB 45MG							
2430236	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 15MG	STABL	15	6	16,98	6,04	0,51	10,27
2430259	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 15MG	STABL	15	48	51,67	34,57	6,26	17,31
1512475	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL	LSG	15	66	75,24	53,95	9,20	20,92
2430288	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 30MG	STABL	30	18	40,94	25,74	4,20	14,79
2430294	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 30MG	STABL	30	48	93,7	69,13	13,74	26,48
2430302	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 30MG	STABL	30	96	177,38	137,96	31,73	48,53
2430325	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 45MG	STABL	45	18	57,8	39,61	6,66	17,80
2430331	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 45MG	STABL	45	48	133,3	101,71	21,76	36,31
2430348	MIRTAZAPIN ESSEX REMERGIL SOLTAB 45MG	STABL	45	96	256,69	203,19	50,25	71,23
3423936	MIRTAZAPIN EURIM ESSEX REMERON 30MG SCHMELZTABL	STABL	30	48	79,43	57,4	13,74	26,48
3423942	MIRTAZAPIN EURIM ESSEX REMERON 30MG SCHMELZTABL	STABL	30	96	162,11	125,41	31,73	48,53
5892919	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 15MG	STABL	15	48	39,75	24,76	6,26	17,31
5892925	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	18	33,78	19,86	4,20	14,79
5892931	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	78,43	56,58	13,74	26,48
5892948	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	160,8	124,33	31,73	48,53
5892954	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX	STABL	45	18	47,68	31,29	6,66	17,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REMERON SOLTAB 45MG							
5892960	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	48	115,13	86,77	21,76	36,31
5892977	MIRTAZAPIN GERKE ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	96	238,13	187,93	50,25	71,23
0799919	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	FTBL	15	10	10,5	0,71	0,94	10,79
2892178	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
2892238	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	FTBL	15	50	18,52	7,3	6,58	17,71
0799931	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	FTBL	15	100	31,49	17,97	15,19	28,26
2892327	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	FTBL	30	20	13,28	2,99	4,77	15,48
2892333	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	FTBL	30	50	28,67	15,64	14,43	27,32
2892439	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	FTBL	30	100	50,36	33,49	33,33	50,49
2892528	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	FTBL	45	20	19,05	7,74	7,56	18,91
2892586	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	FTBL	45	50	43,98	28,25	22,86	37,66
2892652	MIRTAZAPIN HEUMANN MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	FTBL	45	100	76,4	54,91	52,78	74,33
5890487	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	FTBL	15	20	13,57	3,22	2,18	12,33
5890493	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	FTBL	15	50	17,78	6,69	6,58	17,71
5890501	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	FTBL	15	100	26,61	13,95	15,19	28,26
5890518	MIRTAZAPIN HEUNET	FTBL	30	20	16,81	5,9	4,77	15,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5890524	MIRTAZAPIN HEU 30MG NET MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 30MG NET	FTBL	30	50	27,19	14,43	14,43	27,32
5890530	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 30MG NET	FTBL	30	100	43,17	27,58	33,33	50,49
5890547	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	FTBL	45	20	21,55	9,8	7,56	18,91
5890553	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	FTBL	45	50	41,09	25,87	22,86	37,66
5890576	MIRTAZAPIN HEUNET MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	FTBL	45	100	61,86	42,94	52,78	74,33
5108110	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 15MG	STABL	15	6	10,77	0,93	0,51	10,27
3393342	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	FTBL	15	10	10,75	0,91	0,94	10,79
4193059	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
5108127	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 15MG	STABL	15	48	23,9	11,72	6,26	17,31
3393359	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	FTBL	15	50	23,43	11,34	6,58	17,71
5108156	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	STABL	15	96	46,71	30,48	14,46	27,36
4193065	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	FTBL	15	100	34,12	20,13	15,19	28,26
5108179	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 30MG	STABL	30	18	17,04	6,09	4,20	14,79
3393483	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	FTBL	30	20	15,24	4,6	4,77	15,48
5108185	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 30MG	STABL	30	48	41,02	25,81	13,74	26,48
3393508	MIRTAZAPIN HEXAL	FTBL	30	50	34,94	20,81	14,43	27,32

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5358226	MIRTAZAPIN HEXAL 30MG MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	STABL	30	96	78,83	56,91	31,73	48,53
3393537	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	FTBL	30	100	58,63	40,29	33,33	50,49
5108245	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 45MG	STABL	45	18	24,07	11,87	6,66	17,80
3393543	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	FTBL	45	20	21,34	9,62	7,56	18,91
5108251	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 45MG	STABL	45	48	58,71	40,36	21,76	36,31
3393572	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	FTBL	45	50	53,55	36,12	22,86	37,66
5358232	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	STABL	45	96	116,17	87,61	50,25	71,23
3393603	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	FTBL	45	100	87,19	63,78	52,78	74,33
5108268	MIRTAZAPIN HEXAL MIRTAZAPIN-HEXAL 45MG	STABL1	45	100	116,17	87,61	52,78	74,33
4232138	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 15MG	FTBL	15	20	13,57	3,22	2,18	12,33
4232144	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 15MG	FTBL	15	50	17,78	6,69	6,58	17,71
4232167	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 15MG	FTBL	15	100	27,85	14,97	15,19	28,26
4232196	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 30MG	FTBL	30	20	16,81	5,9	4,77	15,48
4232227	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 30MG	FTBL	30	50	28,08	15,17	14,43	27,32
4232262	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 30MG	FTBL	30	100	43,7	28,01	33,33	50,49
4232279	MIRTAZAPIN HORMOSAN	FTBL	45	20	19,04	7,73	7,56	18,91

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4232285	MIRTAZAPIN-HORMOSAN 45MG MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 45MG	FTBL	45	50	41,09	25,87	22,86	37,66
4232291	MIRTAZAPIN HORMOSAN MIRTAZAPIN-HORMOSAN 45MG	FTBL	45	100	67,44	47,54	52,78	74,33
4196891	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 15MG	STABL	15	48	48,56	32,02	6,26	17,31
3098850	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON 15MG/ML	LSG	15	66	63,96	44,68	9,20	20,92
0781003	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	18	34,8	20,68	4,20	14,79
0781026	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	79,62	57,56	13,74	26,48
0781032	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	162,09	125,39	31,73	48,53
0780972	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	18	49,15	32,49	6,66	17,80
0780989	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	48	118,04	89,15	21,76	36,31
0780995	MIRTAZAPIN KOHL ESSEX REMERON SOLTAB 45MG	STABL	45	96	241,42	190,63	50,25	71,23
3084090	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 15MG FILMTABL	FTBL	15	50	18,59	7,36	6,58	17,71
3084109	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 15MG FILMTABL	FTBL	15	100	31,56	18,02	15,19	28,26
0230740	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 30MG FILMTABL	FTBL	30	10	12,97	2,74	2,07	12,17
3084121	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 30MG FILMTABL	FTBL	30	50	29,13	16,03	14,43	27,32
3084138	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 30MG FILMTABL	FTBL	30	100	50,36	33,49	33,33	50,49
0231840	MIRTAZAPIN KREWEL	FTBL	45	10	17,93	6,82	3,27	13,65

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3084227	MIRTAZELON 45MG FILMTABL MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 45MG FILMTABL	FTBL	45	50	44,4	28,59	22,86	37,66
3084233	MIRTAZAPIN KREWEL MIRTAZELON 45MG FILMTABL	FTBL	45	100	76,4	54,91	52,78	74,33
6787107	MIRTAZAPIN MEVITA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	48	79,61	57,55	13,74	26,48
6787099	MIRTAZAPIN MEVITA ESSEX REMERON SOLTAB 30MG	STABL	30	96	162,08	125,38	31,73	48,53
0558831	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 15MG	STABL	15	6	10,67	0,85	0,51	10,27
3562023	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 15MG	FTBL	15	20	10,08	0,36	2,18	12,33
0558848	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 15MG	STABL	15	48	18	6,88	6,26	17,31
3152762	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 15MG	FTBL	15	50	19,08	7,76	6,58	17,71
5745779	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 15MG	FTBL	15	100	26,62	13,96	15,19	28,26
0563743	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	STABL	30	18	16,21	5,4	4,20	14,79
3152779	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	FTBL	30	20	18,75	7,5	4,77	15,48
5126912	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	FTBL	30	30	14,08	3,65	7,79	19,18
0563766	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	STABL	30	48	31,12	17,66	13,74	26,48
3152785	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	FTBL	30	50	30,31	17	14,43	27,32
0567480	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 30MG	STABL	30	96	51,65	34,55	31,73	48,53
3152816	MIRTAZAPIN MYLAN	FTBL	30	100	51,15	34,13	33,33	50,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0567497	MIRTAZAPIN DURA 30MG MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	STABL	45	18	22,44	10,53	6,66	17,80
5745785	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	FTBL	45	20	24,3	12,06	7,56	18,91
5126958	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	FTBL	45	30	19,61	8,2	12,33	24,75
0567534	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	STABL	45	48	45,97	29,88	21,76	36,31
3152905	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	FTBL	45	50	45,1	29,16	22,86	37,66
0567557	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	STABL	45	96	82,06	59,57	50,25	71,23
3152911	MIRTAZAPIN MYLAN MIRTAZAPIN DURA 45MG	FTBL	45	100	79,38	57,36	52,78	74,33
3836319	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
1404604	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	48	18,62	7,39	6,26	17,31
3647357	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	50	18,77	7,51	6,58	17,71
6707195	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	96	31,7	18,14	14,46	27,36
3647363	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	FTBL	15	100	31,99	18,38	15,19	28,26
3647386	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	FTBL	30	20	15,24	4,6	4,77	15,48
1404610	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	FTBL	30	48	28,73	15,69	13,74	26,48
3647392	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	FTBL	30	50	28,98	15,91	14,43	27,32
1404633	MIRTAZAPIN NEURAX	FTBL	30	96	45,11	29,17	31,73	48,53

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3647400	MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	FTBL	30	100	48,27	31,76	33,33	50,49
3647417	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	FTBL	45	20	21,34	9,62	7,56	18,91
6707203	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	FTBL	45	48	43,7	28,01	21,76	36,31
3647423	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	FTBL	45	50	44,28	28,49	22,86	37,66
6707226	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	FTBL	45	96	69,45	49,19	50,25	71,23
3647446	MIRTAZAPIN NEURAX MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	FTBL	45	100	74,97	53,73	52,78	74,33
5535912	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 15MG NOR	FTBL	15	20	14,91	4,33	2,18	12,33
5535929	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 15MG NOR	FTBL	15	50	22,4	10,49	6,58	17,71
5535935	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 15MG NOR	FTBL	15	100	34,84	20,72	15,19	28,26
5535958	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 30MG NOR	FTBL	30	20	19,72	8,28	4,77	15,48
5535964	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 30MG NOR	FTBL	30	50	34,37	20,33	14,43	27,32
5535970	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 30MG NOR	FTBL	30	100	58,62	40,28	33,33	50,49
5536001	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 45MG NOR	FTBL	45	20	25,29	12,87	7,56	18,91
5536018	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 45MG NOR	FTBL	45	50	48,42	31,9	22,86	37,66
5536024	MIRTAZAPIN NORIS MIRTAZAPIN HEUMA 45MG NOR	FTBL	45	100	87,19	63,78	52,78	74,33
5105028	MIRTAZAPIN RATIO	STABL	15	6	10,63	0,82	0,51	10,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO							
3120265	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	15	10	10,63	0,82	0,94	10,79
5105034	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	15	48	22,57	10,63	6,26	17,31
3120271	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	15	50	23,43	11,34	6,58	17,71
2855467	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	15	96	43,07	27,49	14,46	27,36
3120288	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	15	100	34,12	20,13	15,19	28,26
5105063	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	30	18	16,36	5,53	4,20	14,79
3120294	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	30	20	15,24	4,6	4,77	15,48
5105206	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	30	48	37,96	23,3	13,74	26,48
3120377	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	30	50	34,94	20,81	14,43	27,32
5105241	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	30	96	78,81	56,9	31,73	48,53
3120414	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	30	100	58,63	40,29	33,33	50,49
5105270	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	45	18	22,73	10,76	6,66	17,80
3120420	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	45	20	21,34	9,62	7,56	18,91
5105318	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	STABL	45	48	53,81	36,33	21,76	36,31
3120495	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO	FTBL	45	50	53,55	36,12	22,86	37,66
5105376	MIRTAZAPIN RATIO	STABL	45	96	116,17	87,61	50,25	71,23

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3120503	MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIO MIRTAZAPIN RATIOPH 45MG	FTBL	45	100	87,19	63,78	52,78	74,33
1925970	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG	STABL	15	6	11,57	1,58	0,51	10,27
1925993	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG	STABL	15	48	23,9	11,72	6,26	17,31
3647216	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG	FTBL	15	50	23,43	11,34	6,58	17,71
1926001	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	STABL	30	18	17,04	6,09	4,20	14,79
3647222	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	FTBL	30	20	15,24	4,61	4,77	15,48
1926024	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	STABL	30	48	41,02	25,81	13,74	26,48
3647239	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	FTBL	30	50	34,94	20,81	14,43	27,32
1926030	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	STABL	30	96	78,83	56,91	31,73	48,53
3647245	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	FTBL	30	100	58,63	40,29	33,33	50,49
1926047	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	STABL	45	18	24,07	11,87	6,66	17,80
3647251	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	FTBL	45	20	21,34	9,62	7,56	18,91
1926142	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	STABL	45	48	58,71	40,36	21,76	36,31
3647268	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	FTBL	45	50	53,55	36,12	22,86	37,66
1926159	MIRTAZAPIN SANDOZ MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	STABL	45	96	116,17	87,61	50,25	71,23
3647274	MIRTAZAPIN SANDOZ	FTBL	45	100	87,19	63,78	52,78	74,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG							
1027053	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	STABL	15	6	10,57	0,77	0,51	10,27
2268310	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	FTBL	15	10	10,5	0,71	0,94	10,79
1921340	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	FTBL	15	20	10,03	0,32	2,18	12,33
1027082	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	STABL	15	48	18,34	7,16	6,26	17,31
2268959	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	FTBL	15	50	18,31	7,14	6,58	17,71
7586517	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	STABL	15	96	43,01	27,44	14,46	27,36
1921357	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 15MG	FTBL	15	100	31,56	18,02	15,19	28,26
1027099	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	STABL	30	18	16,2	5,39	4,20	14,79
2268965	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	FTBL	30	20	13,26	2,97	4,77	15,48
1027107	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	STABL	30	48	27,85	14,97	13,74	26,48
2753666	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	FTBL1	30	48	29,5	16,33	13,74	26,48
2268971	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	FTBL	30	50	28,1	15,18	14,43	27,32
1027113	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	STABL	30	96	50,77	33,82	31,73	48,53
2753844	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	FTBL	30	98	50,8	33,85	32,53	49,52
2268994	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 30MG	FTBL	30	100	43,71	28,02	33,33	50,49
1027136	MIRTAZAPIN STADA	STABL	45	18	22,46	10,54	6,66	17,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2269002	MIRTAZAPIN STADA 45MG MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 45MG	FTBL	45	20	19,05	7,74	7,56	18,91
1027142	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 45MG	STABL	45	48	38,25	23,53	21,76	36,31
2269019	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 45MG	FTBL	45	50	44,02	28,28	22,86	37,66
1027159	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 45MG	STABL	45	96	65,05	45,57	50,25	71,23
2269108	MIRTAZAPIN STADA MIRTAZAPIN STADA 45MG	FTBL	45	100	68,38	48,31	52,78	74,33
5881778	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG FTA	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
0518843	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG FTA	FTBL	15	49	19,72	8,28	6,42	17,50
3446825	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG	FTBL	15	50	19,79	8,35	6,58	17,71
6477192	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG SCHMELZTABL	STABL1	15	50	19,1	7,78	6,58	17,71
0519216	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG FTA	FTBL	15	98	32,08	18,46	14,82	27,80
1007530	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 15MG	FTBL	15	100	32,71	18,98	15,19	28,26
5890777	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG FTA	FTBL	30	20	15,24	4,6	4,77	15,48
0519475	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG FTA	FTBL	30	49	30,31	17	14,08	26,89
3447115	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG	FTBL	30	50	31,69	18,13	14,43	27,32
6477200	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG SCHMELZTABL	STABL1	30	50	30,69	17,31	14,43	27,32
0520679	MIRTAZAPIN TAD	FTBL	30	98	50,79	33,84	32,53	49,52

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3447345	MIRTA TAD 30MG FTA MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG	FTBL	30	100	51,8	34,68	33,33	50,49
6477217	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 30MG SCHMELZTABL	STABL1	30	100	51,8	34,68	33,33	50,49
3447351	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG	FTBL	45	20	22,15	10,28	7,56	18,91
0520716	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG FTA	FTBL	45	49	45,11	29,17	22,31	36,99
3447368	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG	FTBL	45	50	45,78	29,73	22,86	37,66
6477223	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG SCHMELZTABL	STABL1	45	50	45,78	29,73	22,86	37,66
0520886	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG FTA	FTBL	45	98	79,33	57,31	51,51	72,78
3448681	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG	FTBL	45	100	80,94	58,64	52,78	74,33
6477246	MIRTAZAPIN TAD MIRTA TAD 45MG SCHMELZTABL	STABL1	45	100	80,94	58,64	52,78	74,33
0698704	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	STABL	15	6	10,56	0,76	0,51	10,27
5499033	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	FTBL	15	20	10,03	0,32	2,18	12,33
0895712	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	FTBL	15	30	14,66	4,13	3,55	13,99
0698710	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	STABL	15	48	15,09	4,48	6,26	17,31
5499056	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	FTBL	15	50	17,8	6,71	6,58	17,71
5748588	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 15MG	STABL	15	96	43,02	27,45	14,46	27,36
5748571	MIRTAZAPIN TEVA	FTBL	15	100	27,85	14,97	15,19	28,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0698727	MIRTAZAPIN TEVA 15MG MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	STABL	30	18	13,71	3,34	4,20	14,79
0218549	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	FTBL	30	20	13,26	2,97	4,77	15,48
0698733	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	STABL	30	48	27,8	14,94	13,74	26,48
0218555	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	FTBL	30	50	27,86	14,98	14,43	27,32
0698756	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	STABL	30	96	35,66	21,4	31,73	48,53
0218561	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 30MG	FTBL	30	100	43,21	27,61	33,33	50,49
0698762	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	STABL	45	18	22,41	10,5	6,66	17,80
0218578	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	FTBL	45	20	19,04	7,73	7,56	18,91
0698779	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	STABL	45	48	38,21	23,5	21,76	36,31
0218609	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	FTBL	45	50	41,2	25,96	22,86	37,66
0698785	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	STABL	45	96	65,01	45,54	50,25	71,23
0218615	MIRTAZAPIN TEVA MIRTAZAPIN TEVA 45MG	FTBL	45	100	66,93	47,12	52,78	74,33
5968456	MIRTAZAPIN WINTHROP MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	FTBL	15	10	10,75	0,91	0,94	10,79
2817627	MIRTAZAPIN WINTHROP MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
2817656	MIRTAZAPIN WINTHROP MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	FTBL	15	50	19,75	8,31	6,58	17,71
5968462	MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	15	100	34,59	20,52	15,19	28,26

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Mirtazapin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2817662	MIRTALICH 15MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	30	20	14,15	3,71	4,77	15,48
2817679	MIRTALICH 30MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	30	50	32,2	18,56	14,43	27,32
2817685	MIRTALICH 30MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	30	100	54,17	36,62	33,33	50,49
2817691	MIRTALICH 45MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	45	20	19,66	8,23	7,56	18,91
2817716	MIRTALICH 45MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	45	50	48,14	31,66	22,86	37,66
2817722	MIRTALICH 45MG FILMTABLETT MIRTAZAPIN WINTHROP	FTBL	45	100	84,93	61,93	52,78	74,33
7234824	MIRTAGAMMA 15MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	15	20	12,54	2,39	2,18	12,33
3898786	MIRTAGAMMA 15MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	15	50	23,37	11,29	6,58	17,71
7234830	MIRTAGAMMA 15MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	15	100	36,76	22,31	15,19	28,26
3898800	MIRTAGAMMA 30MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	30	20	15,24	4,6	4,77	15,48
3898817	MIRTAGAMMA 30MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	30	50	37,7	23,07	14,43	27,32
3898823	MIRTAGAMMA 30MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	30	100	64	44,71	33,33	50,49
3898846	MIRTAGAMMA 45MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	45	20	21,29	9,57	7,56	18,91
3898881	MIRTAGAMMA 45MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	45	50	53,49	36,07	22,86	37,66
3898906	MIRTAGAMMA 45MG MIRTAZAPIN WOERWAG	FTBL	45	100	95,74	70,81	52,78	74,33

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Retardtabletten

Regressionsgleichung: $p = 0,008582243 \times w$ $0,942178$ $0,926464$
 $x \text{ pk}$

Standardpackung: 84 FTBL/TABR

mit Wirkstärke 2

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5460203	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 0.25MG	FTBL	0,25	21	14,51	4	4,39	15,02
5460226	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 0.25MG	FTBL	0,25	84	21,48	9,74	15,88	29,11
5460232	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1 A PHARMA 0.5MG	FTBL	0,5	21	19,25	7,9	8,44	19,98
5460249	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 0.5MG	FTBL	0,5	84	35,53	21,3	30,50	47,03
5460255	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 1MG	FTBL	1	21	28,6	15,59	16,23	29,54
5460261	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 1MG	FTBL	1	84	62,11	43,16	58,61	81,48
5460278	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	FTBL	2	21	41,73	26,39	31,18	47,87
5460284	ROPINIROL 1A ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	FTBL	2	84	134,84	102,98	112,62	147,69
6964213	ROPINIROL ABZ ROPINIROL ABZ 0.25MG	FTBL	0,25	84	21,48	9,74	15,88	29,11
6964265	ROPINIROL ABZ ROPINIROL ABZ 0.5MG	FTBL	0,5	84	32,56	18,85	30,50	47,03
6964288	ROPINIROL ABZ ROPINIROL ABZ 1MG	FTBL	1	84	57,7	39,53	58,61	81,48
6964331	ROPINIROL ABZ ROPINIROL ABZ 2MG	FTBL	2	84	125,7	95,46	112,62	147,69
1870051	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	21	16,9	5,97	4,39	15,02
1870393	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	84	37,59	22,99	15,88	29,11
1869912	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 0.5MG	FTBL	0,5	21	22,41	10,5	8,44	19,98
5515186	ROPINIROL ACA GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	25,25	12,84	11,02	23,15
5515192	ROPINIROL ACA GSK	FTBL1	0,5	84	56,68	38,69	30,50	47,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ADARTREL 0.5MG FILMTABL							
1870039	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 0.5MG	FTBL	0,5	84	58,62	40,28	30,50	47,03
3933896	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	21	30,89	17,48	16,23	29,54
3933904	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	84	93,36	68,85	58,61	81,48
1177634	ROPINIROL ACA GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL2	2	84	197,87	154,81	112,62	147,69
3933910	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 2MG	FTBL	2	84	171,9	133,45	112,62	147,69
5500411	ROPINIROL ACA GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR1	2	84	184,97	144,21	112,62	147,69
3440768	ROPINIROL ACA GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	316,77	252,6	216,39	274,87
3933927	ROPINIROL ACA GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	380,55	305,06	267,02	336,92
5500351	ROPINIROL ACA GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	603,77	488,65	415,78	519,27
7261459	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 0.25MG	FTBL	0,25	12	11,72	1,71	2,62	12,85
7261531	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 0.5MG	FTBL	0,5	28	21,44	9,71	11,02	23,15
7261548	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 0.5MG	FTBL	0,5	84	36,41	22,01	30,50	47,03
7261554	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 1MG	FTBL	1	28	31,51	17,98	21,18	35,60
7261583	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 1MG	FTBL	1	84	63,42	44,22	58,61	81,48
7261614	ROPINIROL ACIS ROPINIROL ACIS 2MG	FTBL	2	84	138,83	106,25	112,62	147,69
7261672	ROPINIROL ACIS	FTBL	4	84	236,75	186,79	216,39	274,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ROPINIROL ACIS 4MG							
1107295	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 0.25MG FILMTA	FTBL	0,25	12	11,53	1,55	2,62	12,85
1107349	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 0.25MG FILMTA	FTBL	0,25	28	16,07	5,28	5,74	16,67
1107208	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 0.5MG FILMTAB	FTBL	0,5	28	20,27	8,74	11,02	23,15
1107243	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 0.5MG FILMTAB	FTBL	0,5	84	32,48	18,78	30,50	47,03
1107361	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 1MG FILMTABL	FTBL	1	28	29,31	16,18	21,18	35,60
1107384	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 1MG FILMTABL	FTBL	1	84	57,7	39,53	58,61	81,48
1107409	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 2MG FILMTABL	FTBL	2	84	125,7	95,46	112,62	147,69
1107421	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 3MG FILMTABLE	FTBL	3	84	196,23	153,46	165,02	211,90
1107444	ROPINIROL AL ROPINIROL AL 4MG FILMTABL	FTBL	4	84	236,66	186,71	216,39	274,87
1625185	ROPINIROL AXICORP GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	63,42	44,22	30,50	47,03
4183670	ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	84	93,42	68,9	58,61	81,48
7109852	ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	54,2	36,65	31,18	47,87
1625216	ROPINIROL AXICORP GSK ADARTREL 2MG FILMTABLETTEN	FTBL2	2	84	219,11	172,28	112,62	147,69
4183687	ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP 2MG	FTBL1	2	84	183,63	143,1	112,62	147,69
7104091	ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	187,15	146	112,62	147,69
7104139	ROPINIROL AXICORP GSK	TABR	4	84	317,24	252,99	216,39	274,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4183693	REQUIP MODUTAB 4MG ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP 5MG	FTBL	5	84	380,56	305,07	267,02	336,92
7104168	ROPINIROL AXICORP GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	604,19	488,99	415,78	519,27
3903659	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	21	16,91	5,98	4,39	15,02
3903955	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	84	37,76	23,12	15,88	29,11
3906095	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 0.5MG	FTBL	0,5	21	22,49	10,57	8,44	19,98
5705314	ROPINIROL BERAG GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	26,8	14,11	11,02	23,15
5705320	ROPINIROL BERAG GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	63,46	44,26	30,50	47,03
3906362	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 0.5MG	FTBL1	0,5	84	59,77	41,23	30,50	47,03
2860439	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	21	34,74	20,64	16,23	29,54
2860445	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	84	93,46	68,94	58,61	81,48
5705337	ROPINIROL BERAG GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL1	2	84	219,16	172,32	112,62	147,69
2860451	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 2.0MG	FTBL	2	84	183,72	143,18	112,62	147,69
2644670	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR2	2	84	198,65	155,45	112,62	147,69
2644687	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	323,38	258,04	216,39	274,87
2860468	ROPINIROL BERAG GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	380,66	305,15	267,02	336,92
2644724	ROPINIROL BERAG GSK	TABR	8	84	613,28	496,47	415,78	519,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REQUIP MODUTAB 8MG							
6586515	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 0.25MG	FTBL	0,25	21	14,41	3,92	4,39	15,02
6586521	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 0.25MG	FTBL	0,25	84	20,41	8,86	15,88	29,11
6586538	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 0.5MG	FTBL	0,5	21	18,4	7,21	8,44	19,98
6586544	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 0.5MG	FTBL	0,5	28	19,41	8,03	11,02	23,15
6586550	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 0.5MG	FTBL	0,5	84	32,48	18,78	30,50	47,03
6586567	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 1MG	FTBL	1	21	27,61	14,78	16,23	29,54
6586573	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 1MG	FTBL	1	28	29,13	16,03	21,18	35,60
6586596	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 1MG	FTBL	1	84	57,32	39,21	58,61	81,48
6586604	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 2MG	FTBL	2	21	39,46	24,52	31,18	47,87
6586610	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 2MG	FTBL	2	84	124,76	94,68	112,62	147,69
6586627	ROPINIROL BIOMO ROPINIROL BIOMO 2MG	FTBL	2	98	134,84	102,98	129,91	168,87
5356291	ROPINIROL BR GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	184,74	144	112,62	147,69
5356316	ROPINIROL BR GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	307,53	245	216,39	274,87
5356322	ROPINIROL BR GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	590,84	478	415,78	519,27
6686748	ROPINIROL CC GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	21	16,9	5,97	4,39	15,02
0523117	ROPINIROL CC GSK	FTBL	0,5	21	22,22	10,34	8,44	19,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REQUIP 0.5MG							
6466975	ROPINIROL CC GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABLETT	FTBL	0,5	28	26,49	13,86	11,02	23,15
6466981	ROPINIROL CC GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABLETT	FTBL	0,5	84	58,88	40,49	30,50	47,03
3671108	ROPINIROL CC GSK REQUIP 1.0MG FILMTABLETTEN	FTBL	1	84	80,46	58,25	58,61	81,48
5392507	ROPINIROL CC GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	53,67	36,21	31,18	47,87
6466946	ROPINIROL CC GSK ADARTREL 2MG FILMTABLETTEN	FTBL2	2	84	200,44	156,93	112,62	147,69
3671315	ROPINIROL CC GSK REQUIP 2.0MG FILMTABLETTEN	FTBL	2	84	172,03	133,56	112,62	147,69
5392536	ROPINIROL CC GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR1	2	84	196,67	153,82	112,62	147,69
3123186	ROPINIROL CC GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	317,25	253	216,39	274,87
3671433	ROPINIROL CC GSK REQUIP 5.0MG FILMTABLETTEN	FTBL	5	84	380,56	305,07	267,02	336,92
5396681	ROPINIROL CC GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	604,2	489	415,78	519,27
7192681	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 0.25MG FTA	FTBL	0,25	12	12,92	2,7	2,62	12,85
7192706	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 0.25MG FTA	FTBL	0,25	21	15,24	4,61	4,39	15,02
7192712	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 0.25MG FTA	FTBL	0,25	84	31,09	17,64	15,88	29,11
7192623	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 0.5MG FTA	FTBL	0,5	21	21,48	9,74	8,44	19,98
7192652	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 0.5MG FTA	FTBL	0,5	84	52,25	35,05	30,50	47,03
7192758	ROPINIROL CT	FTBL	1	21	31,81	18,23	16,23	29,54

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7193077	ROPINIROL - CT 1MG FTA ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 1MG FTA	FTBL	1	84	91,42	67,26	58,61	81,48
7193410	ROPINIROL CT ROPINIROL - CT 2MG FTA	FTBL	2	84	163,85	126,84	112,62	147,69
9155477	ROPINIROL DOC GSK REQUIP 1MG FILMTABLETTEN	FTBL	1	21	30,88	17,47	16,23	29,54
9155483	ROPINIROL DOC GSK REQUIP 1MG FILMTABLETTEN	FTBL	1	84	80,52	58,3	58,61	81,48
9155508	ROPINIROL DOC GSK REQUIP 2MG FILMTABLETTEN	FTBL	2	84	138,59	106,05	112,62	147,69
6465533	ROPINIROL EMRA GSK ADARTREL 0.25MG FILMTABL	FTBL	0,25	12	13,58	3,23	2,62	12,85
6465846	ROPINIROL EMRA GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	26,82	14,13	11,02	23,15
6465852	ROPINIROL EMRA GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	63,47	44,27	30,50	47,03
1289221	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	21	34,77	20,66	16,23	29,54
1289238	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	84	93,57	69,03	58,61	81,48
6465875	ROPINIROL EMRA GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL1	2	84	219,22	172,37	112,62	147,69
1289244	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP 2MG	FTBL	2	84	219,13	172,29	112,62	147,69
5501706	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP MODUTAB 2MG RET	TABR2	2	84	197,33	154,37	112,62	147,69
5501698	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP MODUTAB 4MG RET	TABR	4	84	323,33	258	216,39	274,87
1289250	ROPINIROL EMRA GSK REQUIP 5MG	FTBL	5	84	380,78	305,25	267,02	336,92
5501681	ROPINIROL EMRA GSK	TABR	8	84	613,14	496,35	415,78	519,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REQUIP MODUTAB 8MG RET							
1413454	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	84	37,77	23,13	15,88	29,11
2952779	ROPINIROL EURIM GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	26,82	14,13	11,02	23,15
2952785	ROPINIROL EURIM GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	63,26	44,1	30,50	47,03
1413483	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 0.5MG	FTBL1	0,5	84	63,46	44,26	30,50	47,03
1413508	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	21	34,75	20,65	16,23	29,54
1413514	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	84	93,49	68,96	58,61	81,48
2952940	ROPINIROL EURIM GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL1	2	84	216,95	170,51	112,62	147,69
1413460	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 2.0MG	FTBL	2	84	198,84	155,61	112,62	147,69
6838520	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR3	2	84	198,42	155,27	112,62	147,69
9154383	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP RETARD 2MG	TABR2	2	84	198,42	155,27	112,62	147,69
9154377	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP RETARD 4MG	TABR	4	84	321,15	256,2	216,39	274,87
1413520	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	380,69	305,18	267,02	336,92
6838537	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR1	8	84	611,12	494,7	415,78	519,27
9154360	ROPINIROL EURIM GSK REQUIP RETARD 8MG	TABR	8	84	611,12	494,7	415,78	519,27
2399785	ROPINIROL GERKE GSK ADARTREL 0.5MG	FTBL	0,5	28	26,81	14,12	11,02	23,15
2399816	ROPINIROL GERKE GSK	FTBL	0,5	84	58,88	40,49	30,50	47,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ADARTREL 0.5MG							
0043446	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	21	30,95	17,53	16,23	29,54
3280075	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP 1MG	FTBL	1	84	63,05	43,92	58,61	81,48
3652306	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	53,63	36,18	31,18	47,87
2400206	ROPINIROL GERKE GSK ADARTREL 2MG	FTBL1	2	84	200,44	156,93	112,62	147,69
3308052	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP 2MG	FTBL	2	84	138,62	106,08	112,62	147,69
3653837	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR2	2	84	187,58	146,34	112,62	147,69
3269576	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	317,5	253,2	216,39	274,87
3280052	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP 5MG	FTBL	5	84	431,14	346,66	267,02	336,92
3644755	ROPINIROL GERKE GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	605,17	489,8	415,78	519,27
4173329	ROPINIROL GSK ADARTREL 0.25MG FILMTABL	FTBL	0,25	12	14,66	4,13	2,62	12,85
7708506	ROPINIROL GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	21	18,8	7,54	4,39	15,02
7721949	ROPINIROL GSK REQUIP 0.5MG	FTBL	0,5	21	26,5	13,87	8,44	19,98
4173341	ROPINIROL GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	74,66	53,48	30,50	47,03
7708593	ROPINIROL GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	84	130,59	99,48	58,61	81,48
4651088	ROPINIROL GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	63,76	44,52	31,18	47,87
4173358	ROPINIROL GSK	FTBL2	2	84	234,08	184,6	112,62	147,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ADARTREL 2MG FILMTABL							
7708618	ROPINIROL GSK REQUIP 2.0MG	FTBL1	2	84	234,08	184,6	112,62	147,69
4651987	ROPINIROL GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	215,56	169,36	112,62	147,69
4652099	ROPINIROL GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	338,28	270,3	216,39	274,87
7708630	ROPINIROL GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	447,67	360,26	267,02	336,92
4652107	ROPINIROL GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	628,27	508,8	415,78	519,27
7265256	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	FTBL	0,25	12	11,53	1,55	2,62	12,85
7541621	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	FTBL	0,25	21	13,34	3,04	4,39	15,02
3688149	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	FTBL	0,25	84	20,41	8,86	15,88	29,11
2118898	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	FTBL	0,5	21	21,52	9,77	8,44	19,98
7265262	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	FTBL	0,5	28	19,41	8,03	11,02	23,15
7265279	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	FTBL	0,5	84	32,48	18,78	30,50	47,03
2136672	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 1MG	FTBL	1	21	31,82	18,25	16,23	29,54
3688155	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 1.0MG	FTBL	1	28	29,13	16,03	21,18	35,60
3761567	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 1.0MG	FTBL	1	84	57,32	39,21	58,61	81,48
2136689	ROPINIROL HEUMANN ROPINIROL HEUMANN 2MG	FTBL	2	21	49,78	33,01	31,18	47,87
7265285	ROPINIROL HEUMANN	FTBL	2	84	124,76	94,68	112,62	147,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ROPINIROL HEUMANN 2MG							
7300900	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 0.25MG	FTBL	0,25	21	15,27	4,63	4,39	15,02
7300923	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 0.25MG	FTBL	0,25	84	31,12	17,66	15,88	29,11
7300946	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 0.5MG	FTBL	0,5	21	21,5	9,76	8,44	19,98
7300952	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 0.5MG	FTBL	0,5	84	52,26	35,06	30,50	47,03
5388500	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 0.5MG	FTBL	0,5	168	94,89	70,11	57,98	80,71
7300969	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 1MG	FTBL	1	21	31,82	18,24	16,23	29,54
7300981	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 1MG	FTBL	1	84	91,43	67,27	58,61	81,48
5388517	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 1MG	FTBL	1	168	172,72	134,13	111,40	146,18
7300998	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 2MG	FTBL	2	21	49,77	33	31,18	47,87
7301006	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 2MG	FTBL	2	84	163,86	126,85	112,62	147,69
5388523	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 2MG	FTBL	2	168	318,11	253,7	214,05	272,00
7301012	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 3MG	FTBL	3	21	57,04	38,98	45,68	65,63
7301029	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 3MG	FTBL	3	84	196,48	153,67	165,02	211,90
5388546	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 3MG	FTBL	3	168	376,98	302,12	313,63	394,06
7301035	ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 4MG	FTBL	4	21	68,44	48,36	59,90	83,06
7301041	ROPINIROL HEXAL	FTBL	4	84	236,81	186,84	216,39	274,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5388552	ROPINIROL-HEXAL 4MG ROPINIROL HEXAL ROPINIROL-HEXAL 4MG	FTBL	4	168	463,3	373,12	411,28	513,75
3193703	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	21	16,92	5,99	4,39	15,02
3193726	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	84	37,78	23,14	15,88	29,11
3193732	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 0.5MG	FTBL	0,5	21	22,49	10,57	8,44	19,98
1604763	ROPINIROL KOHL GSK ADARTREL 0.5MG	FTBL	0,5	28	26,82	14,13	11,02	23,15
1604869	ROPINIROL KOHL GSK ADARTREL 0.5MG	FTBL	0,5	84	63,47	44,27	30,50	47,03
3193749	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 0.5MG	FTBL1	0,5	84	63,47	44,27	30,50	47,03
1995723	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	21	34,75	20,65	16,23	29,54
1995746	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	84	115,69	87,22	58,61	81,48
0815570	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP LP 2MG	TABR	2	21	54,2	36,65	31,18	47,87
0070147	ROPINIROL KOHL GSK ADARTREL 2MG	FTBL1	2	84	219,21	172,36	112,62	147,69
1995752	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 2.0MG	FTBL	2	84	219,21	172,36	112,62	147,69
0815742	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP LP 2MG	TABR2	2	84	197,34	154,38	112,62	147,69
0815759	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP LP 4MG	TABR	4	84	323,37	258,03	216,39	274,87
1995781	ROPINIROL KOHL GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	396,22	317,95	267,02	336,92
0815771	ROPINIROL KOHL GSK	TABR	8	84	613,18	496,39	415,78	519,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REQUIP LP 8MG							
5355854	ROPINIROL MEVITA GSK ADARTREL 0.25MG FILMTABL	FTBL	0,25	12	13,58	3,23	2,62	12,85
5355877	ROPINIROL MEVITA GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	26,82	14,13	11,02	23,15
5355883	ROPINIROL MEVITA GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	63,47	44,27	30,50	47,03
5355848	ROPINIROL MEVITA GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL	2	84	219,21	172,36	112,62	147,69
6848895	ROPINIROL MIBE ROPINAL 0.25MG FILMTABL	FTBL	0,25	12	11,72	1,71	2,62	12,85
6848903	ROPINIROL MIBE ROPINAL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	28	21,44	9,71	11,02	23,15
6848926	ROPINIROL MIBE ROPINAL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	36,41	22,01	30,50	47,03
6848932	ROPINIROL MIBE ROPINAL 1MG FILMTABL	FTBL	1	28	31,51	17,98	21,18	35,60
6848949	ROPINIROL MIBE ROPINAL 1MG FILMTABL	FTBL	1	84	63,42	44,22	58,61	81,48
6848955	ROPINIROL MIBE ROPINAL 2MG FILMTABL	FTBL	2	84	138,83	106,25	112,62	147,69
6848961	ROPINIROL MIBE ROPINAL 4MG FILMTABL	FTBL	4	84	236,75	186,79	216,39	274,87
5504277	ROPINIROL MILIN GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	187,14	145,99	112,62	147,69
7731729	ROPINIROL MILIN GSK REQUIP MODUTAB 2MG RET	TABR1	2	84	187,14	145,99	112,62	147,69
5504283	ROPINIROL MILIN GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	316,84	252,66	216,39	274,87
7731735	ROPINIROL MILIN GSK REQUIP MODUTAB 4MG RET	TABR1	4	84	316,84	252,66	216,39	274,87
5504308	ROPINIROL MILIN GSK	TABR	8	84	603,79	488,67	415,78	519,27

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7731741	REQUIP MODUTAB 8MG ROPINIROL MILIN GSK REQUIP MODUTAB 8MG RET	TABR1	8	84	603,79	488,67	415,78	519,27
6438401	ROPINIROL MTK GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	54,2	36,65	31,18	47,87
6438418	ROPINIROL MTK GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	198,65	155,45	112,62	147,69
6437146	ROPINIROL MTK GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	323,37	258,03	216,39	274,87
6437123	ROPINIROL MTK GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	613,18	496,39	415,78	519,27
2092905	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 0.25MG	FTBL	0,25	84	31,12	17,66	15,88	29,11
2092911	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 0.5MG	FTBL	0,5	21	20,29	8,76	8,44	19,98
2092928	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 0.5MG	FTBL	0,5	84	52,26	35,06	30,50	47,03
2092957	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 1MG	FTBL	1	21	30,08	16,81	16,23	29,54
2092963	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 1MG	FTBL	1	84	91,43	67,27	58,61	81,48
2092986	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 2MG	FTBL	2	21	48,21	31,72	31,18	47,87
2092992	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 2MG	FTBL	2	84	163,86	126,85	112,62	147,69
7261169	ROPINIROL MYLAN ROPINIROL DURA 5MG	FTBL	5	84	334,29	267,01	267,02	336,92
7643043	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.25 MG	FTBL	0,25	12	11,91	1,86	2,62	12,85
0420564	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.25 MG	FTBL	0,25	21	14,61	4,09	4,39	15,02
0422497	ROPINIROL NEURAX	FTBL	0,25	42	19,86	8,41	8,35	19,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0425159	ROPINIROL-NEURAX 0.25 MG ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.25 MG	FTBL	0,25	84	28,8	15,76	15,88	29,11
0431556	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.5 MG	FTBL	0,5	21	19,28	7,92	8,44	19,98
0431823	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.5 MG	FTBL	0,5	42	24,76	12,44	16,05	29,31
0436186	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.5 MG	FTBL	0,5	84	35,88	21,58	30,50	47,03
6130471	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 0.5 MG	FTBL	0,5	168	69,4	49,15	57,98	80,71
0462019	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 1 MG	FTBL	1	21	28,8	15,76	16,23	29,54
0469582	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 1 MG	FTBL	1	42	41,97	26,59	30,84	47,45
0474790	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 1 MG	FTBL	1	84	62,26	43,28	58,61	81,48
6130502	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 1 MG	FTBL	1	168	121,33	91,87	111,40	146,18
0513716	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 2 MG	FTBL	2	21	49,65	32,9	31,18	47,87
0513722	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 2 MG	FTBL	2	42	86,77	63,44	59,25	82,26
0513739	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 2 MG	FTBL	2	84	137,93	105,52	112,62	147,69
6130519	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 2 MG	FTBL	2	168	273,45	216,97	214,05	272,00
0536835	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 3 MG	FTBL	3	21	57,01	38,96	45,68	65,63
0542623	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 3 MG	FTBL	3	42	110,94	83,32	86,82	116,05
0542646	ROPINIROL NEURAX	FTBL	3	84	196,23	153,46	165,02	211,90

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0558966	ROPINIROL-NEURAX 3 MG ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 4 MG	FTBL	4	21	68,38	48,31	59,90	83,06
0560360	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 4 MG	FTBL	4	42	128,98	98,16	113,85	149,19
0571613	ROPINIROL NEURAX ROPINIROL-NEURAX 4 MG	FTBL	4	84	236,66	186,71	216,39	274,87
3391337	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.25MG	FTBL	0,25	12	12,94	2,71	2,62	12,85
3391662	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.25MG	FTBL	0,25	21	15,27	4,63	4,39	15,02
3391679	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.25MG	FTBL	0,25	84	31,12	17,66	15,88	29,11
3391685	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.5MG	FTBL	0,5	21	21,5	9,76	8,44	19,98
3391691	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.5MG	FTBL	0,5	28	24,04	11,84	11,02	23,15
3391716	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 0.5MG	FTBL	0,5	84	52,26	35,06	30,50	47,03
3391722	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 1MG	FTBL	1	21	31,82	18,24	16,23	29,54
3391739	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 1MG	FTBL	1	84	91,43	67,27	58,61	81,48
3391745	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 2MG	FTBL	2	21	49,77	33	31,18	47,87
3391751	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 2MG	FTBL	2	28	63	43,88	40,70	59,52
3391768	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 2MG	FTBL	2	84	163,86	126,85	112,62	147,69
3391774	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 3MG	FTBL	3	21	57,04	38,98	45,68	65,63
3391780	ROPINIROL RATIO	FTBL	3	28	75,47	54,14	59,63	82,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ROPINIROL RATIOPH 3MG							
3394442	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 3MG	FTBL	3	84	196,48	153,67	165,02	211,90
3397251	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 4MG	FTBL	4	21	68,44	48,36	59,90	83,06
3399385	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 4MG	FTBL	4	28	88	64,45	78,20	105,49
3474810	ROPINIROL RATIO ROPINIROL RATIOPH 4MG	FTBL	4	84	236,81	186,84	216,39	274,87
7314322	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 0.25MG	FTBL	0,25	12	11,53	1,55	2,62	12,85
7314339	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 0.25MG	FTBL	0,25	21	14,51	4	4,39	15,02
7314351	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 0.25MG	FTBL	0,25	84	21,48	9,74	15,88	29,11
7314368	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 0.5MG	FTBL	0,5	28	20,27	8,74	11,02	23,15
7314405	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 0.5MG	FTBL	0,5	84	33,69	19,78	30,50	47,03
7314411	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 1MG	FTBL	1	84	57,7	39,53	58,61	81,48
7314428	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 2MG	FTBL	2	84	125,7	95,46	112,62	147,69
7314434	ROPINIROL STADA ROPINIROL STADA 4MG	FTBL	4	84	236,69	186,74	216,39	274,87
7290254	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 0.25MG FILMT	FTBL	0,25	28	16,07	5,28	5,74	16,67
7290260	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 0.25MG FILMT	FTBL	0,25	84	21,48	9,74	15,88	29,11
7290320	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 0.5MG FILMTA	FTBL	0,5	28	20,9	9,25	11,02	23,15
7290337	ROPINIROL TAD	FTBL	0,5	84	35,53	21,3	30,50	47,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7290343	ROPINIROL TAD 0.5MG FILMTA ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 1MG FILMTABL	FTBL	1	28	31,18	17,71	21,18	35,60
7290366	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 1MG FILMTABL	FTBL	1	84	62,11	43,16	58,61	81,48
3451097	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 2MG FTA	FTBL	2	21	41,97	26,59	31,18	47,87
7290372	ROPINIROL TAD ROPINIROL TAD 2MG FILMTABL	FTBL	2	84	134,84	102,98	112,62	147,69
7318596	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 0.25MG	FTBL	0,25	21	14,51	4	4,39	15,02
7318604	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 0.25MG	FTBL	0,25	84	21,48	9,74	15,88	29,11
7318610	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 0.5MG	FTBL	0,5	21	19,25	7,9	8,44	19,98
7318627	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 0.5MG	FTBL	0,5	84	32,56	18,85	30,50	47,03
7318633	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 1MG	FTBL	1	21	28,6	15,59	16,23	29,54
7318656	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 1MG	FTBL	1	84	57,7	39,53	58,61	81,48
7318662	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 2MG	FTBL	2	84	125,7	95,46	112,62	147,69
6319470	ROPINIROL TEVA ROPINIROL TEVA N 5MG	FTBL	5	84	300,86	239,51	267,02	336,92
2933523	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP 0.25MG	FTBL	0,25	84	37,76	23,12	15,88	29,11
4968945	ROPINIROL WESTEN GSK ADARTREL 0.5MG FILMTABL	FTBL	0,5	84	58,86	40,48	30,50	47,03
2146044	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP 1.0MG	FTBL	1	21	34,74	20,64	16,23	29,54
2146050	ROPINIROL WESTEN GSK	FTBL	1	84	104,99	78,43	58,61	81,48

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	REQUIP 1.0MG							
9008813	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	21	50,37	33,5	31,18	47,87
4968951	ROPINIROL WESTEN GSK ADARTREL 2MG FILMTABL	FTBL2	2	84	200,06	156,62	112,62	147,69
2146067	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP 2.0MG	FTBL1	2	84	200,06	156,62	112,62	147,69
9001745	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP MODUTAB 2MG	TABR	2	84	183,03	142,61	112,62	147,69
9001751	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP MODUTAB 4MG	TABR	4	84	295,77	235,34	216,39	274,87
2146073	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP 5.0MG	FTBL	5	84	380,75	305,23	267,02	336,92
9001768	ROPINIROL WESTEN GSK REQUIP MODUTAB 8MG	TABR	8	84	562,17	454,43	415,78	519,27
7541443	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 0.25MG	FTBL	0,25	12	13,35	3,05	2,62	12,85
7275734	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 0.25MG	FTBL	0,25	21	14,55	4,04	4,39	15,02
7275740	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 0.25MG	FTBL	0,25	84	28,8	15,76	15,88	29,11
7275757	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 0.5MG	FTBL	0,5	21	19,28	7,92	8,44	19,98
7275763	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 0.5MG	FTBL	0,5	84	36,38	21,99	30,50	47,03
7275786	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 1MG	FTBL	1	21	28,8	15,76	16,23	29,54
7275792	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 1MG	FTBL	1	84	63,38	44,19	58,61	81,48
7541466	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 2MG	FTBL	2	21	54,75	37,11	31,18	47,87
7275800	ROPINIROL WINTHROP	FTBL	2	84	138,61	106,07	112,62	147,69

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Ropinirol

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ROPINIROL WINTHROP 2MG							
7275817	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 3MG	FTBL	3	84	196,27	153,49	165,02	211,90
7275823	ROPINIROL WINTHROP ROPINIROL WINTHROP 4MG	FTBL	4	84	236,75	186,79	216,39	274,87

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Lösung zum Einnehmen

Regressionsgleichung: $p = 0,00084028 \times w$ $0,666252$ $0,971817$
 $x \text{ pk}$

Standardpackung: 100 FTBL

mit Wirkstärke 50

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1807101	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	20	14,1	3,67	5,19	16,01
1807118	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	50	26,44	13,82	12,63	25,12
1807124	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	FTBL	50	100	41,1	25,88	24,78	40,01
1807130	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	20	21,18	9,49	8,23	19,73
1807147	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	50	39,19	24,3	20,05	34,21
1807207	SERTRALIN 1A SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	FTBL	100	100	54,31	36,74	39,32	57,83
2618135	SERTRALIN AAA SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	FTBL	50	20	15,51	4,83	5,19	16,01
2618543	SERTRALIN AAA SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	FTBL	50	50	28,1	15,18	12,63	25,12
2619755	SERTRALIN AAA SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	FTBL	50	100	46,79	30,56	24,78	40,01
2621249	SERTRALIN AAA SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	FTBL	100	20	21,55	9,8	8,23	19,73
2622237	SERTRALIN AAA SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	FTBL	100	50	44,86	28,97	20,05	34,21
2622869	SERTRALIN AAA SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	FTBL	100	100	56,73	38,73	39,32	57,83
5531386	SERTRALIN ABIS PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	31,63	18,08	5,19	16,01
2198064	SERTRALIN ABIS PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	63,47	44,27	12,63	25,12
2198070	SERTRALIN ABIS PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	116,27	87,7	24,78	40,01
0012836	SERTRALIN ABZ SERTRALIN ABZ 50MG FILMTAB	FTBL	50	50	24,8	12,47	12,63	25,12
0012842	SERTRALIN ABZ	FTBL	50	100	40,14	25,08	24,78	40,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0012859	SERTRALIN ABZ 50MG FILMTAB SERTRALIN ABZ SERTRALIN ABZ 100MG FILMTA	FTBL	100	50	38,65	23,86	20,05	34,21
0031199	SERTRALIN ABZ SERTRALIN ABZ 100MG FILMTA	FTBL	100	100	49,44	32,74	39,32	57,83
3099393	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	56,2	38,3	8,19	19,68
6574707	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	30,43	17,1	5,19	16,01
6574713	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	60,73	42,02	12,63	25,12
6574736	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	110,87	83,26	24,78	40,01
7572509	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	20	46,77	30,53	8,23	19,73
7572521	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	50	96,7	71,6	20,05	34,21
7572544	SERTRALIN ACA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	100	183,63	143,1	39,32	57,83
1083005	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 50MG	FTBL	50	20	16,23	5,42	5,19	16,01
1083011	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 50MG	FTBL	50	50	31,12	17,66	12,63	25,12
1083028	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 50MG	FTBL	50	100	51,93	34,78	24,78	40,01
1083092	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 100MG	FTBL	100	20	23,16	11,12	8,23	19,73
1083169	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 100MG	FTBL	100	50	48,68	32,11	20,05	34,21
1083212	SERTRALIN ACTAVIS SERTRA ISIS 100MG	FTBL	100	100	57,44	39,32	39,32	57,83
0993739	SERTRALIN AL	FTBL	50	20	13,99	3,58	5,19	16,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0993745	SERTRALIN AL 50MG FILMTAB SERTRALIN AL SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	FTBL	50	50	24,8	12,47	12,63	25,12
0993751	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	FTBL	50	100	40,16	25,1	24,78	40,01
0993768	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	20	20,03	8,55	8,23	19,73
0993774	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	50	38,65	23,86	20,05	34,21
0993780	SERTRALIN AL SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	FTBL	100	100	49,44	32,74	39,32	57,83
5509814	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	20	19,49	8,1	5,19	16,01
5509820	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	50	32,19	18,55	12,63	25,12
5509837	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 50MG	FTBL	50	100	53,36	35,96	24,78	40,01
5509843	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	20	24,4	12,14	8,23	19,73
5509866	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	50	51,74	34,63	20,05	34,21
5509872	SERTRALIN ARISTO SERTRALIN ARISTO 100MG	FTBL	100	100	63,62	44,4	39,32	57,83
3669287	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	20	13,71	3,34	5,19	16,01
5454013	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	30	20,71	9,1	7,69	19,05
5454036	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	50	24,86	12,52	12,63	25,12
5454042	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 50MG	FTBL	50	100	41,25	26	24,78	40,01
3669732	SERTRALIN AURO	FTBL	100	20	20,03	8,55	8,23	19,73

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5454065	SERTRALIN AUROBINDO 100MG SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	30	31,31	17,82	12,20	24,60
5454071	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	50	39,38	24,45	20,05	34,21
5454088	SERTRALIN AURO SERTRALIN AUROBINDO 100MG	FTBL	100	100	50	33,2	39,32	57,83
0589866	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	20	14,61	4,09	5,19	16,01
0596866	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	50	28,19	15,26	12,63	25,12
0597133	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 50MG	FTBL	50	100	46,4	30,23	24,78	40,01
0602325	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	20	21,6	9,84	8,23	19,73
0610833	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	50	39,01	24,15	20,05	34,21
0610856	SERTRALIN BASICS SERTRALIN BASICS 100MG	FTBL	100	100	56,73	38,73	39,32	57,83
4392310	SERTRALIN BERAG BI GLADEM 50MG	FTBL	50	50	60,83	42,11	12,63	25,12
4166223	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 50MG	FTBL	50	20	14,23	3,78	5,19	16,01
4166246	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 50MG	FTBL	50	50	27,12	14,37	12,63	25,12
4166252	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 50MG	FTBL	50	100	42,08	26,68	24,78	40,01
4166269	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 100MG	FTBL	100	20	21,36	9,64	8,23	19,73
4166275	SERTRALIN BETA SERTRALIN BETA 100MG	FTBL	100	50	43,29	27,68	20,05	34,21
4166281	SERTRALIN BETA	FTBL	100	100	50,91	33,94	39,32	57,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1055049	SERTRALIN BETA 100MG SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 50MG	FTBL	50	20	14,02	3,6	5,19	16,01
1055055	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 50MG	FTBL	50	50	24,73	12,41	12,63	25,12
1055061	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 50MG	FTBL	50	100	39,72	24,74	24,78	40,01
1055078	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 100MG	FTBL	100	20	20,79	9,17	8,23	19,73
1055084	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 100MG	FTBL	100	50	38,43	23,68	20,05	34,21
1055090	SERTRALIN BIOMO SERTRALIN BIOMO 100MG	FTBL	100	100	49,22	32,55	39,32	57,83
3531235	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	20	13,99	3,58	5,19	16,01
3560716	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	50	24,94	12,59	12,63	25,12
3560722	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 50MG	FTBL	50	100	40,14	25,08	24,78	40,01
3628644	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 100MG	FTBL	100	50	38,62	23,83	20,05	34,21
3628667	SERTRALIN BLUEF SERTRALIN BLUEFISH 100MG	FTBL	100	100	49,42	32,72	39,32	57,83
2198549	SERTRALIN CC PFIZER ZOLOFT 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	20	31,59	18,05	5,19	16,01
2198555	SERTRALIN CC PFIZER ZOLOFT 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	50	63,43	44,23	12,63	25,12
2198561	SERTRALIN CC PFIZER ZOLOFT 50MG FILMTABLETTEN	FTBL	50	100	116,24	87,67	24,78	40,01
5370894	SERTRALIN CC PFIZER ZOLOFT 100MG FILMTABLETTEN	FTBL	100	20	46,84	30,6	8,23	19,73
5370902	SERTRALIN CC PFIZER	FTBL	100	50	96,78	71,67	20,05	34,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5370919	ZOLOFT 100MG FILMTABLETTEN SERTRALIN CC PFIZER ZOLOFT 100MG FILMTABLETTEN	FTBL	100	100	163,18	126,28	39,32	57,83
1032870	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 50MG	FTBL	50	20	15,21	4,57	5,19	16,01
1032887	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 50MG	FTBL	50	50	31,21	17,74	12,63	25,12
1032893	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 50MG	FTBL	50	100	47,72	31,32	24,78	40,01
1032901	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 100MG	FTBL	100	20	23,47	11,37	8,23	19,73
1032918	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 100MG	FTBL	100	50	45,21	29,25	20,05	34,21
1032031	SERTRALIN CT SERTRALIN - CT 100MG	FTBL	100	100	58,1	39,85	39,32	57,83
2711426	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	62,44	43,43	8,19	19,68
2743136	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	31,57	18,03	5,19	16,01
2743165	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	63,42	44,22	12,63	25,12
2743975	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	116,23	87,66	24,78	40,01
1892325	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	20	46,83	30,59	8,23	19,73
1892348	SERTRALIN EMRA PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	50	96,78	71,67	20,05	34,21
6057082	SERTRALIN EMRA RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	20	22,17	10,3	8,23	19,73
6057053	SERTRALIN EMRA RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	100	59,17	40,74	39,32	57,83
2182620	SERTRALIN ESPARMA	FTBL	50	20	17,72	6,64	5,19	16,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SERTRALIN ESPARMA 50MG							
2182672	SERTRALIN ESPARMA SERTRALIN ESPARMA 50MG	FTBL	50	50	29,29	16,16	12,63	25,12
2182689	SERTRALIN ESPARMA SERTRALIN ESPARMA 50MG	FTBL	50	100	48,5	31,97	24,78	40,01
2182732	SERTRALIN ESPARMA SERTRALIN ESPARMA 100MG	FTBL	100	20	22,18	10,31	8,23	19,73
2183045	SERTRALIN ESPARMA SERTRALIN ESPARMA 100MG	FTBL	100	50	47,05	30,77	20,05	34,21
2188344	SERTRALIN ESPARMA SERTRALIN ESPARMA 100MG	FTBL	100	100	57,85	39,65	39,32	57,83
2452605	SERTRALIN EURIM PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	66,2	46,52	12,63	25,12
2452611	SERTRALIN EURIM PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	110,91	83,29	24,78	40,01
7378598	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	31,57	18,03	5,19	16,01
7378606	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	50	63,4	44,21	12,63	25,12
7378612	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	110,9	83,28	24,78	40,01
7378641	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	20	46,81	30,58	8,23	19,73
7378658	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	50	96,77	71,66	20,05	34,21
7378664	SERTRALIN GERKE PFIZER ZOLOFT 100MG	FTBL	100	100	163,15	126,25	39,32	57,83
3887601	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 50MG	FTBL	50	20	14,08	3,65	5,19	16,01
3887618	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 50MG	FTBL	50	50	26,42	13,8	12,63	25,12
3887624	SERTRALIN HEUMANN	FTBL	50	100	44,36	28,56	24,78	40,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SERTRALIN HEUMANN 50MG							
3887653	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	20	21,17	9,48	8,23	19,73
3887676	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	50	42,27	26,83	20,05	34,21
3887682	SERTRALIN HEUMANN SERTRALIN HEUMANN 100MG	FTBL	100	100	54,28	36,71	39,32	57,83
5890412	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	20	16,04	5,26	5,19	16,01
5890429	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	50	25,34	12,91	12,63	25,12
5890435	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 50MG NET	FTBL	50	100	40,63	25,48	24,78	40,01
5890458	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	20	20,03	8,55	8,23	19,73
5890464	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	50	39,28	24,37	20,05	34,21
5890470	SERTRALIN HEUNET SERTRALIN HEU 100MG NET	FTBL	100	100	50,22	33,38	39,32	57,83
4086990	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	20	16,27	5,45	5,19	16,01
4087009	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	50	31,23	17,75	12,63	25,12
4087015	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 50MG	FTBL	50	100	47,73	31,33	24,78	40,01
3952095	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	20	23,48	11,38	8,23	19,73
4086978	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	50	45,22	29,26	20,05	34,21
4086984	SERTRALIN HEXAL SERTRALIN HEXAL 100MG	FTBL	100	100	58,11	39,86	39,32	57,83
0251788	SERTRALIN HORMOSAN	FTBL	50	20	16,76	5,85	5,19	16,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0251794	SERTRALIN-HORMOSAN 50MG SERTRALIN HORMOSAN SERTRALIN-HORMOSAN 50MG	FTBL	50	50	25,17	12,77	12,63	25,12
0251802	SERTRALIN HORMOSAN SERTRALIN-HORMOSAN 50MG	FTBL	50	100	40,44	25,33	24,78	40,01
0251819	SERTRALIN HORMOSAN SERTRALIN-HORMOSAN 100MG	FTBL	100	20	21,11	9,43	8,23	19,73
0251825	SERTRALIN HORMOSAN SERTRALIN-HORMOSAN 100MG	FTBL	100	50	39	24,14	20,05	34,21
0251831	SERTRALIN HORMOSAN SERTRALIN-HORMOSAN 100MG	FTBL	100	100	49,96	33,16	39,32	57,83
2393133	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 50MG FILMTABL	FTBL	50	20	14,58	4,06	5,19	16,01
2407467	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 50MG FILMTABL	FTBL	50	50	28,18	15,25	12,63	25,12
2422337	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 50MG FILMTABL	FTBL	50	100	46,76	30,52	24,78	40,01
2458967	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 100MG FILMTABL	FTBL	100	20	21,55	9,8	8,23	19,73
2458973	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 100MG FILMTABL	FTBL	100	50	44,84	28,95	20,05	34,21
2465192	SERTRALIN JUTA SERTRA-Q 100MG FILMTABL	FTBL	100	100	56,7	38,71	39,32	57,83
3496929	SERTRALIN KOHL BI GLADEM 50MG	FTBL	50	20	35,06	20,91	5,19	16,01
3496935	SERTRALIN KOHL BI GLADEM 50MG	FTBL	50	50	69,4	49,15	12,63	25,12
3496941	SERTRALIN KOHL BI GLADEM 50MG	FTBL	50	100	122,25	92,61	24,78	40,01
3497366	SERTRALIN KOHL PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	62,43	43,42	8,19	19,68
1883728	SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	50	20	31,63	18,08	5,19	16,01

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1883734	ZOLOFT 50MG SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	50	50	63,47	44,27	12,63	25,12
1883740	ZOLOFT 50MG SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	50	100	116,27	87,7	24,78	40,01
3496496	ZOLOFT 100MG SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	100	20	46,84	30,6	8,23	19,73
3496504	ZOLOFT 100MG SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	100	50	96,78	71,67	20,05	34,21
3499425	ZOLOFT 100MG SERTRALIN KOHL PFIZER	FTBL	100	100	163,18	126,28	39,32	57,83
3784924	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 50MG FILMTABL	FTBL	50	20	14,1	3,67	5,19	16,01
3784930	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 50MG FILMTABL	FTBL	50	50	26,48	13,85	12,63	25,12
3784953	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 50MG FILMTABL	FTBL	50	100	44,42	28,61	24,78	40,01
3784976	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 100MG FILMTABL	FTBL	100	20	21,18	9,49	8,23	19,73
3784982	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 100MG FILMTABL	FTBL	100	50	42,3	26,86	20,05	34,21
3784999	SERTRALIN KREWEL SERTRALON 100MG FILMTABL	FTBL	100	100	54,34	36,76	39,32	57,83
0470562	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	20	16,26	5,44	5,19	16,01
0470579	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	50	30,93	17,51	12,63	25,12
0470585	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 50MG FILM	FTBL	50	100	44,9	29	24,78	40,01
0470591	SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 100MG FILM	FTBL	100	20	23,68	11,55	8,23	19,73
0470616	SERTRALIN MYLAN	FTBL	100	50	45,22	29,26	20,05	34,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0470622	SERTRALIN DURA 100MG FILM SERTRALIN MYLAN SERTRALIN DURA 100MG FILM	FTBL	100	100	58,11	39,86	39,32	57,83
1034834	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	20	16,27	5,45	5,19	16,01
0362424	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	30	21,91	10,09	7,69	19,05
1034840	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	50	25,17	12,77	12,63	25,12
0363346	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	60	33,78	19,86	15,08	28,12
0393778	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	90	39,71	24,73	22,37	37,06
1034857	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 50 MG	FTBL	50	100	40,44	25,33	24,78	40,01
1034892	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	20	21,18	9,49	8,23	19,73
0394200	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	30	33,71	19,8	12,20	24,60
1034900	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	50	39	24,14	20,05	34,21
0425018	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	60	43,29	27,68	23,94	38,98
0425024	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	90	49,56	32,83	35,50	53,16
1034975	SERTRALIN NEURAX SERTRALIN-NEURAX 100 MG	FTBL	100	100	49,96	33,16	39,32	57,83
1511062	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	LSG	20	60	73,45	52,48	8,19	19,68
7577820	SERTRALIN PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	20	38,59	23,81	5,19	16,01
7577837	SERTRALIN PFIZER	FTBL	50	50	77,91	56,15	12,63	25,12

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7577843	ZOLOFT 50MG SERTRALIN PFIZER	FTBL	50	100	143,87	110,4	24,78	40,01
0253818	ZOLOFT 50MG SERTRALIN PFIZER	FTBL	100	20	57,39	39,27	8,23	19,73
0253824	ZOLOFT 100MG SERTRALIN PFIZER	FTBL	100	50	121,48	91,98	20,05	34,21
0253830	ZOLOFT 100MG SERTRALIN PFIZER	FTBL	100	100	208,35	163,43	39,32	57,83
1054943	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	20	16,26	5,44	5,19	16,01
1054966	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	50	31,23	17,75	12,63	25,12
1054972	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	FTBL	50	100	47,73	31,33	24,78	40,01
1054989	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	20	23,48	11,38	8,23	19,73
1054995	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	50	45,22	29,26	20,05	34,21
1055003	SERTRALIN RATIO SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	FTBL	100	100	58,11	39,86	39,32	57,83
3976753	SERTRALIN SANDOZ SERTRALIN SANDOZ 50MG	FTBL	50	20	16,27	5,45	5,19	16,01
3986295	SERTRALIN SANDOZ SERTRALIN SANDOZ 50MG	FTBL	50	50	31,23	17,75	12,63	25,12
3988868	SERTRALIN SANDOZ SERTRALIN SANDOZ 50MG	FTBL	50	100	47,73	31,33	24,78	40,01
3996715	SERTRALIN SANDOZ SERTRALIN SANDOZ 100MG	FTBL	100	20	23,48	11,38	8,23	19,73
3996738	SERTRALIN SANDOZ SERTRALIN SANDOZ 100MG	FTBL	100	50	45,22	29,26	20,05	34,21
3996744	SERTRALIN SANDOZ	FTBL	100	100	58,11	39,86	39,32	57,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SERTRALIN SANDOZ 100MG							
7249808	SERTRALIN SIGA SERTRALIN SIGA 50MG	FTBL	50	100	45,93	29,85	24,78	40,01
7265871	SERTRALIN SIGA SERTRALIN SIGA 100MG	FTBL	100	100	56	38,14	39,32	57,83
4191681	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	20	14,02	3,6	5,19	16,01
4191698	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	50	24,8	12,47	12,63	25,12
2758190	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	98	44,67	28,81	24,30	39,42
4191706	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 50MG	FTBL	50	100	40,34	25,25	24,78	40,01
4191712	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	20	20,22	8,7	8,23	19,73
4191729	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	50	38,88	24,04	20,05	34,21
2758244	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	98	54,44	36,85	38,56	56,91
4191735	SERTRALIN STADA SERTRALIN STADA 100MG	FTBL	100	100	49,85	33,08	39,32	57,83
0561164	SERTRALIN TAD SERTRA TAD 50MG	FTBL	50	50	28,69	15,66	12,63	25,12
0524542	SERTRALIN TAD SERTRA TAD 50MG	FTBL	50	98	47,24	30,93	24,30	39,42
0561170	SERTRALIN TAD SERTRA TAD 50MG	FTBL	50	100	48,03	31,57	24,78	40,01
0561483	SERTRALIN TAD SERTRA TAD 100MG	FTBL	100	50	46,55	30,36	20,05	34,21
4548700	SERTRALIN TAD SERTRA TAD 100MG	FTBL	100	98	56,55	38,58	38,56	56,91
0561678	SERTRALIN TAD	FTBL	100	100	57,5	39,37	39,32	57,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Sertralin

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SERTRA TAD 100MG							
0470183	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	FTBL	50	20	14,02	3,6	5,19	16,01
0470208	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	FTBL	50	50	24,8	12,47	12,63	25,12
0470214	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	FTBL	50	100	40,14	25,08	24,78	40,01
0470303	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	FTBL	100	20	20,22	8,7	8,23	19,73
0470384	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	FTBL	100	50	38,65	23,86	20,05	34,21
0470390	SERTRALIN TEVA SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	FTBL	100	100	49,44	32,74	39,32	57,83
1041490	SERTRALIN WESTEN PFIZER ZOLOFT 50MG	FTBL	50	100	116,19	87,63	24,78	40,01
1719667	SERTRALIN WESTEN PFIZER ZOLOFT 100MG FILMTABLETTEN	FTBL	100	100	163,17	126,27	39,32	57,83
1028704	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	20	14,77	4,21	5,19	16,01
1028710	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	50	28,55	15,55	12,63	25,12
1028727	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 50MG	FTBL	50	100	47,67	31,28	24,78	40,01
1028733	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	20	21,91	10,09	8,23	19,73
1028756	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	50	46,31	30,16	20,05	34,21
1028779	SERTRALIN WINTHROP SERTRALIN WINTHROP 100MG	FTBL	100	100	57,23	39,14	39,32	57,83

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

abgeteilte orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Hartkapseln, Kapseln

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Zaleplon

ZLPN

8,6

Zolpidem

ZLPD

7,9

Zolpidem tartrat

Zopiclon

ZPCL

7,2

Regressionsgleichung: $p = 0,073686048 \times wvg^{0,524496} \times pk^{0,870552}$

Standardpackung:

20 FTBL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 1

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3480911	ZOLPIDEM 1A ZOLPIDEM 10 1A PHARMA	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
3480928	ZOLPIDEM 1A ZOLPIDEM 10 1A PHARMA	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
6114029	ZOLPIDEM ABIS SANOFI STILNOX 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	14,13	3,69	2,03	12,14
6114035	ZOLPIDEM ABIS SANOFI STILNOX 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	18,72	7,47	3,71	14,18
3195493	ZOLPIDEM ABZ ZOLPIDEM ABZ 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
3195501	ZOLPIDEM ABZ ZOLPIDEM ABZ 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
3655894	ZOLPIDEM ACTAVIS ZOLPIDEM PUREN 5MG FILMTAB	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,58	1,59	1,41	11,36
3655931	ZOLPIDEM ACTAVIS ZOLPIDEM PUREN 5MG FILMTAB	ZLPD	FTBL	0,5	20	13,3	3,01	2,58	12,80
1657601	ZOLPIDEM ACTAVIS ZOLPIDEM PUREN 10MG FILMTA	ZLPD	FTBL	1	10	12,36	2,24	2,03	12,14
1657618	ZOLPIDEM ACTAVIS ZOLPIDEM PUREN 10MG FILMTA	ZLPD	FTBL	1	20	15,11	4,5	3,71	14,18
2131203	ZOLPIDEM AL ZOLPIDEM AL 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,35	1,41	1,41	11,36
2131226	ZOLPIDEM AL ZOLPIDEM AL 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	20	12,94	2,71	2,58	12,80
2131189	ZOLPIDEM AL ZOLPIDEM AL 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
2131195	ZOLPIDEM AL ZOLPIDEM AL 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
5453309	ZOLPIDEM ARISTO ZOLPIDEM ARISTO 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,69	1,68	2,03	12,14
5453315	ZOLPIDEM ARISTO ZOLPIDEM ARISTO 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	13,73	3,36	3,71	14,18
2749831	ZOLPIDEM BERAG SANOFI	ZLPD	FTBL	1	10	14,13	3,69	2,03	12,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	STILNOX FILMTABLETTEN								
7424737	ZOLPIDEM BERAG SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	18,25	7,09	3,71	14,18
1842209	ZOLPIDEM BETA ZOLPIDEM BETA 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,92	1,87	2,03	12,14
1842215	ZOLPIDEM BETA ZOLPIDEM BETA 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	14,15	3,71	3,71	14,18
1851786	ZOLPIDEM CT ZOLPIDEM CT 5MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,57	1,58	1,41	11,36
1851800	ZOLPIDEM CT ZOLPIDEM CT 5MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	0,5	20	12,94	2,71	2,58	12,80
1851817	ZOLPIDEM CT ZOLPIDEM CT 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	10	12,11	2,04	2,03	12,14
1851869	ZOLPIDEM CT ZOLPIDEM CT 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	20	14,63	4,1	3,71	14,18
1812970	ZOLPIDEM DOLOR ZOLPIDEM REAL 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
1812987	ZOLPIDEM DOLOR ZOLPIDEM REAL 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
7243993	ZOLPIDEM EMRA SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	10	14,11	3,68	2,03	12,14
7244001	ZOLPIDEM EMRA SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	17,5	6,47	3,71	14,18
8452440	ZOLPIDEM EURIM SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	10	15,24	4,61	2,03	12,14
7478319	ZOLPIDEM EURIM SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	20,3	8,77	3,71	14,18
1996527	ZOLPIDEM HEUMANN ZOLPIDEM HEUMANN 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,88	1,84	2,03	12,14
1996533	ZOLPIDEM HEUMANN ZOLPIDEM HEUMANN 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	14,09	3,66	3,71	14,18
1309030	ZOLPIDEM HEXAL	ZLPD	FTBL	1	10	13,38	3,07	2,03	12,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ZOLDEM 10								
0024124	ZOLPIDEM HEXAL ZOLPIDEM HEXAL 10MG FILMTA	ZLPD	FTBL1	1	10	13,38	3,07	2,03	12,14
0024176	ZOLPIDEM HEXAL ZOLPIDEM HEXAL 10MG FILMTA	ZLPD	FTBL	1	20	16,34	5,51	3,71	14,18
1555800	ZOLPIDEM JUTA ZOLPI-Q 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	10	12,01	1,94	2,03	12,14
1556018	ZOLPIDEM JUTA ZOLPI-Q 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	20	14,49	3,99	3,71	14,18
1974939	ZOLPIDEM KREWEL ZOLPINOX 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
1974945	ZOLPIDEM KREWEL ZOLPINOX 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
8778638	ZOLPIDEM MEVITA SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	18,25	7,09	3,71	14,18
3561377	ZOLPIDEM MYLAN ZOLPIDEM DURA 10MG FILMTAB	ZLPD	FTBL	1	20	14,6	4,08	3,71	14,18
1871180	ZOLPIDEM NEURAX ZOLPIDEM-NEURAX 5 MG	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,57	1,58	1,41	11,36
1871205	ZOLPIDEM NEURAX ZOLPIDEM-NEURAX 5 MG	ZLPD	FTBL	0,5	20	12,94	2,71	2,58	12,80
1871292	ZOLPIDEM NEURAX ZOLPIDEM-NEURAX 10 MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,86	1,83	2,03	12,14
1871300	ZOLPIDEM NEURAX ZOLPIDEM-NEURAX 10 MG	ZLPD	FTBL	1	20	14,09	3,66	3,71	14,18
1851875	ZOLPIDEM RATIO ZOLPIDEM RATIOPHARM 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,58	1,59	1,41	11,36
1851881	ZOLPIDEM RATIO ZOLPIDEM RATIOPHARM 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	20	12,96	2,73	2,58	12,80
1851898	ZOLPIDEM RATIO ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	12,13	2,05	2,03	12,14
1851941	ZOLPIDEM RATIO	ZLPD	FTBL	1	20	14,64	4,11	3,71	14,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG								
0862813	ZOLPIDEM SANDOZ ZOLPIDEM SANDOZ 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	13,38	3,07	2,03	12,14
0862836	ZOLPIDEM SANDOZ ZOLPIDEM SANDOZ 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	16,34	5,51	3,71	14,18
4257345	ZOLPIDEM SANOFI BIKALM	ZLPD	FTBL1	1	10	22,69	10,73	2,03	12,14
4291336	ZOLPIDEM SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	10	17,93	6,82	2,03	12,14
4257351	ZOLPIDEM SANOFI BIKALM	ZLPD	FTBL1	1	20	29,82	16,6	3,71	14,18
4291342	ZOLPIDEM SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	23,88	11,71	3,71	14,18
1833446	ZOLPIDEM STADA ZOLPIDEM STADA 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	10	11,57	1,58	1,41	11,36
1833452	ZOLPIDEM STADA ZOLPIDEM STADA 5MG	ZLPD	FTBL	0,5	20	12,94	2,71	2,58	12,80
1833469	ZOLPIDEM STADA ZOLPIDEM STADA 10MG	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
1833475	ZOLPIDEM STADA ZOLPIDEM STADA 10MG	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
1889837	ZOLPIDEM TEVA ZOLPIDEM TEVA 10MG FILMTAB	ZLPD	FTBL	1	10	11,58	1,59	2,03	12,14
1889843	ZOLPIDEM TEVA ZOLPIDEM TEVA 10MG FILMTAB	ZLPD	FTBL	1	20	13,3	3,01	3,71	14,18
7461589	ZOLPIDEM WESTEN SANOFI STILNOX	ZLPD	FTBL	1	20	18,37	7,19	3,71	14,18
1975206	ZOLPIDEM WINTHROP ZOLPI-LICH 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	10	12,36	2,24	2,03	12,14
1975212	ZOLPIDEM WINTHROP ZOLPI-LICH 10MG FILMTABL	ZLPD	FTBL	1	20	15,11	4,5	3,71	14,18
1830778	ZOPICLON ABZ	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1830790	ZOPICLON ABZ 7.5MG FILMTAB ZOPICLON ABZ ZOPICLON ABZ 7.5MG FILMTAB	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
1229590	ZOPICLON ACTAVIS ZOPI PUREN	ZPCL	FTBL	1	10	13,05	2,81	2,03	12,14
1229609	ZOPICLON ACTAVIS ZOPI PUREN	ZPCL	FTBL	1	20	15,18	4,55	3,71	14,18
1332508	ZOPICLON AL ZOPICLON AL 7.5	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14
1332514	ZOPICLON AL ZOPICLON AL 7.5	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
1797348	ZOPICLON BETA ZOPICLON BETA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,6	2,44	2,03	12,14
1797354	ZOPICLON BETA ZOPICLON BETA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,46	3,96	3,71	14,18
0604790	ZOPICLON CT ZOPICLON CT 3.75MG FILMTAB	ZPCL	FTBL	0,5	10	11,35	1,41	1,41	11,36
0604821	ZOPICLON CT ZOPICLON CT 3.75MG FILMTAB	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,66	3,3	2,58	12,80
0599072	ZOPICLON CT ZOPICLON - CT 7.5MG FTA	ZPCL	FTBL	1	10	12,97	2,74	2,03	12,14
0599089	ZOPICLON CT ZOPICLON - CT 7.5MG FTA	ZPCL	FTBL	1	20	15,2	4,56	3,71	14,18
0639251	ZOPICLON DOLOR OPTIDORM 3.75MG	ZPCL	FTBL	0,5	10	11,35	1,41	1,41	11,36
0639268	ZOPICLON DOLOR OPTIDORM 3.75MG	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,66	3,3	2,58	12,80
0639280	ZOPICLON DOLOR OPTIDORM 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14
0639297	ZOPICLON DOLOR OPTIDORM 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
0611985	ZOPICLON ESPARMA	ZPCL	FTBL	1	10	12,71	2,52	2,03	12,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0611991	ESPA-DORM ZOPICLON ESPARMA ESPA-DORM	ZPCL	FTBL	1	20	14,6	4,08	3,71	14,18
1458735	ZOPICLON GERKE SANOFI IMOVANE	ZPCL	FTBL	1	10	14,26	3,8	2,03	12,14
1458764	ZOPICLON GERKE SANOFI IMOVANE	ZPCL	FTBL	1	20	17,87	6,77	3,71	14,18
2090473	ZOPICLON HEUMANN ZOPICLON HEUMANN 3.75MG	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,67	3,31	2,58	12,80
2085242	ZOPICLON HEUMANN ZOPICLON HEUMANN 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	15,95	5,19	2,03	12,14
2085420	ZOPICLON HEUMANN ZOPICLON HEUMANN 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	21,9	10,08	3,71	14,18
0024101	ZOPICLON HEXAL ZOPICLON-HEXAL 7.5MG FILM	ZPCL	FTBL	1	10	14,07	3,64	2,03	12,14
0024118	ZOPICLON HEXAL ZOPICLON-HEXAL 7.5MG FILM	ZPCL	FTBL	1	20	16,41	5,56	3,71	14,18
0361519	ZOPICLON HORMOSAN SOMNOSAN 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	14,11	3,68	2,03	12,14
0361525	ZOPICLON HORMOSAN SOMNOSAN 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	17,84	6,74	3,71	14,18
1264020	ZOPICLON KOHL SANOFI IMOVANE	ZPCL	FTBL	1	10	13,55	3,21	2,03	12,14
1264037	ZOPICLON KOHL SANOFI IMOVANE	ZPCL	FTBL	1	20	18,61	7,38	3,71	14,18
1215470	ZOPICLON MYLAN ZOPICLON-DURA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,73	2,54	2,03	12,14
1215487	ZOPICLON MYLAN ZOPICLON-DURA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,65	4,12	3,71	14,18
0575812	ZOPICLON NEURAX ZOPICLON-NEURAX 3.75 MG	ZPCL	FTBL	0,5	10	11,35	1,41	1,41	11,36
0575829	ZOPICLON NEURAX	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,66	3,3	2,58	12,80

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0575858	ZOPICLON-NEURAX 3.75 MG ZOPICLON NEURAX ZOPICLON-NEURAX 7.5 MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14
0575870	ZOPICLON NEURAX ZOPICLON-NEURAX 7.5 MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
0574563	ZOPICLON RATIO ZOPICLON RATIO 3.75MG FTA	ZPCL	FTBL	0,5	10	11,38	1,43	1,41	11,36
0574586	ZOPICLON RATIO ZOPICLON RATIO 3.75MG FTA	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,67	3,31	2,58	12,80
0574592	ZOPICLON RATIO ZOPICLON RATIO 7.5MG FTA	ZPCL	FTBL	1	10	12,98	2,75	2,03	12,14
0574600	ZOPICLON RATIO ZOPICLON RATIO 7.5MG FTA	ZPCL	FTBL	1	20	15,8	5,07	3,71	14,18
0862865	ZOPICLON SANDOZ ZOPICLON SANDOZ 3.75MG	ZPCL	FTBL	0,5	20	14,07	3,64	2,58	12,80
0863416	ZOPICLON SANDOZ ZOPICLON SANDOZ 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	16,41	5,56	3,71	14,18
3909366	ZOPICLON SANOFI XIMOVAN	ZPCL	FTBL	1	10	15,92	5,17	2,03	12,14
3909372	ZOPICLON SANOFI XIMOVAN	ZPCL	FTBL	1	20	21,88	10,07	3,71	14,18
0574528	ZOPICLON STADA ZOPICLON STADA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14
0574534	ZOPICLON STADA ZOPICLON STADA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
3712304	ZOPICLON TEVA ZOPICLON TEVA 3.75MG	ZPCL	FTBL	0,5	20	13,66	3,3	2,58	12,80
3712391	ZOPICLON TEVA ZOPICLON TEVA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	10	12,54	2,39	2,03	12,14
3712474	ZOPICLON TEVA ZOPICLON TEVA 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	14,39	3,9	3,71	14,18
2182057	ZOPICLON WINTHROP	ZPCL	FTBL	1	10	13,36	3,06	2,03	12,14

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Benzodiazepin-verwandte Mittel

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2182063	ZOPICLONLICH 7.5MG ZOPICLON WINTHROP ZOPICLONLICH 7.5MG	ZPCL	FTBL	1	20	16,55	5,68	3,71	14,18

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe 1

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, nasale Darreichungsformen
verschreibungspflichtig

Nasenspray, Nasenspray Lösung / Suspension, Nasentropfen

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	BCPR	123,8
Budesonid	BDSD	52,9
Dexamethasondihydrogenphosphat-Dinatrium	DMSP	40,5
Flunisolid	FNSD	50
Fluticason furoat	FLFU	27,5
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	FLCN	50
Mometason furoat Mometason furoat-1-Wasser	MOFU	50
Triamcinolon acetonid	TCL1	55

Regressionsgleichung: $p = 0,03249204 \times wvg^{0,244305} \times pk^{0,715774}$

Standardpackung: 120 NSPS
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 1

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1547025	BECLOMETPR ACA GSK BECONASE AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	200	16,48	5,62	8,09	19,55
8441844	BECLOMETPR CHIESI BECLORHINOL AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	200	19,47	8,08	8,09	19,55
8441850	BECLOMETPR CHIESI BECLORHINOL AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	400	27,06	14,32	13,29	25,93
4207034	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT 0.05MG	BCPR	NSPS	0,4	200	15,7	4,98	8,09	19,55
4207040	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT 0.05MG	BCPR	NSPS	0,4	400	19,72	8,28	13,29	25,93
4207028	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT 0.10MG	BCPR	NSPS	0,8	80	15,65	4,94	4,97	15,73
0332707	BECLOMETPR DERMA RHINIVICT NASAL 0.1MG	BCPR	NSPS	0,8	80	15,1	4,49	4,97	15,73
8414014	BECLOMETPR EMRA GSK BECONASE AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	200	16,46	5,6	8,09	19,55
0332601	BECLOMETPR EURIM GSK BECONASE AQUOS	BCPR	NSPS	0,4	200	16,55	5,68	8,09	19,55
8437386	BECLOMETPR KOHL GSK BECONASE AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	200	16,55	5,68	8,09	19,55
8869803	BECLOMETPR OPTI GSK BECONASE AQUOS	BCPR	NSPS	0,4	200	16,52	5,65	8,09	19,55
4939205	BECLOMETPR ORION BECLOMET NASAL AQUA	BCPR	NSPS	0,4	200	19,47	8,08	8,09	19,55
7430442	BECLOMETPR ORION BECLOMET NASAL AQUA	BCPR	NSPS	0,4	400	27,06	14,32	13,29	25,93
0264880	BECLOMETPR ORION BECLOMET 100UG NASAL 80HUB	BCPR	NSPS	0,8	80	18,73	7,48	4,97	15,73
0264897	BECLOMETPR ORION BECLOMET 100UG NASAL 250HU	BCPR	NSPS	0,8	250	32,94	19,16	11,24	23,42
3489705	BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH 50UG	BCPR	NSPS	0,4	200	18,43	7,23	8,09	19,55
3627840	BECLOMETPR RATIO	BCPR	NSPS	0,4	400	19,73	8,29	13,29	25,93

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3627857	BECLOMETASON RATIOPH 50UG BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH 100UG	BCPR	NSPS	0,8	80	17,46	6,43	4,97	15,73
0291144	BECLOMETPR WESTEN GSK BECONASE AQUOSUM	BCPR	NSPS	0,4	200	16,45	5,59	8,09	19,55
5391784	BUDES 1A BUDESONID 1A PHARMA 64UG	BDS	NSPS	1,2	120	21,9	10,08	7,34	18,64
5391790	BUDES 1A BUDESONID 1A PHARMA 64UG	BDS	NSPS	1,2	240	33,78	19,86	12,05	24,41
2877546	BUDES ACIS BUDESONID ACIS NASENSPRAY	BDS	NSPS	0,9	200	19,83	8,38	9,86	21,73
4114663	BUDES ARISTO AQUACORT50UG NASENSPR200ED	BDS	NSPS	0,9	200	19,83	8,38	9,86	21,73
3050949	BUDES ARISTO AQUACORT50UG NASENSPR400ED	BDS	NSPS	0,9	400	27,93	15,04	16,20	29,50
2749914	BUDES ASTRA PULMICORT TOPINASAL64UG120	BDS	NSPS	1,2	120	26,05	13,5	7,34	18,64
2804903	BUDES DERMA BUDAPP NASAL	BDS	NSPS	0,9	200	21,52	9,77	9,86	21,73
0624338	BUDES EMRA ASTRA PULMICORT NASALQUA64UG120	BDS	NSPS	1,2	120	23,45	11,36	7,34	18,64
2952615	BUDES EURIM ASTRA PULMICORT NASALQUA64UG120	BDS	NSPS	1,2	120	25,03	12,65	7,34	18,64
1888602	BUDES EURIM ASTRA RHINOCORT TOPINASA 64UG120	BDS	NSPS1	1,2	120	25,03	12,65	7,34	18,64
1693413	BUDES HEXAL BUDES NASENSPR 32UG/SPRUEH	BDS	NSPS	0,6	120	18,06	6,92	6,20	17,24
1766365	BUDES HEXAL BUDES NASENSPR 32UG/SPRUEH	BDS	NSPS	0,6	240	24,54	12,26	10,18	22,12
3495752	BUDES HEXAL BUDES NASENSPRAY 200 ED	BDS	NSPS	0,9	200	19,83	8,38	9,86	21,73
3847688	BUDES HEXAL	BDS	NSPS	0,9	400	27,93	15,04	16,20	29,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BUDES NASENSPRAY 200 ED								
1687832	BUDES HEXAL BUDES NASENSPR 64UG/SPRUEH	BDS	NSPS	1,2	120	21,9	10,08	7,34	18,64
1693399	BUDES HEXAL BUDES NASENSPR 64UG/SPRUEH	BDS	NSPS	1,2	240	33,78	19,86	12,05	24,41
0366267	BUDES KOHL ASTRA PULMICORT NASALQUA64UG120	BDS	NSPS	1,2	120	23,45	11,36	7,34	18,64
6087485	DEXAMET MANN DEXA RHINOSPRAY N SINE	DMSP	NSPL	0,3	200	18,1	6,95	7,54	18,89
6082022	DEXAMET WINZER SOLUPEN SINE	DMSP	NSPL	0,3	110	15,42	4,76	4,92	15,67
2057665	FLUNISO DERMA SYNTARIS	FNSD	NSPL	0,5	200	20,77	9,15	8,54	20,12
6888311	FLUNISO DERMA SYNTARIS	FNSD	NSPL	0,5	400	29,33	16,2	14,03	26,83
5731530	FLUNISO EURIM DERMA SYNTARIS	FNSD	NSPL	0,5	200	20,13	8,63	8,54	20,12
5731547	FLUNISO EURIM DERMA SYNTARIS	FNSD	NSPL	0,5	400	28,48	15,49	14,03	26,83
3572369	FLUTICAFU ACA GSK AVAMYS 27.5UG NAS 120 HUB	FLFU	NSPS	1	120	21,41	9,68	7,02	18,24
0189227	FLUTICAFU EURIM GSK AVAMYS 27.5UG NAS 120HUB	FLFU	NSPS	1	120	21,47	9,73	7,02	18,24
6116459	FLUTICAFU GERKE GSK AVAMYS 27.5UG NAS 120 HUB	FLFU	NSPS	1	120	22,04	10,2	7,02	18,24
2425979	FLUTICAFU GSK AVAMYS 27.5MCG NAS 120HUB	FLFU	NSPS	1	120	22,13	10,27	7,02	18,24
7304022	FLUTICAFU KOHL GSK AVAMYS 27.5MCG NAS 120HUB	FLFU	NSPS	1	120	21,47	9,73	7,02	18,24
7123036	FLUTICAFU WESTEN GSK AVAMYS 27.5UG NAS 120HUB	FLFU	NSPS	1	120	22,04	10,2	7,02	18,24
4191882	FLUTICAPR GSK	FLCN	NSPS	1	120	23,87	11,7	7,02	18,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, nasal

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3406122	FLUTIDE NASAL PUMPSPR 120H FLUTICAPR TEVA FLUTICA TEVA 50UG 120ED	FLCN	NSPS	1	120	18,18	7,02	7,02	18,24
5900783	MOMETA ACA ESSEX NASONEX 140 SPRUEHST	MOFU	NSPS	1	140	25	12,63	7,84	19,25
5120832	MOMETA EMRA ESSEX NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	140	24,84	12,5	7,84	19,25
2193150	MOMETA ESSEX NASONEX 60 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	60	17,67	6,6	4,27	14,88
0055509	MOMETA ESSEX NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	140	25,8	13,29	7,84	19,25
5049548	MOMETA EURIM ESSEX NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	140	24,87	12,53	7,84	19,25
5962867	MOMETA GERKE ESSEX NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	140	24,89	12,55	7,84	19,25
0900531	MOMETA KOHL ESSEX NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	MOFU	NSPS	1	140	24,89	12,55	7,84	19,25
7731304	MOMETA MILIN ESSEX NASONEX 140	MOFU	NSPS	1	140	25,39	12,95	7,84	19,25
0323938	MOMETA WESTEN ESSEX NASONEX 140 SPRUEHST	MOFU	NSPS	1	140	24,86	12,52	7,84	19,25
3901560	TRIAMCINO ALCON RHINISAN 55UG/DOSIS	TCL1	NSPS	1	30	15,17	4,54	2,60	12,83
1453927	TRIAMCINO ALCON RHINISAN 55UG/DOSIS	TCL1	NSPS	1	120	23,87	11,7	7,02	18,24
0900525	TRIAMCINO KOHL SANOFI NASACORT	TCL1	NSPS	1	120	23,49	11,39	7,02	18,24
8442192	TRIAMCINO SANOFI NASACORT	TCL1	NSPS	1	120	23,87	11,7	7,02	18,24

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

Glucocorticoide zur Anwendung bei Atemwegserkrankungen, orale Darreichungsformen
verschreibungspflichtig

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation, Tabletten zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Beclometasondipropionat Beclometasondipropionat, wasserfreies	BCPR	242
Budesonid	BDSD	378
Ciclesonid	CCSD	153
Fluticason propionat Fluticason 17-propionat	FLCN	258
Mometason furoat	MOFU	285

Regressionsgleichung: $p = 0,016423825 \times wvg^{0,661766} \times pk^{0,862108}$

Standardpackung: 200 DAL/INHK/INHP
mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,5

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0323803	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK JUN50UG 100 HUB AUTO	BCPR	DAL	0,2	100	16,56	5,69	5,53	16,42
4228763	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK JUN50UG 200HUB AUTO	BCPR	DAL	0,2	200	22,02	10,18	10,05	21,96
0323861	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 100 HUB AUTOHA	BCPR	DAL	0,4	100	21,52	9,77	8,75	20,36
0323720	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 100HUB DOSIER	BCPR	DAL1	0,4	100	21,52	9,77	8,75	20,36
1798129	BECLOMETPR ASTELLAS BRONCHOCORT NOVO 100 200HU	BCPR	DAL2	0,4	200	29,6	16,41	15,90	29,13
0323884	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 200HUB AUTOHAL	BCPR	DAL	0,4	200	30,89	17,48	15,90	29,13
0323743	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 200HUB DOSIER	BCPR	DAL1	0,4	200	30,89	17,48	15,90	29,13
1798135	BECLOMETPR ASTELLAS BRONCHOCORT NOVO100 2X200H	BCPR	DAL2	0,4	400	45,68	29,65	28,90	45,07
0323921	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 200HUB AUTOHAL	BCPR	DAL	0,4	400	47,7	31,3	28,90	45,07
0323766	BECLOMETPR ASTELLAS JUNIK 100UG 200HUB DOSIER	BCPR	DAL1	0,4	400	47,7	31,3	28,90	45,07
4192640	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX JUN 50UG 200HUB	BCPR	DAL	0,2	200	22,02	10,18	10,05	21,96
4192663	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX JUN 50UG JETSPA	BCPR	DAL1	0,2	200	22,02	10,18	10,05	21,96
4192657	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX JUN50UG2X200HUB	BCPR	DAL	0,2	400	31,81	18,23	18,27	32,02
4868190	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX 250UG 200 HUB	BCPR	DAL	1	200	47,04	30,76	29,16	45,37
3093315	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX 250UG JETSPACER	BCPR	DAL1	1	200	47,04	30,76	29,16	45,37
4868474	BECLOMETPR CHIESI SANASTHMAX 250UG 2X200 HUB	BCPR	DAL	1	400	76,59	55,06	53,00	74,60
4114551	BECLOMETPR CT	BCPR	DAL	0,2	200	18,29	7,12	10,05	21,96

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4114568	BECLOMETASON - CT0.05 200H BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT0.05 200H	BCPR	DAL	0,2	400	25,14	12,75	18,27	32,02
4114574	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT 0.10 MG	BCPR	DAL	0,4	200	25,98	13,44	15,90	29,13
4114580	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT 0.10 MG	BCPR	DAL	0,4	400	36,27	21,9	28,90	45,07
4114597	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT0.20 200H	BCPR	DAL	0,8	200	34,8	20,68	25,15	40,46
4114605	BECLOMETPR CT BECLOMETASON - CT0.20 200H	BCPR	DAL	0,8	400	54,28	36,71	45,72	65,68
1044488	BECLOMETPR EMRA ORION BECLOMET EASYHALER 200HUB	BCPR	INHP	0,8	200	41,11	25,89	25,15	40,46
2042712	BECLOMETPR EURIM ORION BECLOMET EASYHALER 200HUB	BCPR	INHP	0,8	200	42,13	26,71	25,15	40,46
4082957	BECLOMETPR GERKE ORION BECLOMET EASYHALER 200HUB	BCPR	INHP	0,8	200	42,89	27,35	25,15	40,46
4082963	BECLOMETPR GERKE ORION BECLOMET EASYHALER 200HUB	BCPR	INHP	0,8	400	71,67	51,02	45,72	65,68
2728326	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY 0.1MG 200H	BCPR	INHP	0,4	200	30,88	17,47	15,90	29,13
2728332	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY/SK0.1 200H	BCPR	INHP1	0,4	200	30,88	17,47	15,90	29,13
2728361	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY 0.2MG 200H	BCPR	INHP	0,8	200	37,9	23,24	25,15	40,46
2728415	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY/SK0.2 200H	BCPR	INHP1	0,8	200	37,9	23,24	25,15	40,46
2728421	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY 0.2MG 200H	BCPR	INHP	0,8	400	66,35	46,64	45,72	65,68
2728438	BECLOMETPR HEXAL BECLOHEXAL EASY 0.4MG 100H	BCPR	INHP	1,7	100	37,9	23,24	22,79	37,57
2728504	BECLOMETPR HEXAL	BCPR	INHP1	1,7	100	37,9	23,24	22,79	37,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4015027	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR KOHL ORION BECLOMET EASYHALER 200 HUB	BCPR	INHP	0,8	200	42,13	26,71	25,15	40,46
4015033	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR KOHL ORION BECLOMET EASYHALER 200 HUB	BCPR	INHP	0,8	400	67,79	47,83	45,72	65,68
6101802	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR ORION BECLOMET EASYHALER 0.2MG	BCPR	INHP	0,8	200	37,9	23,24	25,15	40,46
6101819	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR ORION BECLOMET EASYHALER 0.2MG	BCPR	INHP1	0,8	400	66,35	46,64	45,72	65,68
4978961	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR ORION BECLOSANDOZ EASYH0.2MG200H	BCPR	INHP	0,8	400	66,35	46,64	45,72	65,68
8701104	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 100+CYCL	BCPR	INHK	0,4	60	16,11	5,32	5,63	16,54
2417891	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 100+CYCL	BCPR	INHK	0,4	200	28,02	15,12	15,90	29,13
8701127	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 200+CYCL	BCPR	INHK	0,8	60	20,84	9,21	8,91	20,56
2417922	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 200+CYCL	BCPR	INHK	0,8	200	41,66	26,34	25,15	40,46
8701156	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 400+CYCL	BCPR	INHK	1,7	60	28,31	15,35	14,67	27,62
2417939	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR PB CYCLOCAPS BECLOME 400+CYCL	BCPR	INHK	1,7	200	59,39	40,92	41,42	60,40
1660218	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.05MG	BCPR	DAL	0,2	200	18,3	7,13	10,05	21,96
1660224	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.05MG	BCPR	DAL	0,2	400	25,17	12,77	18,27	32,02
1660230	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.10MG	BCPR	DAL	0,4	200	30,88	17,47	15,90	29,13
1660247	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.10MG	BCPR	DAL	0,4	400	36,28	21,91	28,90	45,07
1660253	BECLONEXAL EASY/SK0.4 100H BECLOMETPR RATIO	BCPR	DAL	0,8	200	37,9	23,24	25,15	40,46

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1660299	BECLOMETASON RATIOPH0.20MG BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.20MG	BCPR	DAL	0,8	400	66,35	46,64	45,72	65,68
1660307	BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.25MG	BCPR	DAL	1	200	35,82	21,53	29,16	45,37
1660313	BECLOMETPR RATIO BECLOMETASON RATIOPH0.25MG	BCPR	DAL	1	400	56,5	38,54	53,00	74,60
1074064	BECLOMETPR SANDOZ BECLO SANDOZ 100UG DOSIER	BCPR	DAL	0,4	200	30,88	17,47	15,90	29,13
1798520	BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 50UG AUTOHALER	BCPR	DAL2	0,2	200	21,86	10,05	10,05	21,96
1798649	BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 50UG DOSIERAEROS	BCPR	DAL3	0,2	200	21,86	10,05	10,05	21,96
0239238	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR MITE50UG 200H AU	BCPR	DAL	0,2	200	21,86	10,05	10,05	21,96
0239244	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR MITE50UG 200H DO	BCPR	DAL1	0,2	200	21,86	10,05	10,05	21,96
2484338	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR MITE50UG 200H EA	BCPR	DAL4	0,2	200	20,81	9,19	10,05	21,96
0175231	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 100HUB	BCPR	DAL1	0,4	100	21,52	9,77	8,75	20,36
0175403	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 100HUB AUT	BCPR	DAL	0,4	100	21,52	9,77	8,75	20,36
1798537	BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 100UG AUTOHALER	BCPR	DAL3	0,4	200	30,64	17,28	15,90	29,13
1798655	BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 100UG DOSIERAERO	BCPR	DAL4	0,4	200	30,64	17,28	15,90	29,13
0239267	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 200HUB	BCPR	DAL1	0,4	200	30,64	17,28	15,90	29,13
0239250	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 200HUB AUT	BCPR	DAL	0,4	200	30,64	17,28	15,90	29,13
2484315	BECLOMETPR TEVA	BCPR	DAL2	0,4	200	28,77	15,74	15,90	29,13

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1798543	VENTOLAIR 100UG 200HUB EAS BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 100UG AUTOHALER	BCPR	DAL2	0,4	400	46,92	30,67	28,90	45,07
1798661	BECLOMETPR TEVA AEROBEC N 100UG DOSIERAERO	BCPR	DAL3	0,4	400	46,92	30,67	28,90	45,07
0175248	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 200HUB	BCPR	DAL1	0,4	400	46,92	30,67	28,90	45,07
0175426	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 200HUB AUT	BCPR	DAL	0,4	400	46,92	30,67	28,90	45,07
2484321	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 100UG 200HUB EAS	BCPR	DAL4	0,4	400	43,91	28,19	28,90	45,07
0345638	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 250UG 200HUB	BCPR	DAL1	1	200	46,93	30,68	29,16	45,37
0353626	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 250UG 200HUB EAS	BCPR	DAL	1	200	46,93	30,68	29,16	45,37
0345644	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 250UG 200HUB	BCPR	DAL	1	400	75,85	54,46	53,00	74,60
0353632	BECLOMETPR TEVA VENTOLAIR 250UG 200HUB EAS	BCPR	DAL1	1	400	75,85	54,46	53,00	74,60
3843638	BUDES ASTELLAS BUDECORT 200 NOVOL 100H IN	BDS	INHP	0,5	100	24,03	11,83	10,14	22,06
3843609	BUDES ASTELLAS BUDECORT 200 NOVOL 200H IN	BDS	INHP1	0,5	200	35,39	21,18	18,43	32,23
1518526	BUDES ASTELLAS BUDECORT 200 NOVOL 200H RE	BDS	INHP	0,5	200	33,39	19,54	18,43	32,23
3843615	BUDES ASTELLAS BUDECORT 200 NOVOL 200H RE	BDS	INHP	0,5	400	55,75	37,92	33,50	50,71
0541440	BUDES ASTELLAS BUDECORT 400 NOVOL 100H IN	BDS	INHP	1,1	100	32,48	18,78	17,08	30,57
0638808	BUDES ASTELLAS BUDECORT 400 NOVOL 100H RE	BDS	INHP1	1,1	100	30,49	17,15	17,08	30,57
0638814	BUDES ASTELLAS	BDS	INHP	1,1	200	50,52	33,62	31,05	47,70

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0278480	BUDECORT 400 NOVOL 100H RE BUDES ASTRA PULMICORT TURBO 200UG 100	BDS	INHP	0,5	100	25,05	12,67	10,14	22,06
4814998	BUDES ASTRA PULMICORT TURBO 200UG 200	BDS	INHP	0,5	200	38,7	23,9	18,43	32,23
7727484	BUDES ASTRA PULMICORT TURBO 400UG 200	BDS	INHP	1,1	200	55,39	37,63	31,05	47,70
5500144	BUDES CC ASTRA PULMICORT TURBO 200UG 200	BDS	INHP	0,5	200	32,53	18,83	18,43	32,23
6707634	BUDES CHIESI BUDIAIR 200UG JETSPACER	BDS	DAL1	0,5	200	35,39	21,18	18,43	32,23
6707657	BUDES CHIESI BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	BDS	DAL	0,5	200	35,39	21,18	18,43	32,23
6707640	BUDES CHIESI BUDIAIR 200UG JETSPACER	BDS	DAL1	0,5	400	55,75	37,92	33,50	50,71
6717816	BUDES CHIESI BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	BDS	DAL	0,5	400	55,75	37,92	33,50	50,71
6707663	BUDES CHIESI BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	BDS	DAL	0,5	600	74,46	53,31	47,52	67,89
5142472	BUDES EMRA NOVARTIS MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	0,5	60	18,79	7,53	6,53	17,65
6975168	BUDES EMRA NOVARTIS MIFLONIDE 400UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	1,1	60	24,26	12,03	11,00	23,12
4672475	BUDES EURIM NOVARTIS MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	0,5	60	18,79	7,53	6,53	17,65
4672498	BUDES EURIM NOVARTIS MIFLONIDE 200UG KAP+3INHAL	BDS	INHK	0,5	180	32,87	19,1	16,83	30,26
4672400	BUDES EURIM NOVARTIS MIFLONIDE 400UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	1,1	60	24,26	12,03	11,00	23,12
4672452	BUDES EURIM NOVARTIS MIFLONIDE 400UG KAP+3INHAL	BDS	INHK	1,1	180	46,58	30,38	28,36	44,40
2728533	BUDES HEXAL	BDS	INHP	0,3	200	25,85	13,33	13,14	25,74

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	BUDES EASYH/START 0.1MG								
2728527	BUDES HEXAL BUDES EASYHALER 0.1MG	BDS	INHP1	0,3	200	25,85	13,33	13,14	25,74
2728579	BUDES HEXAL BUDES EASYH/START 0.2MG	BDS	INHP1	0,5	200	29,5	16,33	18,43	32,23
2728562	BUDES HEXAL BUDES EASYHALER 0.2MG	BDS	INHP	0,5	200	29,5	16,33	18,43	32,23
2728585	BUDES HEXAL BUDES EASYHALER 0.2MG	BDS	INHP	0,5	400	50,5	33,61	33,50	50,71
3670066	BUDES HEXAL BUDES EASYHALER 0.2MG	BDS	INHP	0,5	600	66,68	46,91	47,52	67,89
2728616	BUDES HEXAL BUDES EASYH/START 0.4MG	BDS	INHP1	1,1	100	29,5	16,33	17,08	30,57
2728591	BUDES HEXAL BUDES EASYHALER 0.4MG	BDS	INHP	1,1	100	29,5	16,33	17,08	30,57
1512423	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	BDS	INHP	0,5	100	24,01	11,82	10,14	22,06
1424564	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	BDS	INHP1	0,5	200	35,37	21,16	18,43	32,23
1424593	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	BDS	INHP	0,5	200	32,9	19,13	18,43	32,23
4990583	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	BDS	INHP1	0,5	400	55,74	37,91	33,50	50,71
1424601	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	BDS	INHP	0,5	400	53,23	35,85	33,50	50,71
4972935	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	BDS	INHP1	0,5	600	74,43	53,29	47,52	67,89
4972941	BUDES MEDA NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	BDS	INHP	0,5	600	72	51,28	47,52	67,89
0771884	BUDES MEDA NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	BDS	INHP	1,1	100	32,46	18,77	17,08	30,57
0771909	BUDES MEDA	BDS	INHP1	1,1	100	29,23	16,11	17,08	30,57

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0428519	NOVOPULMON 400 NOV PATRONE BUDES MEDA NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	BDS	INHP1	1,1	200	50,5	33,61	31,05	47,70
0771915	BUDES MEDA NOVOPULMON 400 NOV PATRONE	BDS	INHP	1,1	200	47,73	31,33	31,05	47,70
6966117	BUDES MEDA NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	BDS	INHP1	1,1	300	67,09	47,25	44,05	63,63
6966229	BUDES MEDA NOVOPULMON 400 NOV PATRONE	BDS	INHP	1,1	300	64,41	45,05	44,05	63,63
5140467	BUDES MIBE BUDEHALER 0.2MG 200 HUB	BDS	INHP	0,5	200	36,19	21,83	18,43	32,23
5140496	BUDES MIBE BUDEHALER 0.2MG 200 HUB	BDS	INHP	0,5	400	56,74	38,74	33,50	50,71
5140527	BUDES MIBE BUDEHALER 0.2MG 200 HUB	BDS	INHP	0,5	600	75,51	54,17	47,52	67,89
4165525	BUDES NOVARTIS MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	0,5	60	19	7,7	6,53	17,65
4165531	BUDES NOVARTIS MIFLONIDE 200UG KAP+3INHAL	BDS	INHK	0,5	180	33,03	19,24	16,83	30,26
4165548	BUDES NOVARTIS MIFLONIDE 400UG KAP+1INHAL	BDS	INHK	1,1	60	24,5	12,23	11,00	23,12
4165554	BUDES NOVARTIS MIFLONIDE 400UG KAP+3INHAL	BDS	INHK	1,1	180	47,05	30,77	28,36	44,40
6101854	BUDES ORION BUDESONID EASYHAL 0.1MG SK	BDS	INHP	0,3	200	25,85	13,33	13,14	25,74
6101848	BUDES ORION BUDESONID EASYHALER 0.1MG	BDS	INHP1	0,3	200	25,85	13,33	13,14	25,74
6101908	BUDES ORION BUDESONID EASYHAL 0.2MG SK	BDS	INHP	0,5	200	29,5	16,33	18,43	32,23
6101860	BUDES ORION BUDESONID EASYHALER 0.2MG	BDS	INHP1	0,5	200	29,5	16,33	18,43	32,23
6101877	BUDES ORION	BDS	INHP	0,5	400	50,5	33,61	33,50	50,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6101966	BUDESONID EASYHALER 0.2MG BUDES ORION	BDS	INHP	1,1	100	29,5	16,33	17,08	30,57
6101937	BUDESONID EASYHAL 0.4MG SK BUDES ORION	BDS	INHP1	1,1	100	29,5	16,33	17,08	30,57
7127436	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 100+CYCLO	BDS	INHK	0,3	60	14,96	4,37	4,66	15,35
7127519	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 100+CYCLO	BDS	INHK	0,3	200	24,26	12,03	13,14	25,74
0730721	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 200+CY	BDS	INHK	0,5	60	19	7,7	6,53	17,65
2417945	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 200+CY	BDS	INHK	0,5	200	35,15	20,99	18,43	32,23
0730744	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 400+CY	BDS	INHK	1,1	60	24,5	12,23	11,00	23,12
2418005	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 400+CY	BDS	INHK	1,1	200	50,48	33,59	31,05	47,70
4535755	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 800+CY	BDS	INHK	2,1	60	32,9	19,13	16,87	30,32
4535761	BUDES PB CYCLOCAPS BUDES 800+CY	BDS	INHK	2,1	200	73,63	52,62	47,64	68,03
5909330	CICLES ACA NYCO ALVESCO 160UG 60 HUEBE	CCSD	DAL	1	60	37,98	23,32	10,33	22,30
6562101	CICLES EURIM NYCO ALVESCO 80UG 120 HUB	CCSD	DAL	0,5	120	58,8	40,43	11,87	24,19
9156264	CICLES EURIM NYCO ALVESCO 160UG 60 HUB	CCSD	DAL	1	60	38,13	23,43	10,33	22,30
9176019	CICLES EURIM NYCO ALVESCO 160UG 120 HUB	CCSD	DAL	1	120	66,37	46,65	18,77	32,64
6103882	CICLES KOHL NYCO ALVESCO 80UG 120 HUEBE	CCSD	DAL1	0,5	120	58,91	40,51	11,87	24,19
6934790	CICLES KOHL NYCO	CCSD	DAL	0,5	120	58,91	40,51	11,87	24,19

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6103936	ALVESCO 80UG 2X60 HUEBE CICLES KOHL NYCO ALVESCO 160UG 60 HUEBE	CCSD	DAL	1	60	38,13	23,43	10,33	22,30
6934620	CICLES KOHL NYCO ALVESCO 160UG 2X60 HUEBE	CCSD	DAL	1	120	66,37	46,65	18,77	32,64
3418935	CICLES NYCO ALVESCO 80UG 120 HUEBE	CCSD	DAL	0,5	120	60,73	42,02	11,87	24,19
3895463	CICLES NYCO ALVESCO 160UG 60 HUEBE	CCSD	DAL	1	60	39,32	24,4	10,33	22,30
3418958	CICLES NYCO ALVESCO 160UG 120 HUEBE	CCSD	DAL	1	120	68,41	48,34	18,77	32,64
7290596	FLUTICAPR GSK ATEMUR JUN 50 DISKUS EINZE	FLCN	PLVD1	0,2	60	16,18	5,38	3,56	14,01
7124188	FLUTICAPR GSK FLUTIDE JUNIOR 50 DISKUS	FLCN	PLVD	0,2	60	16,18	5,38	3,56	14,01
7123987	FLUTICAPR GSK FLUTIDE MITE 50 DOS AEROSO	FLCN	DAS	0,2	120	21,25	9,55	6,47	17,56
0240419	FLUTICAPR GSK ATEMUR MITE 100 DISKUS 60H	FLCN	PLVD1	0,4	60	20,1	8,6	5,63	16,54
7124202	FLUTICAPR GSK FLUTIDE MITE 100 DISKUS ED	FLCN	PLVD	0,4	60	20,1	8,6	5,63	16,54
0240388	FLUTICAPR GSK FLUTIDE MITE 100 DISKUS ED	FLCN	PLVD	0,4	120	28,2	15,27	10,24	22,19
3495410	FLUTICAPR GSK FLUTIDE 125 FCKW-FR 120HUB	FLCN	DAS	0,5	120	30,25	16,95	11,87	24,19
3495427	FLUTICAPR GSK FLUTIDE 125 FCKW-FR 120HUB	FLCN	DAS	0,5	240	46,23	30,09	21,57	36,08
7124225	FLUTICAPR GSK FLUTIDE 250 DISKUS	FLCN	PLVD	1	60	29,11	16,01	10,33	22,30
8652529	FLUTICAPR GSK FLUTIDE 250 DISKUS DOPPELP	FLCN	PLVD	1	120	44,18	28,41	18,77	32,64
3495491	FLUTICAPR GSK	FLCN	DAS1	1	120	44,18	28,41	18,77	32,64

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Glucocorticoide, inhalativ, oral

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3495628	FLUTIDE FORTE250FCKW-FR120 FLUTICAPR GSK FLUTIDE FORTE250FCKW-FR120	FLCN	DAS	1	240	70,96	50,43	34,12	51,46
7124248	FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED FLUTICAPR GSK FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED	FLCN	PLVD	1,9	60	40,77	25,6	15,79	28,99
0240402	FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED FLUTICAPR GSK FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED	FLCN	PLVD	1,9	120	64,89	45,44	28,70	44,82
2735444	MOMETA ESSEX ASMANEX TWISTHAL 200UG 30H	MOFU	INHP	0,7	30	31,09	17,64	4,49	15,14
2735450	MOMETA ESSEX ASMANEX TWISTHAL 200UG 60H	MOFU	INHP	0,7	60	52,15	34,96	8,16	19,64
2735496	MOMETA ESSEX ASMANEX TWISTHAL 400UG 30H	MOFU	INHP	1,4	30	41,42	26,14	7,10	18,34
2735510	MOMETA ESSEX ASMANEX TWISTHAL 400UG 60H	MOFU	INHP	1,4	60	72,86	52	12,90	25,45

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

orale Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Filmtabletten, Tropfen zum Einnehmen, Lösung

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Citalopram

CTP

23,7

Escitalopram

ECTP

13,7

Regressionsgleichung: $p = 0,014852936 \times wvg^{1,151635} \times pk^{0,969896}$

Standardpackung: 100 FTBL

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 0,8

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3872835	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,72	1,71	1,42	11,39
3872841	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	13,21	2,93	3,45	13,86
3872858	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	17,41	6,39	6,76	17,92
0176101	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,85	3,47	3,15	13,49
0176207	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	20,08	8,58	7,66	19,03
0176868	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	30,84	17,44	15,01	28,04
0176874	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	CTP	FTBL	1,3	20	17,89	6,78	5,51	16,40
0176992	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	CTP	FTBL	1,3	50	31,82	18,24	13,40	26,06
0177000	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	CTP	FTBL	1,3	100	54,11	36,57	26,25	41,82
0177046	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	17,91	6,8	7,51	18,85
0177052	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	31,76	18,19	18,26	32,02
0177069	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	51,44	34,39	35,76	53,47
0177075	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 60MG	CTP	FTBL	2,5	20	28,6	15,59	11,70	23,98
0177307	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 60MG	CTP	FTBL	2,5	50	63,19	44,04	28,46	44,52
0177313	CITALOPRAM 1A CITALOPRAM 1A PHARMA 60MG	CTP	FTBL	2,5	100	98,66	73,22	55,75	77,97
0446078	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	12,79	2,59	3,45	13,86
0453368	CITALOPRAM ABZ	CTP	FTBL	0,4	100	14,41	3,92	6,76	17,92

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1419959	CITALOPRAM ABZ 10MG CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
1419965	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,02	7,71	7,66	19,03
1419971	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	25,7	13,21	15,01	28,04
1419988	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	14,9	4,32	7,51	18,85
1419994	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,64	17,28	18,26	32,02
1420023	CITALOPRAM ABZ CITALOPRAM ABZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	40,58	25,44	35,76	53,47
6574624	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	32,42	18,73	3,15	13,49
6574630	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,02	48,01	7,66	19,03
6574647	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	122,87	93,13	15,01	28,04
5369945	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	53,44	36,03	7,51	18,85
5369951	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	112,73	84,79	18,26	32,02
5369968	CITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	202,95	158,99	35,76	53,47
1995172	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	12,11	2,04	1,42	11,39
1995189	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	14,67	4,14	3,45	13,86
1995195	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	22,31	10,42	6,76	17,92
1994959	CITALOPRAM ACTAVIS	CTP	FTBL	0,8	20	14,8	4,24	3,15	13,49

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1994994	CITALOPRAM-ISIS 20MG CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	23,18	11,14	7,66	19,03
1995048	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	37,37	22,8	15,01	28,04
1995203	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	19,41	8,03	7,51	18,85
1995249	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	37,26	22,71	18,26	32,02
1995255	CITALOPRAM ACTAVIS CITALOPRAM-ISIS 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	58,89	40,5	35,76	53,47
0419288	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39
0418656	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,4	50	12,79	2,59	3,45	13,86
0418596	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,4	100	14,41	3,92	6,76	17,92
0420110	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
0420073	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,8	50	19,1	7,78	7,66	19,03
0419779	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	CTP	FTBL	0,8	100	26,14	13,58	15,01	28,04
4973716	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	CTP	FTBL	1,3	20	18,65	7,41	5,51	16,40
4973722	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	CTP	FTBL	1,3	50	31,98	18,37	13,40	26,06
4973739	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	CTP	FTBL	1,3	100	49,87	33,1	26,25	41,82
0421859	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB	CTP	FTBL	1,7	20	14,9	4,32	7,51	18,85
0421606	CITALOPRAM AL	CTP	FTBL	1,7	50	30,77	17,38	18,26	32,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0420535	CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB	CTP	FTBL	1,7	100	40,91	25,71	35,76	53,47
4973751	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 60MG FILMTAB	CTP	FTBL	2,5	20	29,51	16,34	11,70	23,98
4973774	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 60MG FILMTAB	CTP	FTBL	2,5	50	65,26	45,75	28,46	44,52
4973780	CITALOPRAM AL CITALOPRAM AL 60MG FILMTAB	CTP	FTBL	2,5	100	105,37	78,74	55,75	77,97
5027937	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,54	1,56	1,42	11,39
5027966	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	13,32	3,02	3,45	13,86
5028049	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	17,14	6,17	6,76	17,92
5028138	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,93	3,53	3,15	13,49
5028150	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	20,63	9,04	7,66	19,03
5028167	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	31,76	18,19	15,01	28,04
5028173	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 30MG	CTP	FTBL	1,3	20	17,96	6,84	5,51	16,40
5028196	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 30MG	CTP	FTBL	1,3	50	31,98	18,37	13,40	26,06
5028262	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 30MG	CTP	FTBL	1,3	100	49,87	33,1	26,25	41,82
5028285	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	15,47	4,8	7,51	18,85
5028440	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	32,42	18,73	18,26	32,02
5028612	CITALOPRAM ARISTO	CTP	FTBL	1,7	100	48,46	31,93	35,76	53,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5028635	CITALOPRAM ARISTO 40MG CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 60MG	CTP	FTBL	2,5	20	28,68	15,65	11,70	23,98
5028641	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 60MG	CTP	FTBL	2,5	50	63,49	44,29	28,46	44,52
5028658	CITALOPRAM ARISTO CITALOPRAM ARISTO 60MG	CTP	FTBL	2,5	100	99,86	74,21	55,75	77,97
4082041	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,96	1,9	1,42	11,39
4082058	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	14,61	4,09	3,45	13,86
4082118	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	19,77	8,32	6,76	17,92
4082124	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,78	4,22	3,15	13,49
4082319	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	23,36	11,28	7,66	19,03
4085016	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	37,54	22,95	15,01	28,04
4085045	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	18,98	7,68	7,51	18,85
4085068	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	37,29	22,74	18,26	32,02
4085074	CITALOPRAM BASICS CITALOPRAM BASICS 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	65,93	46,29	35,76	53,47
3792728	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	35,09	20,94	3,15	13,49
3792734	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	75,76	54,38	7,66	19,03
3793113	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	144,3	110,75	15,01	28,04
2459122	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK	CTP	FTBL	1,7	20	53,53	36,1	7,51	18,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRAMIL 40MG								
2459139	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	125,68	95,44	18,26	32,02
2459145	CITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	225,21	177,29	35,76	53,47
1138640	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 10MG FILMT	CTP	FTBL	0,4	20	11,75	1,73	1,42	11,39
1138657	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 10MG FILMT	CTP	FTBL	0,4	50	13,72	3,35	3,45	13,86
1138663	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 10MG FILMT	CTP	FTBL	0,4	100	17,87	6,77	6,76	17,92
1885213	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	20	14,32	3,85	3,15	13,49
1885236	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	50	21,77	9,97	7,66	19,03
1885242	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	100	34,15	20,16	15,01	28,04
2839913	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	20	18,8	7,54	5,51	16,40
2839936	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	50	34,43	20,38	13,40	26,06
2839942	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	100	54,31	36,74	26,25	41,82
1885259	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	20	16,12	5,33	7,51	18,85
1885288	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	50	34,72	20,63	18,26	32,02
1885319	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	100	52,76	35,46	35,76	53,47
2839965	CITALOPRAM BETA CITALOPRAM BETA 60MG FILMT	CTP	FTBL	2,5	50	69,44	49,18	28,46	44,52
2839971	CITALOPRAM BETA	CTP	FTBL	2,5	100	109,85	82,42	55,75	77,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CITALOPRAM BETA 60MG FILMT								
2854976	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,72	1,71	1,42	11,39
2854982	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	13,48	3,16	3,45	13,86
2854999	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	17,29	6,29	6,76	17,92
2855007	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,47	3,15	3,15	13,49
2855013	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	18,92	7,63	7,66	19,03
2855036	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	24,99	12,62	15,01	28,04
0680420	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 30MG	CTP	FTBL	1,3	20	17,89	6,78	5,51	16,40
0680443	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 30MG	CTP	FTBL	1,3	50	31,81	18,23	13,40	26,06
0680466	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 30MG	CTP	FTBL	1,3	100	49,56	32,83	26,25	41,82
2855042	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	14,9	4,32	7,51	18,85
2855059	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,33	17,02	18,26	32,02
2855065	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	39,97	24,95	35,76	53,47
0680472	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 60MG	CTP	FTBL	2,5	20	30,61	17,25	11,70	23,98
0680495	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 60MG	CTP	FTBL	2,5	50	63,14	44	28,46	44,52
0680845	CITALOPRAM BIOMO CITALOPRAM BIOMO 60MG	CTP	FTBL	2,5	100	98,58	73,15	55,75	77,97
6433450	CITALOPRAM BLUEF	CTP	FTBL	0,4	50	13,32	3,02	3,45	13,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6433467	CITALOPRAM BLUEFISH 10MG CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	14,43	3,94	6,76	17,92
6433473	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,04	3,62	3,15	13,49
6433496	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,21	7,87	7,66	19,03
6433504	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	26,38	13,77	15,01	28,04
6433510	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	16,04	5,26	7,51	18,85
6433527	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	31,26	17,78	18,26	32,02
6433533	CITALOPRAM BLUEF CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	41,08	25,86	35,76	53,47
3345484	CITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	40,13	25,07	3,15	13,49
3345604	CITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	84,49	61,56	7,66	19,03
3345685	CITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	162,76	125,93	15,01	28,04
1441284	CITALOPRAM CT CITALOPRAM - CT 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	15,49	4,82	3,15	13,49
1441290	CITALOPRAM CT CITALOPRAM - CT 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	25,1	12,71	7,66	19,03
1441309	CITALOPRAM CT CITALOPRAM - CT 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	41,84	26,48	15,01	28,04
1441315	CITALOPRAM CT CITALOPRAM - CT 40MG FTA	CTP	FTBL	1,7	20	20,55	8,97	7,51	18,85
1441321	CITALOPRAM CT CITALOPRAM - CT 40MG FTA	CTP	FTBL	1,7	50	41,32	26,05	18,26	32,02
1441338	CITALOPRAM CT	CTP	FTBL	1,7	100	68,1	48,09	35,76	53,47

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CITALOPRAM - CT 40MG FTA								
6571554	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,2	3,75	3,15	13,49
6571560	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	21,03	9,36	7,66	19,03
6571577	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	29,49	16,32	15,01	28,04
6571583	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	16,64	5,75	7,51	18,85
6571608	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	35,02	20,88	18,26	32,02
6571614	CITALOPRAM DEXCEL CITALOPRAM ATID 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	46,96	30,7	35,76	53,47
1229667	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	34,4	20,36	3,15	13,49
1229673	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,08	48,07	7,66	19,03
1229696	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	122,95	93,2	15,01	28,04
1037028	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	53,53	36,1	7,51	18,85
1037034	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	125,69	95,45	18,26	32,02
6919342	CITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	204,28	160,08	35,76	53,47
6079014	CITALOPRAM EMRA RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,96	4,37	3,15	13,49
6079037	CITALOPRAM EMRA RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	20,49	8,92	7,66	19,03
6079066	CITALOPRAM EMRA RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	35,55	21,31	15,01	28,04
7586463	CITALOPRAM EMRA RATIO	CTP	FTBL	1,7	20	17,49	6,46	7,51	18,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3812247	CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG CITALOPRAM EMRA RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	38,75	23,94	18,26	32,02
3812276	CITALOPRAM EMRA RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	66,52	46,79	35,76	53,47
0684429	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	16,15	5,35	3,15	13,49
0684435	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	25,18	12,78	7,66	19,03
0684441	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	39,48	24,54	15,01	28,04
0684458	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	21,46	9,72	7,51	18,85
0323022	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	39,56	24,61	18,26	32,02
0569473	CITALOPRAM ESPARMA CITALOPRAM ESPARMA 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	66,89	47,09	35,76	53,47
1413543	CITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,08	48,07	7,66	19,03
1413572	CITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	122,95	93,2	15,01	28,04
0032520	CITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	248,28	196,27	35,76	53,47
0804371	CITALOPRAM EURIM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	21,11	9,43	7,66	19,03
0804388	CITALOPRAM EURIM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	35,34	21,14	15,01	28,04
5399886	CITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	32,42	18,73	3,15	13,49
5399892	CITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,02	48,01	7,66	19,03
5399900	CITALOPRAM GERKE LUNDBECK	CTP	FTBL	0,8	100	122,87	93,13	15,01	28,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRAMIL 20MG								
6580547	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39
6580553	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	12,78	2,58	3,45	13,86
6580576	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	14,4	3,91	6,76	17,92
5386719	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
5386725	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,05	7,74	7,66	19,03
5386731	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	25,7	13,21	15,01	28,04
5386748	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	15,41	4,75	7,51	18,85
5386754	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,67	17,3	18,26	32,02
5386760	CITALOPRAM HENNIG CITALOPRAM HENNIG 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	40,58	25,44	35,76	53,47
0606530	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,89	3,5	3,15	13,49
0606553	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	20,24	8,72	7,66	19,03
0610980	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	28,49	15,5	15,01	28,04
0611028	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	16,04	5,26	7,51	18,85
0611057	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	32,95	19,17	18,26	32,02
0611146	CITALOPRAM HEUMANN CITALOPRAM HEUMANN 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	43,85	28,14	35,76	53,47
5890145	CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5890151	CITALOPRAM HEUMA 10MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,4	50	12,8	2,6	3,45	13,86
5890168	CITALOPRAM HEUMA 10MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,4	100	14,42	3,93	6,76	17,92
5890180	CITALOPRAM HEUMA 20MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
5890205	CITALOPRAM HEUMA 20MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,8	50	19,02	7,71	7,66	19,03
5890211	CITALOPRAM HEUMA 20MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	0,8	100	25,7	13,21	15,01	28,04
5890300	CITALOPRAM HEUMA 30MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,3	20	17,96	6,84	5,51	16,40
5890317	CITALOPRAM HEUMA 30MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,3	50	31,98	18,37	13,40	26,06
5890323	CITALOPRAM HEUMA 30MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,3	100	49,87	33,1	26,25	41,82
5890240	CITALOPRAM HEUMA 40MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,7	20	15,42	4,76	7,51	18,85
5890257	CITALOPRAM HEUMA 40MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,7	50	30,64	17,28	18,26	32,02
5890263	CITALOPRAM HEUMA 40MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	1,7	100	40,58	25,44	35,76	53,47
5890346	CITALOPRAM HEUMA 60MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	2,5	20	28,68	15,65	11,70	23,98
5890352	CITALOPRAM HEUMA 60MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	2,5	50	63,49	44,29	28,46	44,52
5890369	CITALOPRAM HEUMA 60MG NET CITALOPRAM HEUNET	CTP	FTBL	2,5	100	99,86	74,21	55,75	77,97
1390859	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	12,67	2,5	1,42	11,39
1390871	CITALOPRAM HEXAL	CTP	FTBL	0,4	50	15,05	4,45	3,45	13,86

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1390894	CITALOPRAM HEXAL 10MG CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	23,43	11,34	6,76	17,92
1390919	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	15,51	4,83	3,15	13,49
1390925	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	25,11	12,72	7,66	19,03
1390931	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	41,85	26,49	15,01	28,04
1567631	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	20	19,86	8,41	5,51	16,40
1567648	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	50	43,67	27,99	13,40	26,06
1567654	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	100	67,64	47,7	26,25	41,82
1390948	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	20,56	8,98	7,51	18,85
1390954	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	41,33	26,06	18,26	32,02
1390960	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	68,12	48,1	35,76	53,47
1567660	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 60MG FTA	CTP	FTBL	2,5	20	33,33	19,48	11,70	23,98
1567677	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 60MG FTA	CTP	FTBL	2,5	50	78,42	56,57	28,46	44,52
1567683	CITALOPRAM HEXAL CITALOPRAM HEXAL 60MG FTA	CTP	FTBL	2,5	100	132,66	101,18	55,75	77,97
2752129	CITALOPRAM HOLSTEN CITALOPRAM 20MG HOLSTEN	CTP	FTBL	0,8	28	14,24	3,79	4,37	14,99
2752313	CITALOPRAM HOLSTEN CITALOPRAM 20MG HOLSTEN	CTP	FTBL	0,8	84	31,15	17,69	12,67	25,17
1507764	CITALOPRAM HORMOSAN	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1507770	CITALOPRAM-HORMOSAN 10MG CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	12,78	2,58	3,45	13,86
1507787	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	14,4	3,91	6,76	17,92
1507793	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
1507801	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,02	7,71	7,66	19,03
1507818	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	25,66	13,17	15,01	28,04
1507824	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	16,02	5,24	7,51	18,85
1507830	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,64	17,28	18,26	32,02
1507847	CITALOPRAM HORMOSAN CITALOPRAM-HORMOSAN 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	40,56	25,42	35,76	53,47
2950585	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	20	11,95	1,89	1,42	11,39
2950591	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	50	13,74	3,37	3,45	13,86
2950616	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	100	18,46	7,25	6,76	17,92
2950622	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	20	15,9	5,15	3,15	13,49
2950639	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	50	23,05	11,03	7,66	19,03
2950645	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	100	36,47	22,07	15,01	28,04
2950651	CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 40MG FILMTABL	CTP	FTBL	1,7	20	21,43	9,7	7,51	18,85
2950668	CITALOPRAM JUTA	CTP	FTBL	1,7	50	37,03	22,53	18,26	32,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2950674	CITALO-Q 40MG FILMTABL CITALOPRAM JUTA CITALO-Q 40MG FILMTABL	CTP	FTBL	1,7	100	58,76	40,4	35,76	53,47
1275408	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	32,71	18,98	3,15	13,49
1265717	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,09	48,08	7,66	19,03
1265700	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	122,96	93,21	15,01	28,04
1930072	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	53,53	36,1	7,51	18,85
1930089	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	113,8	85,67	18,26	32,02
2558717	CITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRAMIL 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	204,29	160,09	35,76	53,47
2189094	CITALOPRAM KREWEL CITALON 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,24	3,79	3,15	13,49
2189102	CITALOPRAM KREWEL CITALON 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	20,68	9,08	7,66	19,03
2189119	CITALOPRAM KREWEL CITALON 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	28,92	15,86	15,01	28,04
2189125	CITALOPRAM KREWEL CITALON 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	16,07	5,28	7,51	18,85
2189131	CITALOPRAM KREWEL CITALON 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	33,44	19,58	18,26	32,02
2189272	CITALOPRAM KREWEL CITALON 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	49,44	32,74	35,76	53,47
7528425	CITALOPRAM LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	47,72	31,32	3,15	13,49
7528431	CITALOPRAM LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	100,32	74,58	7,66	19,03
7528448	CITALOPRAM LUNDBECK	CTP	FTBL	0,8	100	180,84	140,81	15,01	28,04

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRAMIL 20MG								
8691943	CITALOPRAM LUNDBECK CIPRAMIL 40 MG	CTP	FTBL	1,7	20	74,16	53,07	7,51	18,85
8691966	CITALOPRAM LUNDBECK CIPRAMIL 40 MG	CTP	FTBL	1,7	50	153,69	118,47	18,26	32,02
8691972	CITALOPRAM LUNDBECK CIPRAMIL 40 MG	CTP	FTBL	1,7	100	263,18	208,52	35,76	53,47
4220253	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 10MG FILMT	CTP	FTBL	0,4	50	13,64	3,28	3,45	13,86
4220276	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 10MG FILMT	CTP	FTBL	0,4	100	17,42	6,4	6,76	17,92
5748795	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	20	15,51	4,83	3,15	13,49
5126875	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	30	14,8	4,24	4,67	15,36
4220313	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	50	21,34	9,61	7,66	19,03
4220336	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	CTP	FTBL	0,8	100	33,3	19,45	15,01	28,04
1240491	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	20	18,74	7,49	5,51	16,40
1240516	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	50	34,33	20,31	13,40	26,06
1247694	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	CTP	FTBL	1,3	100	54,16	36,61	26,25	41,82
5126898	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	30	19,4	8,02	11,12	23,26
4220460	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	50	34,27	20,26	18,26	32,02
4220477	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	CTP	FTBL	1,7	100	51,54	34,46	35,76	53,47
1286004	CITALOPRAM MYLAN	CTP	FTBL	2,5	20	33,08	19,28	11,70	23,98

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1299107	CITALOPRAM DURA 60MG FILMT CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 60MG FILMT	CTP	FTBL	2,5	50	69,2	48,98	28,46	44,52
1299165	CITALOPRAM MYLAN CITALOPRAM DURA 60MG FILMT	CTP	FTBL	2,5	100	108,65	81,43	55,75	77,97
1121208	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	CTP	FTBL	0,4	20	12,3	2,19	1,42	11,39
1121237	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	CTP	FTBL	0,4	50	14,55	4,04	3,45	13,86
1121243	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	CTP	FTBL	0,4	100	17,86	6,76	6,76	17,92
2136324	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	CTP	FTBL	0,8	20	14,76	4,2	3,15	13,49
2136330	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	CTP	FTBL	0,8	50	21,17	9,48	7,66	19,03
5394742	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	CTP	FTBL	0,8	60	24,75	12,43	9,15	20,85
5394759	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	CTP	FTBL	0,8	90	32,81	19,05	13,55	26,25
2136347	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	CTP	FTBL	0,8	100	33,15	19,33	15,01	28,04
0681201	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	CTP	FTBL	1,3	20	18,73	7,48	5,51	16,40
0681218	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	CTP	FTBL	1,3	50	34,25	20,24	13,40	26,06
0681224	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	CTP	FTBL	1,3	100	54,04	36,51	26,25	41,82
2571824	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	CTP	FTBL	1,7	20	18,48	7,27	7,51	18,85
2571913	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	CTP	FTBL	1,7	50	34,09	20,11	18,26	32,02
5394765	CITALOPRAM NEURAX	CTP	FTBL	1,7	60	39,75	24,76	21,79	36,34

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5394771	CITALOPRAM-NEURAX 40 MG CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	CTP	FTBL	1,7	90	50,84	33,88	32,28	49,21
2571936	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	CTP	FTBL	1,7	100	51,35	34,31	35,76	53,47
0681448	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 60 MG	CTP	FTBL	2,5	20	30,69	17,31	11,70	23,98
0681454	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 60 MG	CTP	FTBL	2,5	50	69,12	48,91	28,46	44,52
0681460	CITALOPRAM NEURAX CITALOPRAM-NEURAX 60 MG	CTP	FTBL	2,5	100	108,46	81,27	55,75	77,97
2231005	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	12,36	2,24	1,42	11,39
2231011	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	15,05	4,45	3,45	13,86
2231028	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	23,43	11,34	6,76	17,92
1409464	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	15,51	4,83	3,15	13,49
1409470	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	25,11	12,72	7,66	19,03
1409487	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	41,85	26,49	15,01	28,04
6607565	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	CTP	FTBL	1,3	20	19,86	8,41	5,51	16,40
6607571	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	CTP	FTBL	1,3	50	43,67	27,99	13,40	26,06
6607588	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	CTP	FTBL	1,3	100	67,64	47,7	26,25	41,82
1409493	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	20,56	8,98	7,51	18,85
1409501	CITALOPRAM RATIO	CTP	FTBL	1,7	50	41,33	26,06	18,26	32,02

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
1409518	CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	68,12	48,1	35,76	53,47
0800835	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	15,05	4,45	3,45	13,86
0800858	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	23,43	11,34	6,76	17,92
0800870	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	15,51	4,83	3,15	13,49
0800893	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	25,11	12,72	7,66	19,03
0800930	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	41,85	26,49	15,01	28,04
0582752	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 30MG	CTP	FTBL	1,3	20	19,86	8,41	5,51	16,40
0582775	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 30MG	CTP	FTBL	1,3	50	43,67	27,99	13,40	26,06
0582806	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 30MG	CTP	FTBL	1,3	100	67,64	47,7	26,25	41,82
0800953	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	20,56	8,98	7,51	18,85
0800982	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	41,33	26,06	18,26	32,02
0801007	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	68,12	48,1	35,76	53,47
0582835	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 60MG	CTP	FTBL	2,5	20	33,33	19,48	11,70	23,98
0584366	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 60MG	CTP	FTBL	2,5	50	78,42	56,57	28,46	44,52
0584372	CITALOPRAM SANDOZ CITALOPRAM SANDOZ 60MG	CTP	FTBL	2,5	100	132,66	101,18	55,75	77,97
2507424	CITALOPRAM STADA	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
2507430	CITALOPRAM STADA 10MG CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	12,79	2,59	3,45	13,86
2507447	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	14,41	3,92	6,76	17,92
2250008	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
2250014	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,1	7,78	7,66	19,03
2250020	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	26,14	13,58	15,01	28,04
1888619	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	20	18,65	7,41	5,51	16,40
1888625	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	50	31,98	18,37	13,40	26,06
1888631	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 30MG FTA	CTP	FTBL	1,3	100	49,87	33,1	26,25	41,82
2250037	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	14,9	4,32	7,51	18,85
2250043	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,77	17,38	18,26	32,02
2250066	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	40,91	25,71	35,76	53,47
1888648	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 60MG	CTP	FTBL	2,5	20	29,51	16,34	11,70	23,98
1888654	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 60MG	CTP	FTBL	2,5	50	65,26	45,75	28,46	44,52
1888660	CITALOPRAM STADA CITALOPRAM STADA 60MG	CTP	FTBL	2,5	100	105,37	78,74	55,75	77,97
0471099	CITALOPRAM TAD CITALOPRAM TAD 20MG FTA	CTP	FTBL	0,8	49	21,88	10,07	7,51	18,85
3447380	CITALOPRAM TAD	CTP	FTBL	0,8	50	22,12	10,26	7,66	19,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0475559	CITALOPRAM TAD 20MG CITALOPRAM TAD CITALOPRAM TAD 20MG FTA	CTP	FTBL	0,8	98	34,19	20,19	14,72	27,68
3447428	CITALOPRAM TAD CITALOPRAM TAD 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	34,7	20,61	15,01	28,04
3447598	CITALOPRAM TAD CITALOPRAM TAD 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	35,28	21,09	18,26	32,02
3447747	CITALOPRAM TAD CITALOPRAM TAD 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	55,31	37,56	35,76	53,47
0287332	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 10MG	CTP	FTBL	0,4	20	11,44	1,48	1,42	11,39
0287355	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 10MG	CTP	FTBL	0,4	50	12,79	2,59	3,45	13,86
0358687	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 10MG	CTP	FTBL	0,4	100	14,41	3,92	6,76	17,92
0436921	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 20MG	CTP	FTBL	0,8	20	13,48	3,16	3,15	13,49
0494870	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	19,02	7,71	7,66	19,03
0494887	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	25,7	13,21	15,01	28,04
0494893	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 40MG	CTP	FTBL	1,7	20	14,9	4,32	7,51	18,85
0517341	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 40MG	CTP	FTBL	1,7	50	30,64	17,28	18,26	32,02
0517364	CITALOPRAM TEVA CITALOPRAM TEVA 40MG	CTP	FTBL	1,7	100	40,58	25,44	35,76	53,47
2407177	CITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	50	68,07	48,06	7,66	19,03
3826485	CITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRAMIL 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	150,36	115,74	15,01	28,04
3265288	CITALOPRAM WESTEN RATIO	CTP	FTBL	0,8	50	19,12	7,8	7,66	19,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3265302	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG CITALOPRAM WESTEN RATIO CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	CTP	FTBL	0,8	100	26,17	13,6	15,01	28,04
3052090	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	20	12,11	2,04	1,42	11,39
2711840	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	50	14,67	4,14	3,45	13,86
9174658	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 10MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,4	100	24,86	12,52	6,76	17,92
2711900	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	20	14,8	4,24	3,15	13,49
2711923	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	50	23,16	11,12	7,66	19,03
2744549	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	100	37,07	22,56	15,01	28,04
3494273	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 40MG FILMTABL	CTP	FTBL	1,7	20	19,41	8,03	7,51	18,85
2160179	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 40MG FILMTABL	CTP	FTBL	1,7	50	37,22	22,68	18,26	32,02
3087846	CITALOPRAM WINTHROP CITALICH 40MG FILMTABL	CTP	FTBL	1,7	100	58,89	40,5	35,76	53,47
4445408	CITALOPRAM WOERWAG CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	20	14,8	4,24	3,15	13,49
4445414	CITALOPRAM WOERWAG CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	50	23,05	11,03	7,66	19,03
4445420	CITALOPRAM WOERWAG CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	CTP	FTBL	0,8	100	36,46	22,06	15,01	28,04
3417924	ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	50	74,72	53,53	6,57	17,70
3417930	ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	100	143,29	109,92	12,87	25,42
5745957	ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK	ECTP	FTBL	1,5	20	53,44	36,03	6,50	17,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRALEX 20MG								
5745963	ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	119,12	90,04	15,81	29,01
5745986	ESCITALOPRAM ACA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	231,65	182,59	30,96	47,59
1377422	ESCITALOPRAM AXICORP LUNDBECK CIPRALEX 10 MG	ECTP	FTBL	0,7	50	75,07	53,81	6,57	17,70
1547226	ESCITALOPRAM AXICORP LUNDBECK CIPRALEX 10 MG	ECTP	FTBL	0,7	100	143,34	109,96	12,87	25,42
7073746	ESCITALOPRAM AXICORP LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABL	ECTP	FTBL	1,5	50	119,76	90,57	15,81	29,01
7073752	ESCITALOPRAM AXICORP LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABL	ECTP	FTBL	1,5	100	214,77	168,71	30,96	47,59
7005590	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	36,34	21,96	2,70	12,95
7005609	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	79,72	57,63	6,57	17,70
7005615	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	143,3	109,93	12,87	25,42
3338171	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	58,06	39,82	6,50	17,61
3338685	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	132,08	100,7	15,81	29,01
7521009	ESCITALOPRAM BERAG LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	236,76	186,8	30,96	47,59
7007413	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	20	36,15	21,8	2,70	12,95
7007614	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	50	74,57	53,4	6,57	17,70
7007620	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	100	143,16	109,81	12,87	25,42
1272456	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK	ECTP	FTBL	1,5	20	55,61	37,8	6,50	17,61

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRALEX 20MG FILMTABLETT								
1272485	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	1,5	50	129,16	98,3	15,81	29,01
1272516	ESCITALOPRAM CC LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	1,5	100	231,3	182,3	30,96	47,59
7000463	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	33,75	19,83	2,70	12,95
7000486	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	68,89	48,73	6,57	17,70
7000492	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	142,42	109,21	12,87	25,42
0681000	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	60,48	41,82	6,50	17,61
0681017	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	132,08	100,7	15,81	29,01
5362392	ESCITALOPRAM EMRA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	236,26	186,38	30,96	47,59
3711977	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	36,37	21,98	2,70	12,95
0204033	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX TROPFEN 10MG/ML	ECTP	TROP	0,7	28	44,53	28,7	3,74	14,22
3711983	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	75,05	53,8	6,57	17,70
3712066	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	143,32	109,95	12,87	25,42
6830949	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX TROPFEN 20MG/ML	ECTP	TROP	1,5	15	39,81	24,81	4,92	15,67
4320055	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	55,79	37,95	6,50	17,61
4320061	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	130,76	99,62	15,81	29,01
2571310	ESCITALOPRAM EURIM LUNDBECK	ECTP	FTBL	1,5	100	236,76	186,8	30,96	47,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRALEX 20MG								
6885614	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	20	39,04	24,18	2,70	12,95
6885620	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	50	81,71	59,28	6,57	17,70
6885637	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	0,7	100	155,06	119,6	12,87	25,42
6572832	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	1,5	20	60,48	41,82	6,50	17,61
6572849	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	1,5	50	130,79	99,64	15,81	29,01
6572855	ESCITALOPRAM GERKE LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETT	ECTP	FTBL	1,5	100	236,26	186,38	30,96	47,59
1610255	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	39,06	24,19	2,70	12,95
1610261	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	81,73	59,3	6,57	17,70
1610278	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	158,19	122,17	12,87	25,42
0246296	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	60,55	41,87	6,50	17,61
0246445	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	132,23	100,83	15,81	29,01
3500401	ESCITALOPRAM KOHL LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	236,75	186,79	30,96	47,59
1638549	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	45,98	29,89	2,70	12,95
1638555	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	96,18	71,17	6,57	17,70
1638561	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	173,07	134,42	12,87	25,42
1708215	ESCITALOPRAM LUNDBECK	ECTP	TROP	1,5	15	40,22	25,15	4,92	15,67

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	CIPRALEX TROPFEN 20MG/ML								
1638578	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	71,25	50,67	6,50	17,61
1638584	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	147,14	113,09	15,81	29,01
1638590	ESCITALOPRAM LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	251,65	199,05	30,96	47,59
0831014	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	20	33,77	19,85	2,70	12,95
0831020	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	50	68,91	48,75	6,57	17,70
0831037	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 10MG	ECTP	FTBL	0,7	100	129,48	98,57	12,87	25,42
0831043	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	20	54,17	36,62	6,50	17,61
0831066	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	50	107,72	80,67	15,81	29,01
2459151	ESCITALOPRAM MEVITA LUNDBECK CIPRALEX 20MG	ECTP	FTBL	1,5	100	195,17	152,59	30,96	47,59
5504225	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	50	81,68	59,26	6,57	17,70
7729135	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL1	0,7	50	81,68	59,26	6,57	17,70
5504231	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	100	157,98	122,01	12,87	25,42
7729141	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL1	0,7	100	157,98	122,01	12,87	25,42
7729158	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABL	ECTP	FTBL1	1,5	50	132,07	100,69	15,81	29,01
5504248	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABL	ECTP	FTBL	1,5	50	132,07	100,69	15,81	29,01
7729164	ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK	ECTP	FTBL1	1,5	100	236,25	186,37	30,96	47,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5504254	CIPRALEX 20MG FILMTABL ESCITALOPRAM MILIN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABL	ECTP	FTBL	1,5	100	236,25	186,37	30,96	47,59
3770141	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	20	39,08	24,21	2,70	12,95
3770158	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	50	81,71	59,28	6,57	17,70
3770164	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 10MG FILMTABL	ECTP	FTBL	0,7	100	158	122,02	12,87	25,42
2448213	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETTE	ECTP	FTBL	1,5	20	60,54	41,86	6,50	17,61
5559893	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETTE	ECTP	FTBL	1,5	50	132,11	100,73	15,81	29,01
5559901	ESCITALOPRAM WESTEN LUNDBECK CIPRALEX 20MG FILMTABLETTE	ECTP	FTBL	1,5	100	236,32	186,44	30,96	47,59

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

inhalative Darreichungsformen

verschreibungspflichtig

Druckgasinhalation Lösung / Suspension, einzeldosiertes Pulver zur Inhalation, Pulver zur Inhalation

Wirkstoff

Kürzel

Vergleichsgröße

Beclometasondipropionat + Formoterol
 Beclometasondipropionat, wasserfreies
 Formoterol hemifumarat-1-Wasser

BCFM

200

9,82

Budesonid + Formoterol
 Formoterol hemifumarat-1-Wasser

BDFM

501

12,64

Fluticason propionat + Salmeterol
 Fluticason 17-propionat
 Salmeterol xinafoat

FTSM

523,78

92,24

Regressionsgleichung: $p = 0,00364214 \times wvg^{0,943681} \times pk^{1,007625}$

Standardpackung: 180 PLVD

mit Wirkstärkenvergleichsgröße 1,5

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
0568172	BECLOMET FORMOT CHIESI FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	BCFM	DAL	1	120	58,37	40,08	77,76	104,95
6729452	BECLOMET FORMOT CHIESI FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	BCFM	DAL	1	240	108,8	81,55	156,34	201,26
6926827	BECLOMET FORMOT EURIM JANSSEN INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	BCFM	DAL	1	120	57,77	39,59	77,76	104,95
2294572	BECLOMET FORMOT JANSSEN INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	BCFM	DAL	1	120	58,37	40,08	77,76	104,95
6876147	BECLOMET FORMOT JANSSEN INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	BCFM	DAL	1	240	108,8	81,55	156,34	201,26
5500428	BUDES FORMOT ACA ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	67,63	47,69	48,02	68,50
5500434	BUDES FORMOT ACA ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	240	124,33	94,33	96,54	127,97
5500440	BUDES FORMOT ACA ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	186,7	145,63	145,26	187,69
3199634	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	76,67	55,13	48,02	68,50
2923542	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	210,74	165,4	145,26	187,69
0610922	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	60	56,22	38,31	31,33	48,04
1433310	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	90,37	66,39	62,99	86,85
4968193	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	180	147,73	113,57	94,78	125,82
4968201	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	360	246,87	195,1	190,56	243,21
3109200	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR320/9UG60E	BDFM	INHP	1,6	60	88,73	65,04	60,26	83,50
4968218	BUDES FORMOT ASTRA SYMBICORT TUR320/9UG60E	BDFM	INHP	1,6	180	246,87	195,1	182,30	233,09
5467866	BUDES FORMOT CC ASTRA	BDFM	INHP	0,6	120	67,02	47,2	48,02	68,50

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SYMBICORT TURBO 80/4.5UG								
5467872	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO 80/4.5UG	BDFM	INHP	0,6	360	186,7	145,63	145,26	187,69
6766890	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	BDFM	INHP	0,8	60	51,18	34,16	31,33	48,04
5467889	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO 160/4.5UG	BDFM	INHP	0,8	120	76,28	54,81	62,99	86,85
6766909	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	BDFM	INHP	0,8	180	140,32	107,48	94,78	125,82
5467895	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO 160/4.5UG	BDFM	INHP	0,8	360	217,79	171,2	190,56	243,21
5467903	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO 320/9UG	BDFM	INHP	1,6	60	78,68	56,79	60,26	83,50
5467926	BUDES FORMOT CC ASTRA SYMBICORT TURBO 320/9UG	BDFM	INHP	1,6	180	222,4	174,98	182,30	233,09
6587130	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TU80/4.5UG2X60ED	BDFM	INHP2	0,6	120	67,01	47,19	48,02	68,50
6057107	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP1	0,6	120	68,1	48,09	48,02	68,50
6706178	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TURBUH 80/4.5UG	BDFM	INHP	0,6	120	68,1	48,09	48,02	68,50
5370233	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TURBUH 80/4.5UG	BDFM	INHP	0,6	240	125,2	95,04	96,54	127,97
5370262	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TURBUH 80/4.5UG	BDFM	INHP	0,6	360	195,72	153,05	145,26	187,69
6587147	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG60ED	BDFM	INHP	0,8	60	53,36	35,96	31,33	48,04
0434081	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	81,8	59,35	62,99	86,85
5481122	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TURBUHA160/4.5UG	BDFM	INHP1	0,8	120	81,8	59,35	62,99	86,85
5374082	BUDES FORMOT EMRA ASTRA	BDFM	INHP	0,8	360	231,88	182,79	190,56	243,21

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SYMBICORT TURBOH 160/4.5UG								
2848875	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	60	80,36	58,17	60,26	83,50
0064974	BUDES FORMOT EMRA ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	180	231,91	182,81	182,30	233,09
3811928	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	BDFM	INHP	0,6	120	68,12	48,1	48,02	68,50
5464922	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT PI80/4.5UG2X60ED	BDFM	INHP1	0,6	120	67,02	47,2	48,02	68,50
3811934	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	BDFM	INHP	0,6	240	127,04	96,56	96,54	127,97
9000119	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	BDFM	INHP	0,6	360	195,84	153,14	145,26	187,69
2521743	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 160/4.5UG60ED	BDFM	INHP	0,8	60	53,38	35,98	31,33	48,04
6786912	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	81,85	59,39	62,99	86,85
2521795	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 160/4.5UG60ED	BDFM	INHP	0,8	180	140,32	107,48	94,78	125,82
7371515	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	360	231,91	182,81	190,56	243,21
2521714	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	60	80,36	58,17	60,26	83,50
9006398	BUDES FORMOT EURIM ASTRA SYMBICORT TH 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	180	231,91	182,81	182,30	233,09
3653607	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	72,79	51,94	48,02	68,50
3653524	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	204,39	160,17	145,26	187,69
3652890	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	60	54,47	36,87	31,33	48,04
3652625	BUDES FORMOT GERKE ASTRA	BDFM	INHP	0,8	120	85,7	62,56	62,99	86,85

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
3652878	SYMBICORT TUR160/4.5UG120E BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	180	143,23	109,87	94,78	125,82
3652312	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	360	234,37	184,83	190,56	243,21
3653688	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR320/9UG60E	BDFM	INHP	1,6	60	84,3	61,4	60,26	83,50
3653820	BUDES FORMOT GERKE ASTRA SYMBICORT TUR320/9UG60E	BDFM	INHP	1,6	180	239,29	188,87	182,30	233,09
3864215	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	69	48,82	48,02	68,50
3864221	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	240	127,04	96,56	96,54	127,97
9166966	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	195,85	153,15	145,26	187,69
7293347	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	60	53,4	35,99	31,33	48,04
6468922	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	81,3	58,94	62,99	86,85
7293353	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	180	140,34	107,49	94,78	125,82
7263458	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	360	231,94	182,84	190,56	243,21
0017928	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	60	79,84	57,73	60,26	83,50
0017934	BUDES FORMOT KOHL ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	180	231,94	182,84	182,30	233,09
7731942	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT 80/4.5UG 120ED	BDFM	INHP1	0,6	120	72,78	51,93	48,02	68,50
5504395	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	72,78	51,93	48,02	68,50
7732060	BUDES FORMOT MILIN ASTRA	BDFM	INHP1	0,6	240	127,02	96,54	96,54	127,97

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
7191109	SYMBICORT 80/4.5UG 120ED BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	240	127,02	96,54	96,54	127,97
7732077	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT 80/4.5UG 120ED	BDFM	INHP1	0,6	360	204,38	160,16	145,26	187,69
7191115	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	204,38	160,16	145,26	187,69
7732083	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT 160/4.5UG120ED	BDFM	INHP1	0,8	120	88,67	65	62,99	86,85
5504403	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	88,67	65	62,99	86,85
7732108	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT 320/9UG60ED	BDFM	INHP1	1,6	60	87,49	64,02	60,26	83,50
5504426	BUDES FORMOT MILIN ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	60	87,49	64,02	60,26	83,50
9012826	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	120	72,83	51,97	48,02	68,50
5548748	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,6	360	195,76	153,07	145,26	187,69
9012832	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	60	53,38	35,98	31,33	48,04
7227327	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	120	85,85	62,67	62,99	86,85
5548731	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	BDFM	INHP	0,8	180	140,32	107,48	94,78	125,82
2129198	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	BDFM	INHP	0,8	360	231,91	182,81	190,56	243,21
5547594	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	60	84,3	61,4	60,26	83,50
5548725	BUDES FORMOT WESTEN ASTRA SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	BDFM	INHP	1,6	180	231,91	182,81	182,30	233,09
7349591	FLUTICA SALMET ACA GSK	FTSM	DAS	0,7	120	112,72	84,78	55,53	77,71

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	SERETIDE FO25UG/250UG 120H								
7349616	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	75,35	54,04	38,67	57,04
7349639	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	120	140,97	108,02	77,76	104,95
7349645	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	214,16	168,21	116,99	153,03
7349651	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	60	106,28	79,48	56,70	79,14
7349668	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	120	197,8	154,75	114,00	149,37
7349674	FLUTICA SALMET ACA GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	330,49	263,89	171,53	219,89
1191841	FLUTICA SALMET AXICORP GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	60	107,53	80,51	56,70	79,14
1191835	FLUTICA SALMET AXICORP GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	120	200,22	156,75	114,00	149,37
5126421	FLUTICA SALMET AXICORP GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	330,14	263,6	171,53	219,89
4038086	FLUTICA SALMET BERAG GSK SERETIDE FORTE50/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	60	111,92	84,12	56,70	79,14
4038063	FLUTICA SALMET BERAG GSK SERETIDE FORTE50/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	120	204,25	160,06	114,00	149,37
4038057	FLUTICA SALMET BERAG GSK SERETIDE FORTE50/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	332,31	265,38	171,53	219,89
5362630	FLUTICA SALMET CC GSK SERETIDE 50UG/100UG DISKUS	FTSM	PLVD	0,7	60	49,12	32,47	27,62	43,49
5389801	FLUTICA SALMET CC GSK SERETIDE 50UG/100UG DISKUS	FTSM	PLVD	0,7	180	136,71	104,51	83,56	112,06
5362618	FLUTICA SALMET CC GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	70,77	50,27	38,67	57,04
5385743	FLUTICA SALMET CC GSK	FTSM	PLVD	1	180	213,27	167,48	116,99	153,03

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
5362601	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET CC GSK	FTSM	PLVD	1,5	60	110,11	82,63	56,70	79,14
2706224	SERETIDE 50UG/500UG DISKUS FLUTICA SALMET CC GSK	FTSM	PLVD	1,5	180	345,23	276,01	171,53	219,89
7289535	SERETIDE 50UG/500UG DISKUS FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	DAS	0,5	120	81,56	59,15	40,43	59,19
2451304	SERETIDE 25UG/125UG 120HUB FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	DAS	0,7	60	112,94	84,96	27,62	43,49
5453752	SERETIDE FO25UG/250UG120HU FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	PLVD	1	60	75,59	54,24	38,67	57,04
4395142	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	PLVD	1	180	217,02	170,56	116,99	153,03
2685031	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	PLVD	1,5	60	107,52	80,5	56,70	79,14
4318259	SERETIDE FORTE50/500MCG D FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	PLVD	1,5	120	200,19	156,73	114,00	149,37
4318466	SERETIDE FORTE50/500MCG D FLUTICA SALMET EMRA GSK	FTSM	PLVD	1,5	180	330,53	263,93	171,53	219,89
0202382	SERETIDE 25UG/125UG 120HUB FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	DAS	0,5	120	81,53	59,12	40,43	59,19
0252339	SERETIDE FO25UG/250UG120HU FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	DAS	0,7	120	112,98	84,99	55,53	77,71
2082746	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	PLVD	1	60	72,07	51,34	38,67	57,04
2193374	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	PLVD	1	120	134,74	102,9	77,76	104,95
1017497	SERETIDE 50UG/250UG DISKUS FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	PLVD	1	180	217,06	170,59	116,99	153,03
2082829	SERETIDE FORTE50UG/500UG D FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	PLVD	1,5	60	103,26	77	56,70	79,14
1636131	FLUTICA SALMET EURIM GSK	FTSM	PLVD	1,5	120	200,22	156,75	114,00	149,37

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
6793295	SERETIDE FORTE50UG/500UG D FLUTICA SALMET EURIM GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	322,42	257,24	171,53	219,89
1521439	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	75,95	54,54	38,67	57,04
1521422	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	120	134,66	102,82	77,76	104,95
1512647	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	215,51	169,32	116,99	153,03
1528430	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	FTSM	PLVD	1,5	60	106,21	79,43	56,70	79,14
1521468	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	FTSM	PLVD	1,5	120	194,49	152,04	114,00	149,37
1528447	FLUTICA SALMET GERKE GSK SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	FTSM	PLVD	1,5	180	317,5	253,2	171,53	219,89
1483992	FLUTICA SALMET GSK VIANI MITE 25UG/50UG120HUB	FTSM	DAS	0,4	120	58,36	40,07	32,75	49,78
1484000	FLUTICA SALMET GSK VIANI 25UG/125UG 120HUB	FTSM	DAS	0,5	120	84,04	61,19	40,43	59,19
0427827	FLUTICA SALMET GSK VIANI MITE 50UG/100UG DISK	FTSM	PLVD	0,7	60	58,36	40,07	27,62	43,49
1484017	FLUTICA SALMET GSK VIANI FORTE 25UG/250UG120H	FTSM	DAS	0,7	120	127,85	97,23	55,53	77,71
3180787	FLUTICA SALMET GSK VIANI MITE 50UG/100UG DISK	FTSM	PLVD	0,7	180	154,59	119,22	83,56	112,06
0427833	FLUTICA SALMET GSK VIANI 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	84,04	61,19	38,67	57,04
3180793	FLUTICA SALMET GSK VIANI 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	231,94	182,84	116,99	153,03
0427862	FLUTICA SALMET GSK VIANI FORTE 50UG/500UG DIS	FTSM	PLVD	1,5	60	127,85	97,23	56,70	79,14
3180818	FLUTICA SALMET GSK	FTSM	PLVD	1,5	180	363,43	290,97	171,53	219,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
4144144	VIANI FORTE 50UG/500UG DIS FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE FO25UG/250UG120HU	FTSM	DAS	0,7	120	112,97	84,98	55,53	77,71
2477315	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	75,6	54,26	38,67	57,04
2477367	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	120	142,13	108,97	77,76	104,95
4162780	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	217,06	170,59	116,99	153,03
2477338	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	60	112,97	84,98	56,70	79,14
2477344	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	120	210,71	165,38	114,00	149,37
4162774	FLUTICA SALMET KOHL GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	345,23	276,01	171,53	219,89
1474220	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC MITE 25UG/50UG	FTSM	DAS	0,4	120	58,36	40,07	32,75	49,78
1474237	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC 25UG/125UG	FTSM	DAS	0,5	120	84,04	61,19	40,43	59,19
1288405	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC MITE 50UG/100UG	FTSM	PLVD	0,7	60	58,36	40,07	27,62	43,49
1474243	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC FORTE 25UG/250UG	FTSM	DAS	0,7	120	127,85	97,23	55,53	77,71
3180853	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC MITE 50UG/100UG	FTSM	PLVD	0,7	180	154,59	119,22	83,56	112,06
1288434	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	84,04	61,19	38,67	57,04
3180824	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	231,94	182,84	116,99	153,03
1288457	FLUTICA SALMET UCB ATMADISC FORTE 50UG/500UG	FTSM	PLVD	1,5	60	127,85	97,23	56,70	79,14
3180830	FLUTICA SALMET UCB	FTSM	PLVD	1,5	180	363,43	290,97	171,53	219,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika

Gruppe 1

PZN	Berechnungsname Arzneimittelname	Wirkstoff	Dar- reichungs- form	w bzw. wvg	Packungs- größe	Preis auf AVP-Ebene* [€]	Preis auf Berechnungs- ebene** [€]	Festbetrags- vorschlag auf Berechnungs- ebene [€]	Festbetrags- vorschlag auf AVP-Ebene [€]
	ATMADISC FORTE 50UG/500UG								
0055478	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE 25UG/125UG120HUB	FTSM	DAS	0,5	120	81,48	59,08	40,43	59,19
0277397	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE FORTE25/250UG120H	FTSM	DAS	0,7	120	112,87	84,9	55,53	77,71
4777814	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	60	75,95	54,54	38,67	57,04
4777872	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	120	141,8	108,7	77,76	104,95
4777889	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	FTSM	PLVD	1	180	216,82	170,4	116,99	153,03
3409965	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	60	107,5	80,49	56,70	79,14
3409971	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	120	210,67	165,34	114,00	149,37
3527506	FLUTICA SALMET WESTEN GSK SERETIDE FORTE50UG/500UG D	FTSM	PLVD	1,5	180	330,52	263,92	171,53	219,89

* Apothekenverkaufspreis inkl. MwSt.

** Apothekeneinkaufspreis ohne Großhandelsabschlag

Abkürzungsverzeichnis Darreichungsformen

DAL	Druckgasinhalation, Lösung
DAL1	Druckgasinhalation, Lösung
DAL2	Druckgasinhalation, Lösung
DAL3	Druckgasinhalation, Lösung
DAL4	Druckgasinhalation, Lösung
DAS	Druckgasinhalation, Suspension
DAS1	Druckgasinhalation, Suspension
FTBL	Filmtabletten
FTBL1	Filmtabletten
FTBL2	Filmtabletten
INHK	Hartkapseln mit Pulver zur Inhalation
INHP	Pulver zur Inhalation, Tablette zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
INHP1	Pulver zur Inhalation, Tablette zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
INHP2	Pulver zur Inhalation, Tablette zur Herstellung eines Pulvers zur Inhalation
LSG	Lösung zum Einnehmen, Lösung zur gastrointestinalen Anwendung, Lösung zur Anwendung auf der Haut, Lösung zur Anwendung in der Mundhöhle
NSPL	Nasenspray, Lösung
NSPS	Nasenspray, Suspension
NSPS1	Nasenspray, Suspension
PLVD	Einzel dosiertes Pulver zur Inhalation
PLVD1	Einzel dosiertes Pulver zur Inhalation
STABL	Schmelztabletten
STABL1	Schmelztabletten
TABR	Retardtabletten
TABR1	Retardtabletten
TABR2	Retardtabletten
TABR3	Retardtabletten
TROP	Tropfen zum Einnehmen / Tropfen zum Einnehmen, Lösung/Suspension/Emulsion