

**Festbetragsarzneimittel nach § 35 SGB V**  
**sortiert nach Arzneimittelname**

**Stand: 01.09.2014**

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Fest- betrag	Diffe- renz	Wirk- stoff	Wirk- stoff- menge	Darrei- chungs- form	Festbetragsgruppe	Stufe
5 FU AXIOS 50MG/ML 5000MG	07702225	1	30,18	33,69	-3,51		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU HEXAL 50MG/ML INJ.LOE	10268399	1	33,69	33,69	0,00		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU MEDAC 50MG/ML 10000MG	04142441	1	52,81	52,84	-0,03		10000	10000	IFIJ	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU MEDAC 50MG/ML 1000MG	03728044	1	16,34	16,34	0,00		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU MEDAC 50MG/ML 5000MG	03728156	1	33,69	33,69	0,00		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU MEDAC 50MG/ML 500MG	03727369	1	13,76	13,83	-0,07		500	500	IFIJ	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU PROFUSIO 1000MG	09083476	1	15,62	16,34	-0,72		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU PROFUSIO 250MG	09083447	1	12,28	12,55	-0,27		250	250	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU PROFUSIO 5000MG	09083482	1	31,19	33,69	-2,50		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5 FU PROFUSIO 500MG	09083453	1	13,44	13,83	-0,39		500	500	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5-FU CELL 50MG/ML ILO 1000	04041639	1	15,41	16,34	-0,93		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5-FU CELL 50MG/ML ILO 5000	04041645	1	31,19	33,69	-2,50		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
5-FU ONKOVIS 50MG/ML5000MG	08455800	1	30,92	33,69	-2,77		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
AAR OS N	00325972	80	19,42	9,58	9,84		160	160	DRAG	Calcium zur Substitution und Therapie
AARANE N	00225437	200	41,95	41,95	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika
AARANE N	00225443	400	70,14	70,14	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika
AARANE N	00225466	600	97,10	97,10	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika
ABALON 500MG TABLETTEN	06476637	20	2,99	1,50	1,49		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
ABOPRETEN	07065511	20	4,97	4,38	0,59		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1
ABSEAMED 1000I.E./1ML	04000741	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 1000I.E./0.5ML	04000646	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 2000I.E./1ML	04000652	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 3000I.E./0.3ML	04000669	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 4000I.E./0.4ML	04000681	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 5000I.E./0.5ML	04000698	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 6000I.E./0.6ML	04000729	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ABSEAMED 8000I.E./0.8ML	04000735	1	394,26	394,27	-0,01	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ACARA 35MG	09674007	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ACARA 35MG	09674013	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ACARA 35MG DUO CA 12FTA+72	09674059	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACARA 35MG DUO CA 4FTA+24	09674036	1	<b>27,02</b>	<b>27,02</b>	<b>0,00</b>	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACARA 35MG DUO VITD3 12+72	09674071	1	<b>59,61</b>	<b>59,61</b>	<b>0,00</b>	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACARA 35MG DUO VITD3 4+24	09674065	1	<b>27,02</b>	<b>27,02</b>	<b>0,00</b>	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACARA 35MG TR CA&VITD3 12+	09674094	1	<b>59,61</b>	<b>59,61</b>	<b>0,00</b>	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACARA 35MG TR CA&VITD3 4+	09674088	1	<b>27,02</b>	<b>27,02</b>	<b>0,00</b>	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACC 100	04789757	20	<b>3,01</b>	<b>3,01</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC 100	03920801	100	<b>11,21</b>	<b>11,21</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC 100 TABS	00451085	20	<b>3,01</b>	<b>3,01</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC 100 TABS	00451091	50	<b>6,37</b>	<b>6,37</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC 100 TABS	00451116	100	<b>11,21</b>	<b>11,21</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC 200	04789763	20	<b>12,21</b>	<b>13,44</b>	<b>-1,23</b>		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 200	03867219	50	<b>13,77</b>	<b>16,70</b>	<b>-2,93</b>		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 200	03867225	100	<b>16,30</b>	<b>21,90</b>	<b>-5,60</b>		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 200 TABS	00451122	20	<b>12,21</b>	<b>13,44</b>	<b>-1,23</b>		200	200	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 200 TABS	00451139	50	<b>13,77</b>	<b>16,70</b>	<b>-2,93</b>		200	200	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 200 TABS	00451145	100	<b>16,30</b>	<b>21,90</b>	<b>-5,60</b>		200	200	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 600 TABS	00434224	10	<b>12,21</b>	<b>13,45</b>	<b>-1,24</b>		600	600	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 600 TABS	00434230	20	<b>13,28</b>	<b>15,68</b>	<b>-2,40</b>		600	600	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 600 TABS	00434247	50	<b>16,30</b>	<b>21,93</b>	<b>-5,63</b>		600	600	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC 600 TABS	00434253	100	<b>21,16</b>	<b>31,70</b>	<b>-10,54</b>		600	600	TABL	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC AKUT 200	06302311	20	<b>5,97</b>	<b>4,51</b>	<b>1,46</b>		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT 600	06197481	10	<b>6,96</b>	<b>4,84</b>	<b>2,12</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT 600	00010808	20	<b>10,98</b>	<b>8,50</b>	<b>2,48</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT 600	00520917	40	<b>18,98</b>	<b>14,98</b>	<b>4,00</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT 600 Z HUSTENLOESE	03294717	10	<b>6,96</b>	<b>4,84</b>	<b>2,12</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT 600 Z HUSTENLOESE	03294723	20	<b>11,96</b>	<b>8,50</b>	<b>3,46</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC AKUT JUNIOR HUSTENLOES	08600975	20	<b>3,01</b>	<b>3,01</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC KINDERSAFT	06964615	100	<b>4,41</b>	<b>4,41</b>	<b>0,00</b>		20	20	LSG	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC KINDERSAFT	06964621	200	<b>7,77</b>	<b>7,77</b>	<b>0,00</b>		20	20	LSG	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
ACC LONG	03772625	10	<b>12,21</b>	<b>13,45</b>	<b>-1,24</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC LONG	04823543	20	<b>13,28</b>	<b>15,68</b>	<b>-2,40</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC LONG	04823566	50	<b>16,30</b>	<b>21,93</b>	<b>-5,63</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACC LONG	04823572	100	<b>21,16</b>	<b>31,70</b>	<b>-10,54</b>		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
ACCUPRO 10	03738775	30	<b>13,24</b>	<b>12,50</b>	<b>0,74</b>	QUPL	10	0,8	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACCUPRO 10	03738798	100	17,61	14,86	2,75	QUPL	10	0,8	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACCUPRO 20	03738806	30	14,21	13,03	1,18	QUPL	20	1,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACCUPRO 20	03738829	100	20,67	16,36	4,31	QUPL	20	1,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACCUPRO 5	03738746	30	12,57	12,07	0,50	QUPL	5	0,4	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACCUPRO 5	03738769	100	15,58	13,74	1,84	QUPL	5	0,4	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	04627807	30	15,36	13,85	1,51	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACCUZIDE 10MG/12.5MG	04627836	100	28,33	22,57	5,76	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACCUZIDE 20MG/12.5MG	04627842	30	21,88	14,28	7,60	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACCUZIDE 20MG/12.5MG	04627865	100	30,38	24,42	5,96	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACCUZIDE 20MG/25MG DIUPLUS	00923207	30	22,38	14,71	7,67	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACCUZIDE 20MG/25MG DIUPLUS	00923236	100	32,50	26,30	6,20	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RAT 12.5MG TAB	07112877	20	11,52	11,53	-0,01	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RAT 12.5MG TAB	07112883	50	12,11	12,13	-0,02	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RAT 12.5MG TAB	07112908	100	12,95	12,96	-0,01	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 100MG TAB	08703830	50	13,91	13,92	-0,01	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 100MG TAB	08703847	100	16,18	16,20	-0,02	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 25MG TAB	07112914	20	11,66	11,67	-0,01	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 25MG TAB	07112920	50	12,35	12,36	-0,01	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 25MG TAB	07112937	100	13,38	13,39	-0,01	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 50MG TAB	07112943	20	12,01	12,02	-0,01	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 50MG TAB	07112966	50	13,07	13,08	-0,01	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO 50MG TAB	07112972	100	14,59	14,60	-0,01	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ACE HEMMER RATIO CO25/12.5	08807653	50	15,95	15,96	-0,01	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RATIO CO25/12.5	08807676	100	22,05	22,06	-0,01	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RATIO CO25/25	08807699	50	16,36	16,73	-0,37	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RATIO CO25/25	08807707	100	22,68	23,91	-1,23	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RATIO CO50/25	08807736	50	16,93	17,46	-0,53	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACE HEMMER RATIO CO50/25	08807742	100	22,56	25,61	-3,05	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACEMETACIN - CT 30MG HARTK	06872913	20	12,59	12,63	-0,04	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACEMETACIN - CT 30MG HARTK	06872936	50	14,67	14,74	-0,07	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN - CT 30MG HARTK	06872942	100	18,18	18,34	-0,16	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN - CT 60MG HARTK	06872882	20	14,03	14,03	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN - CT 60MG HARTK	06872899	50	18,23	18,23	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN - CT 60MG HARTK	06872907	100	24,93	24,93	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 30 HEUMANN	07661006	20	12,57	12,63	-0,06	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 30 HEUMANN	07661012	50	14,65	14,74	-0,09	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 30 HEUMANN	07661029	100	18,16	18,34	-0,18	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 60 HEUMANN	07661041	20	13,97	14,03	-0,06	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 60 HEUMANN	07661058	50	18,20	18,23	-0,03	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN 60 HEUMANN	07661064	100	24,89	24,93	-0,04	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 30MG	03970549	20	12,59	12,63	-0,04	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 30MG	03970555	50	14,67	14,74	-0,07	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 30MG	03970561	100	17,46	18,34	-0,88	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 60MG	03970578	20	13,97	14,03	-0,06	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 60MG	03970584	50	17,47	18,23	-0,76	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMETACIN STADA 60MG	03970590	100	23,50	24,93	-1,43	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
ACEMIT	06609274	20	17,24	17,80	-0,56		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
ACEMIT	08473229	30	20,78	21,04	-0,26		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
ACEMIT	06609280	100	41,66	41,67	-0,01		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
ACERCOMP	04418133	100	30,04	25,18	4,86	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACERCOMP MITE	04890611	30	14,97	14,07	0,90	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACERCOMP MITE	04890634	100	28,41	23,45	4,96	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACESAL	04077749	20	4,30	2,12	2,18	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ACESAL	04421425	50	8,50	3,78	4,72	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ACESAL 250MG	00092611	20	2,56	1,70	0,86	_ASS	250	250	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ACESAL 250MG	00092628	50	4,30	2,99	1,31	_ASS	250	250	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ACIC 200	04887709	25	14,04	14,04	0,00		200	200	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACIC 200	04887715	100	24,82	24,82	0,00		200	200	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACIC 250 PI VIA	03064785	10	84,66	84,73	-0,07		250	250	PULV	Aciclovir, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACIC 400	04887721	35	18,97	18,97	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACIC 400	04887738	70	27,99	27,99	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACIC 500 PI VIA	03065543	10	209,05	199,04	10,01		500	500 PULV	Aciclovir, Gruppe 4	1
ACIC 800	04887744	35	25,29	25,43	-0,14		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACIC CREME	00762170	2	12,22	12,47	-0,25		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACIC CREME	08672816	5	13,88	14,23	-0,35		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACIC CREME	07203634	20	20,99	22,41	-1,42		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACIC CREME BEI LIPPENHERP	08654310	2	4,59	5,11	-0,52		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACIC OPHTAL	07376518	4,5	22,06	22,66	-0,60		30	30 AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ACICLO - CT	02538169	2	4,70	5,11	-0,41		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLO BASICS 200MG	02753264	25	14,03	14,04	-0,01		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLO BASICS 200MG	05520862	100	24,81	24,82	-0,01		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLO BASICS 400MG	02758327	35	18,96	18,97	-0,01		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLO BASICS 400MG	05520885	70	27,98	27,99	-0,01		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLO BASICS 800MG	02758356	35	25,42	25,43	-0,01		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOBETA 400	07501745	35	18,97	18,97	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOBETA 800	07501751	35	25,29	25,43	-0,14		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOBETA CREME	07518875	5	13,58	14,23	-0,65		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOBETA LIPPENHERPES	07518881	2	4,45	5,11	-0,66		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOSTAD 200	06873143	25	13,86	14,04	-0,18		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOSTAD 200	06873166	100	24,82	24,82	0,00		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOSTAD 400	06873172	35	18,85	18,97	-0,12		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOSTAD 400MG	09885046	70	26,72	27,99	-1,27		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOSTAD 800	06873189	35	24,97	25,43	-0,46		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOSTAD CREME	09885023	2	12,19	12,47	-0,28		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOSTAD CREME	06873120	5	13,58	14,23	-0,65		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOSTAD CREME	06873137	20	20,98	22,41	-1,43		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOSTAD GEG LIPPENHERP	06873114	2	4,57	5,11	-0,54		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOVIR - CT 200MG TAB	07269136	25	14,04	14,04	0,00		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR - CT 400MG TAB	07269107	35	18,97	18,97	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR - CT 800MG TAB	07269099	35	25,43	25,43	0,00		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR - CT CREME	07461253	2	12,35	12,47	-0,12		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR - CT CREME	07461276	5	13,88	14,23	-0,35		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR - CT CREME	07461282	20	20,98	22,41	-1,43		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR 200 1A PHARMA	00870468	25	14,03	14,04	-0,01		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 200 1A PHARMA	00870474	100	22,50	24,82	-2,32		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 200 HEUMANN	06977871	25	13,86	14,04	-0,18		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 200 HEUMANN	06977888	100	22,50	24,82	-2,32		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACICLOVIR 400 1A PHARMA	01332916	35	18,96	18,97	-0,01		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 400 1A PHARMA	04119034	70	26,72	27,99	-1,27		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 400 HEUMANN	06977902	35	18,85	18,97	-0,12		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 400 HEUMANN	06977919	70	26,72	27,99	-1,27		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 800 1A PHARMA	08671219	35	24,99	25,43	-0,44		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR 800 HEUMANN	06977931	35	24,97	25,43	-0,46		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AKUT CREME 1A PH	01664245	2	3,78	5,11	-1,33		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOVIR AL 200	07342270	25	14,04	14,04	0,00		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AL 200	07558099	100	22,50	24,82	-2,32		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AL 400	07342287	35	18,97	18,97	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AL 400	07558107	70	26,72	27,99	-1,27		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AL 800	07549060	35	25,20	25,43	-0,23		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR AL CREME	07334796	2	4,49	5,11	-0,62		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOVIR ARISTO 200MG	06434248	25	14,03	14,04	-0,01		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR ARISTO 200MG	06434834	100	24,49	24,82	-0,33		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR ARISTO 400MG	06434254	35	18,96	18,97	-0,01		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR ARISTO 400MG	06434260	70	26,72	27,99	-1,27		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR ARISTO 800MG	06434277	35	24,99	25,43	-0,44		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR CREME 1A PHARMA	00870439	2	12,22	12,47	-0,25		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR CREME 1A PHARMA	00870445	5	13,57	14,23	-0,66		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR CREME 1A PHARMA	00870451	20	20,97	22,41	-1,44		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR HEMOPHARM CREME	00400550	2	4,57	5,11	-0,54		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOVIR HEUMANN CREME	06977954	2	4,64	5,11	-0,47		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACICLOVIR HEUMANN CREME	06977960	5	13,57	14,23	-0,66		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR HEUMANN CREME	06977977	20	20,97	22,41	-1,44		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR HOSPIRA 25MG/ML	02087531	5	39,63	62,94	-23,31		250	250 IFLG	Aciclovir, Gruppe 4	1
ACICLOVIR HOSPIRA 25MG/ML	02088157	5	68,52	143,47	-74,95		500	500 IFLG	Aciclovir, Gruppe 4	1
ACICLOVIR KSK 800	01498054	35	24,99	25,43	-0,44		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 200MG FTA	04899859	25	14,04	14,04	0,00		200	200 FTBL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 200MG FTA	04899865	100	24,82	24,82	0,00		200	200 FTBL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 200MG TABL	09091300	25	14,04	14,04	0,00		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 200MG TABL	09091317	100	24,82	24,82	0,00		200	200 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 250MG	07311950	5	57,69	62,94	-5,25		250	250 PULV	Aciclovir, Gruppe 4	1
ACICLOVIR RATIO 400MG TABL	09091323	35	18,97	18,97	0,00		400	400 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
ACICLOVIR RATIO 500MG PI	07668178	5	94,63	143,47	-48,84		500	500 PULV	Aciclovir, Gruppe 4	1
ACICLOVIR RATIO 50MG/G	04899902	5	13,89	14,23	-0,34		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR RATIO 50MG/G	04899919	20	20,99	22,41	-1,42		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
ACICLOVIR RATIO 800MG TABL	06553131	35	25,43	25,43	0,00		800	800 TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ACICLOVIR RATIO LIPPENHERP	02286360	2	4,70	5,11	-0,41		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ACIVISION 30MG/G AUGENSALB	06732856	4,5	18,79	22,66	-3,87		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ACTELSAR HCT 40MG/12.5MG	04948339	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 40MG/12.5MG	04948345	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 40MG/12.5MG	04948368	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/12.5MG	04948380	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/12.5MG	04948397	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/12.5MG	04948405	98	44,48	44,48	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/25MG	04948411	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/25MG	04948552	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTELSAR HCT 80MG/25MG	04948925	98	53,32	53,32	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	05560034	1	27,00	27,02	-0,02	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	03248019	1	26,98	27,02	-0,04	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	04133459	1	26,75	27,02	-0,27	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	03390711	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	07351168	1	26,66	27,02	-0,36	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	05904752	1	26,73	27,02	-0,29	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	05904769	1	59,39	59,61	-0,22	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	03258302	1	59,32	59,61	-0,29	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	04015010	1	59,40	59,61	-0,21	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	03390763	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 1X WOECHENTL 35MG	07351174	1	73,27	59,61	13,66	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 30MG	02237717	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACTONEL 30MG	00637045	1	98,81	98,81	0,00	RIDS	779,52	1,9	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	07627044	1	29,19	27,02	2,17	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	08881833	1	26,99	27,02	-0,03	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	10263692	1	59,39	59,61	-0,22	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	00096589	1	59,58	59,61	-0,03	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	02649584	1	59,58	59,61	-0,03	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	07631784	1	67,20	59,61	7,59	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1X WOECHENTL	08881862	1	59,57	59,61	-0,04	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1XWOECHENTLIC	10077452	1	26,98	27,02	-0,04	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 35MG 1XWOECHENTLIC	10077512	1	59,27	59,61	-0,34	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	00637022	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	01035650	1	27,00	27,02	-0,02	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	04179154	1	26,75	27,02	-0,27	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	01035673	1	64,05	64,07	-0,02	RIDS	454,72	1,1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	02225803	1	63,72	64,07	-0,35	RIDS	454,72	1,1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 5MG	01888312	1	64,07	64,07	0,00	RIDS	454,72	1,1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 75MG	01244572	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL 75MG	07210060	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL EINMAL WOCHEN35MG	10630133	1	59,58	59,61	-0,03	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL PLUS CALC D 12+72	02061804	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL PLUS CALC D 4+24	02061537	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTONEL PLUS CALCIUM 35MG	04166996	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACTONEL PLUS CALCIUM 35MG	07652102	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ACTRAPHANE 30 FLEXPEN	00541581	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 30 FLEXPEN	00541629	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 30 INNOLET FER	00541463	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 30 INNOLET FER	00541486	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 30 PENFILL ZAM	00539650	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 30 PENFILL ZAM	00540765	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 50 PENFILL ZAM	00542356	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPHANE 50 PENFILL ZAM	00542882	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID FLEXPEN	00536752	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID FLEXPEN	00536775	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET	00072175	15	51,47	54,10	-2,63	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET	04604634	30	95,20	96,20	-1,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET 100IE/ML	04879294	15	52,51	54,10	-1,59	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET 100IE/ML	01906530	15	51,47	54,10	-2,63	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET 100IE/ML	04604628	15	53,10	54,10	-1,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET FER	00536692	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID INNOLET FER	00536700	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENF.100IE/ML ZYL	07728710	15	52,34	52,71	-0,37	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENF.100IE/ML ZYL	07728727	30	89,33	89,64	-0,31	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100I.E.	04405780	15	51,06	52,71	-1,65	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100I.E.	04405797	30	86,62	89,64	-3,02	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	03743173	15	51,12	52,71	-1,59	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	00145589	15	51,13	52,71	-1,58	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	06306958	15	50,54	52,71	-2,17	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	03029665	15	51,09	52,71	-1,62	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	04245916	15	51,02	52,71	-1,69	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	10115052	30	86,69	89,64	-2,95	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	10124447	30	86,66	89,64	-2,98	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	07653283	30	86,58	89,64	-3,06	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	03743210	30	86,69	89,64	-2,95	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	04245922	30	86,63	89,64	-3,01	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	00145603	30	86,95	89,64	-2,69	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL 100IE/ML	06135913	30	86,88	89,64	-2,76	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	00536338	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	04393692	15	50,53	52,71	-2,18	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	02949004	15	51,12	52,71	-1,59	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ACTRAPID PENFILL ZAM	03647328	15	<b>48,86</b>	<b>52,71</b>	<b>-3,85</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	04091399	15	<b>48,89</b>	<b>52,71</b>	<b>-3,82</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	04091407	30	<b>86,69</b>	<b>89,64</b>	<b>-2,95</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	00536427	30	<b>89,64</b>	<b>89,64</b>	<b>0,00</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	03647334	30	<b>86,69</b>	<b>89,64</b>	<b>-2,95</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	04393717	30	<b>86,63</b>	<b>89,64</b>	<b>-3,01</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACTRAPID PENFILL ZAM	03366279	30	<b>86,69</b>	<b>89,64</b>	<b>-2,95</b>	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
ACUVER 8MG PUMP LSG Z EINN	05509234	60	<b>16,35</b>	<b>16,28</b>	<b>0,07</b>		6,5	6,5	LSG	Betahistin, Gruppe 1	1
ADALAT 10	08704189	50	<b>15,45</b>	<b>15,48</b>	<b>-0,03</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10	02805021	84	<b>20,27</b>	<b>17,27</b>	<b>3,00</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10	08704195	100	<b>19,58</b>	<b>18,11</b>	<b>1,47</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	00047757	30	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>0,00</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	02739175	42	<b>14,92</b>	<b>14,95</b>	<b>-0,03</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	03344415	50	<b>15,47</b>	<b>15,48</b>	<b>-0,01</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	03352076	50	<b>14,90</b>	<b>15,48</b>	<b>-0,58</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	02739181	84	<b>17,24</b>	<b>17,27</b>	<b>-0,03</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	03344421	100	<b>18,04</b>	<b>18,11</b>	<b>-0,07</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT 10MG	03352082	100	<b>17,45</b>	<b>18,11</b>	<b>-0,66</b>		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
ADALAT EINS 30	00758056	28	<b>18,72</b>	<b>15,72</b>	<b>3,00</b>		30	30	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT EINS 30	00758079	98	<b>29,86</b>	<b>24,86</b>	<b>5,00</b>		30	30	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT EINS 60	00758085	28	<b>21,40</b>	<b>18,40</b>	<b>3,00</b>		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT EINS 60	00758122	98	<b>37,45</b>	<b>32,45</b>	<b>5,00</b>		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT RETARD	01918510	50	<b>16,87</b>	<b>16,91</b>	<b>-0,04</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT RETARD	03352099	50	<b>16,87</b>	<b>16,91</b>	<b>-0,04</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT RETARD	00758033	98	<b>26,57</b>	<b>21,57</b>	<b>5,00</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT RETARD	01918504	100	<b>21,72</b>	<b>21,74</b>	<b>-0,02</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT RETARD	03352107	100	<b>27,18</b>	<b>21,74</b>	<b>5,44</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADALAT SL RETARDTABLETTEN	00758004	98	<b>26,57</b>	<b>21,57</b>	<b>5,00</b>		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
ADARTREL 0.25MG FILMTABL	04173329	12	<b>13,05</b>	<b>13,05</b>	<b>0,00</b>		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG	01604869	84	<b>35,74</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,35</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	05705314	28	<b>19,92</b>	<b>19,96</b>	<b>-0,04</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	06465846	28	<b>19,93</b>	<b>19,96</b>	<b>-0,03</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	01625185	84	<b>36,05</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,04</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	02952785	84	<b>36,06</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,03</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	04173341	84	<b>36,09</b>	<b>36,09</b>	<b>0,00</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 0.5MG FILMTABL	05705320	84	<b>35,59</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,50</b>		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 2MG	00070147	84	<b>106,11</b>	<b>107,18</b>	<b>-1,07</b>		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 2MG FILMTABL	02952940	84	<b>106,11</b>	<b>107,18</b>	<b>-1,07</b>		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ADARTREL 2MG FILMTABL	05705337	84	105,45	107,18	-1,73		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 2MG FILMTABL	06465875	84	106,11	107,18	-1,07		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 2MG FILMTABL	04173358	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADARTREL 2MG FILMTABLETTEN	01625216	84	107,15	107,18	-0,03		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ADHOC ROBUGEN 0.5% HC SOFT	06920049	30	12,95	8,10	4,85	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
ADICLAIR	06341759	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR	06341736	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR	06331749	24	6,77	6,77	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
ADICLAIR	06331755	48	10,52	10,92	-0,40		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
ADICLAIR	06341765	50	13,74	13,82	-0,08		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR	06341742	50	13,74	13,82	-0,08		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR	06341771	100	22,19	22,82	-0,63		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR	03690086	20	14,40	14,40	0,00		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
ADICLAIR	04863040	50	29,20	29,21	-0,01		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
ADICLAIR	03690100	100	49,87	49,88	-0,01		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
ADICLAIR	06341788	1	7,09	7,09	0,00		1200000	1200000	VAGT	Nystatin, Gruppe 3	1
ADICLAIR MUNDGEL	00346365	25	6,59	8,37	-1,78		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
ADICLAIR MUNDGEL	00346371	50	11,34	13,82	-2,48		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
ADRIACEPT 50MG+BLASEN INST	00784792	1	150,93	150,93	0,00		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIACEPT 50MG+BLASEN INST	00784800	5	681,82	681,82	0,00		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIBLASTINA LOESUNG 50MG	01999069	1	121,52	150,93	-29,41		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIMEDAC 10MG (2MG/ML)	07698251	1	34,26	39,98	-5,72		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIMEDAC 200MG (2MG/ML)	07698274	1	480,93	549,34	-68,41		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIMEDAC 20MG (2MG/ML)	07698280	1	57,98	68,41	-10,43		20	20	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADRIMEDAC 50MG (2MG/ML)	07698297	1	128,48	150,93	-22,45		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
ADUMBRAN	02422202	10	11,67	11,67	0,00		10	10	TABL	Oxazepam	1
ADUMBRAN	02422225	50	14,15	12,99	1,16		10	10	TABL	Oxazepam	1
ADVANTAN CREME	04939240	15	13,57	13,57	0,00	MPLA	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN CREME	04939257	25	15,18	15,18	0,00	MPLA	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN CREME	04939263	50	19,11	19,11	0,00	MPLA	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN CREME	03113905	100	26,68	26,68	0,00	MPLA	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN FETTSALBE	04939346	15	13,57	13,57	0,00	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN FETTSALBE	04939352	25	15,18	15,18	0,00	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN FETTSALBE	04939369	50	19,11	19,11	0,00	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN FETTSALBE	03113928	100	26,68	26,68	0,00	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN LOESUNG	09243520	30	15,98	15,98	0,00	MPLA	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN LOESUNG	07376949	50	19,11	19,11	0,00	MPLA	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN MILCH	00259407	20	14,40	14,40	0,00	MPLA	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ADVANTAN MILCH	00259413	50	<b>19,11</b>	<b>19,11</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN MILCH	03113934	100	<b>26,68</b>	<b>26,68</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN SALBE	04939292	15	<b>13,57</b>	<b>13,57</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN SALBE	04939300	25	<b>15,18</b>	<b>15,18</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN SALBE	04939317	50	<b>19,11</b>	<b>19,11</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ADVANTAN SALBE	03113911	100	<b>26,68</b>	<b>26,68</b>	<b>0,00</b>	MPLA	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
AEQUAMEN	01980963	50	<b>13,89</b>	<b>13,89</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
AEQUAMEN	01980957	100	<b>16,12</b>	<b>16,12</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
AEQUAMEN FORTE	02584413	50	<b>14,99</b>	<b>14,99</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
AEQUAMEN FORTE	02584436	100	<b>18,08</b>	<b>18,08</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
AEROBEC N 50UG DOSIERAEROS	01798649	200	<b>22,67</b>	<b>22,67</b>	<b>0,00</b>	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
AERODUR TURBOHA O GAS100ED	09080555	100	<b>21,81</b>	<b>13,35</b>	<b>8,46</b>	TBLN	0,41	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
AFPRED FORTE THEO 200MG	10296591	12	<b>19,14</b>	<b>17,90</b>	<b>1,24</b>		200	200	AMP	Theophyllin, Gruppe 4	1
AGOPTON 15MG KAPSELN	06794515	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
AGOPTON 30MG KAPSELN	06794550	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
AIRFLUSAL FORSPIRO50/500UG	09121840	60	<b>63,99</b>	<b>72,38</b>	<b>-8,39</b>	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
AIRFLUSAL FORSPIRO50/500UG	09121857	120	<b>116,99</b>	<b>134,60</b>	<b>-17,61</b>	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
AIRFLUSAL FORSPIRO50/500UG	09121863	180	<b>169,98</b>	<b>197,15</b>	<b>-27,17</b>	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
AIROL CREME	08791403	20	<b>14,67</b>	<b>14,71</b>	<b>-0,04</b>		0,5	0,5	CREM	Tretinoin	1
AKINETON	03063969	20	<b>12,57</b>	<b>12,65</b>	<b>-0,08</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON	03063975	50	<b>14,43</b>	<b>14,43</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON	07202439	60	<b>14,89</b>	<b>14,98</b>	<b>-0,09</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON	03035861	100	<b>16,99</b>	<b>17,09</b>	<b>-0,10</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON	03424410	100	<b>17,02</b>	<b>17,09</b>	<b>-0,07</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON	03192282	100	<b>16,98</b>	<b>17,09</b>	<b>-0,11</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	03176805	20	<b>12,60</b>	<b>12,65</b>	<b>-0,05</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	06325387	30	<b>13,29</b>	<b>13,29</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	06999967	30	<b>12,73</b>	<b>13,29</b>	<b>-0,56</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	03176811	50	<b>14,24</b>	<b>14,43</b>	<b>-0,19</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	06325393	60	<b>14,96</b>	<b>14,98</b>	<b>-0,02</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	07233492	60	<b>14,47</b>	<b>14,98</b>	<b>-0,51</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	03176828	100	<b>16,99</b>	<b>17,09</b>	<b>-0,10</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 2MG	02531931	100	<b>17,09</b>	<b>17,09</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
AKINETON 4MG	05023744	100	<b>27,04</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,20</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON 4MG RETARD	07143493	30	<b>17,71</b>	<b>17,71</b>	<b>0,00</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AKINETON 4MG RETARD	07143501	60	<b>24,91</b>	<b>24,91</b>	<b>0,00</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON 4MG RETARD	07143518	100	<b>34,24</b>	<b>34,24</b>	<b>0,00</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON 4MG RETARD	02237982	100	<b>27,06</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,18</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON 4MG RETARD TABL.	10353863	60	<b>21,03</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,88</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON 4MG RETARD TABL.	10353886	100	<b>27,11</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,13</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	07202327	30	<b>15,04</b>	<b>17,71</b>	<b>-2,67</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	00660707	30	<b>15,01</b>	<b>17,71</b>	<b>-2,70</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02126975	30	<b>14,99</b>	<b>17,71</b>	<b>-2,72</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02033067	30	<b>15,04</b>	<b>17,71</b>	<b>-2,67</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02033073	50	<b>19,62</b>	<b>22,41</b>	<b>-2,79</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	05531340	50	<b>21,79</b>	<b>22,41</b>	<b>-0,62</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	00662356	50	<b>19,65</b>	<b>22,41</b>	<b>-2,76</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02130497	50	<b>19,60</b>	<b>22,41</b>	<b>-2,81</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	01607721	50	<b>19,62</b>	<b>22,41</b>	<b>-2,79</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	04954593	50	<b>21,74</b>	<b>22,41</b>	<b>-0,67</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	01607738	60	<b>20,98</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,93</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02033096	60	<b>21,07</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,84</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	07202333	60	<b>21,17</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,74</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	01834575	60	<b>21,07</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,84</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02127199	60	<b>20,98</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,93</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	00662480	60	<b>21,02</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,89</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	07596384	60	<b>21,04</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,87</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02197225	60	<b>21,88</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,03</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02197248	100	<b>29,33</b>	<b>34,24</b>	<b>-4,91</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	03475212	100	<b>29,08</b>	<b>34,24</b>	<b>-5,16</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	01607744	100	<b>27,04</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,20</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	04954601	100	<b>29,08</b>	<b>34,24</b>	<b>-5,16</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	01835066	100	<b>27,07</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,17</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02127207	100	<b>27,11</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,13</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	07596378	100	<b>27,27</b>	<b>34,24</b>	<b>-6,97</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	00662528	100	<b>27,13</b>	<b>34,24</b>	<b>-7,11</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKINETON RETARD	02033104	100	<b>29,08</b>	<b>34,24</b>	<b>-5,16</b>		4	4	TABR	Biperiden, Gruppe 2	1
AKNEFUG OXID WASH	04878024	100	<b>11,28</b>	<b>11,28</b>	<b>0,00</b>		40	40	SUSP	Benzoylperoxid	1
AKNEFUG-EL	03182622	50	<b>15,51</b>	<b>15,51</b>	<b>0,00</b>		10	10	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
AKNEFUG-EL MIT APLIKATOR	08772877	25	<b>13,39</b>	<b>13,39</b>	<b>0,00</b>		10	10	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
AKNEFUG-OXID MILD 10%	04927768	50	<b>8,78</b>	<b>8,78</b>	<b>0,00</b>		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNEFUG-OXID MILD 3%	06302357	25	<b>4,75</b>	<b>4,75</b>	<b>0,00</b>		30	30	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNEFUG-OXID MILD 3%	04927745	50	<b>7,15</b>	<b>7,15</b>	<b>0,00</b>		30	30	GEL	Benzoylperoxid	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AKNEFUG-OXID MILD 5%	06302363	25	5,19	5,19	0,00		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNEFUG-OXID MILD 5%	04927751	50	7,81	7,81	0,00		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNEMYCIN LOESUNG	02343170	25	14,34	14,34	0,00		20	20	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
AKNEMYCIN LOESUNG	02343313	50	17,37	17,39	-0,02		20	20	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
AKNEMYCIN SALBE	02343431	25	14,34	14,34	0,00		20	20	SALB	Erythromycin, Gruppe 3	1
AKNENORMIN 10MG	02931493	30	21,15	25,76	-4,61		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 10MG	02481914	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 10MG	03655730	60	30,57	38,98	-8,41		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 10MG	03655753	100	42,48	56,19	-13,71		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 20MG	02931530	30	28,99	36,71	-7,72		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 20MG	02481920	50	39,82	52,57	-12,75		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 20MG	03655776	60	45,41	60,17	-14,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNENORMIN 20MG	03656333	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
AKNEROXID 10	02484982	50	8,75	8,78	-0,03		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNEROXID 5	02325930	50	7,79	7,81	-0,02		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
AKNOSAN	03864528	50	21,15	21,15	0,00		50	50	FTBL	Minocyclin	1
AKNOSAN	03864534	100	30,63	30,64	-0,01		50	50	FTBL	Minocyclin	1
AKTREN	03487126	20	6,69	4,03	2,66		200	200	UTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
AKTREN	03559050	50	13,24	7,76	5,48		200	200	UTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
AKTREN FORTE	08913823	20	8,22	5,97	2,25		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
AKTREN SPEZIAL	08913846	10	6,15	3,63	2,52		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
AKTREN SPEZIAL	08913852	20	10,28	5,97	4,31		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
ALDACTONE 100	01826966	50	20,66	20,66	0,00		100	100	KAPS	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALDACTONE 100	00029009	100	29,96	29,96	0,00		100	100	KAPS	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALDACTONE 25	02475003	50	13,67	13,67	0,00		25	25	UTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALDACTONE 25	06135310	100	16,26	16,26	0,00		25	25	UTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALDACTONE 50	01193030	50	16,09	16,09	0,00		50	50	UTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALDACTONE 50	06453317	100	20,99	20,99	0,00		50	50	UTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
ALENDROKIT DURA 12WOCHENP	07415454	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDROKIT DURA 4 WOCHENP	07415448	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRO-KSK 70MG	07293608	1	50,58	50,59	-0,01	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDROMED 70MG	01971697	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDROMED 70MG	01972892	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALENDRON ARISTO 70MG	09615051	1	22,24	27,02	-4,78	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON ARISTO 70MG	09615068	1	44,14	50,59	-6,45	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON BETA 1XWOECH70MG	02258688	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON BETA 1XWOECH70MG	02260136	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON HEXAL 70MG 1XWOEC	04286714	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO PLUS 4T+28K	08755376	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO PLUS12T+84K	08755399	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO+CO70/2800	10250637	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO+CO70/2800	10250643	1	38,70	50,59	-11,89	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO+CO70/5600	10250614	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON RATIO+CO70/5600	10250620	1	38,70	50,59	-11,89	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON WINTHROP 1XW 70MG	05380533	1	26,74	27,02	-0,28	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON WINTHROP 1XW 70MG	05380556	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONAT ACIS 70MG	05510303	1	25,83	27,02	-1,19	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONAT ACIS 70MG	05510326	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 10MG	00460718	1	16,81	16,81	0,00	ALDS	140	0,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 10MG	09097194	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 10MG	00460724	1	36,66	36,66	0,00	ALDS	560	0,5	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 10MG	00460747	1	64,07	64,07	0,00	ALDS	1120	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 12 WO CAL D	01527181	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 4 WO CAL D	01527123	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 70MG 1XWOEC	00460753	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALENDRON-HEXAL 70MG 1XWOEC	00460776	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 70MG LOES	07630218	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	LSG	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRON-HEXAL 70MG LOES	07630454	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	LSG	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE - CT 70MG	01065177	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE - CT 70MG	01065183	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE 1A PHA70MG	09012677	1	18,96	27,02	-8,06	ALDS	280	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE 1A PHA70MG	09012683	1	35,31	50,59	-15,28	ALDS	840	0,8	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE ABZ 70MG	00022295	1	20,18	27,02	-6,84	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE ABZ 70MG	00074808	1	40,70	50,59	-9,89	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE ACTAVIS70MG	06733353	1	25,83	27,02	-1,19	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE ACTAVIS70MG	06733376	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AL 70MG TAB	01038565	1	25,82	27,02	-1,20	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AL 70MG TAB	01038571	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AURO 70MG	09636099	1	20,47	27,02	-6,55	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AURO 70MG	09636107	1	40,70	50,59	-9,89	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AXCOUNT70MG	03682572	1	26,45	27,02	-0,57	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE AXCOUNT70MG	03682738	1	55,23	50,59	4,64	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE BASICS 10MG	07116183	1	16,81	16,81	0,00	ALDS	140	0,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE BASICS 10MG	07116208	1	36,66	36,66	0,00	ALDS	560	0,5	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE BASICS 10MG	07116220	1	64,07	64,07	0,00	ALDS	1120	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE BASICS 70MG	00276564	1	22,86	27,02	-4,16	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRONSAEURE BASICS 70MG	00276570	1	46,46	50,59	-4,13	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALENDRONSAEURE BIOMO 70MG	01851450	1	20,18	27,02	-6,84	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE BIOMO 70MG	01851496	1	44,08	50,59	-6,51	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE BLUEFIS70MG	03516916	1	18,96	27,02	-8,06	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE BLUEFIS70MG	03531212	1	35,31	50,59	-15,28	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE DURA 70MG	00735345	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE DURA 70MG	00735351	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEU70MG NET	05889774	1	18,96	27,02	-8,06	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEU70MG NET	05889805	1	35,31	50,59	-15,28	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEUMANN10MG	09687369	1	16,81	16,81	0,00	ALDS	140	0,1 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEUMANN10MG	05538307	1	64,07	64,07	0,00	ALDS	1120	1,1 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEUMANN70MG	05004882	1	25,66	27,02	-1,36	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE HEUMANN70MG	05004965	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	01048428	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	00057402	1	27,00	27,02	-0,02	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	00057419	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE RATIO 70MG	01048434	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE STADA 10MG	01044413	1	16,81	16,81	0,00	ALDS	140	0,1 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE STADA 10MG	01044442	1	64,07	64,07	0,00	ALDS	1120	1,1 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE STADA 70MG	01044459	1	25,82	27,02	-1,20	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRONSAEURE STADA 70MG	01044465	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRON-SANDOZ1XWOECH70MG	04653064	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
ALENDRON-SANDOZ1XWOECH70MG	04653070	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8 TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALENDRO-Q 70MG TABL	01826179	1	25,53	27,02	-1,49	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALENDRO-Q 70MG TABL	01826185	1	50,47	50,59	-0,12	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ALEVE	07243674	12	5,88	5,13	0,75	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B
ALEVE	02205108	20	7,18	7,56	-0,38	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B
ALFASON	04782376	20	14,40	14,40	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON	04782347	20	14,40	14,40	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON	01995083	50	19,11	19,11	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON	01995025	50	19,11	19,11	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON	02094778	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON	02094761	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRELO	04829787	30	15,98	15,98	0,00	HCS2	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRELO	04613509	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRESA	04782353	20	14,40	14,40	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRESA	02387486	50	19,11	19,11	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRESA	02387492	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRINALE	03235821	30	15,98	15,98	0,00	HCS2	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFASON CRINALE	01995054	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
ALFUNAR 10MG RETARDTABL	06332950	30	16,17	16,28	-0,11	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUNAR 10MG RETARDTABL	06332967	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUNAR 10MG RETARDTABL	06332973	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN - CT 10MG RETARD	04647661	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN 10MG 1A PHARMA	06963946	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN 10MG 1A PHARMA	06963952	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN 10MG 1A PHARMA	06963969	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN 5MG 1A PHARMA	06963917	50	18,12	18,12	0,00	ALZN	4,57	0,5	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN 5MG 1A PHARMA	06963923	100	24,97	24,97	0,00	ALZN	4,57	0,5	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN ABZ 10MG	04608299	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN ACINO 10MG RET	10146354	30	42,01	16,28	25,73	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN AL 10MG RETARDTA	04890605	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN AL 10MG RETARDTA	04890686	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN AL 10MG RETARDTA	04890717	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN BETA 10MG RETARD	04973107	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN BETA 10MG RETARD	04973113	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN BETA 10MG RETARD	04973171	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN DURA 10MG RETARD	04862750	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
ALFUZOSIN DURA 10MG RETARD	04862767	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALFUZOSIN DURA 10MG RETARD	04862773	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN HEXAL 10MG	04843511	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN HEXAL 10MG	04843528	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN HEXAL 10MG	04843534	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN RATIO UNO 10MG	04673960	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN RATIO UNO 10MG	04673977	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN RATIO UNO 10MG	04673983	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN SANDOZ 10MG RET	04655560	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 10MG	02783466	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 10MG	02783472	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 10MG	02783609	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 5MG	02783035	30	15,33	15,33	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 5MG	02783437	50	18,12	18,12	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN STADA 5MG	02783443	100	24,97	24,97	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 2.5MG	04944927	30	14,78	14,78	0,00	ALZN	2,29	0,3 FTBL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 2.5MG	04944933	50	17,24	17,24	0,00	ALZN	2,29	0,3 FTBL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 2.5MG	04944956	100	23,28	23,28	0,00	ALZN	2,29	0,3 FTBL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 5MG RET	04967319	30	15,33	15,33	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 5MG RET	04967325	50	18,12	18,12	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP 5MG RET	04967331	100	24,97	24,97	0,00	ALZN	4,57	0,5 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP UNO10MG	04944896	30	16,28	16,28	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP UNO10MG	04944904	50	19,69	19,69	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALFUZOSIN WINTHROP UNO10MG	04944910	100	28,07	28,07	0,00	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALKA SELTZER CLASSIC	04153611	24	11,83	2,06	9,77	_ASS	324	324 TABB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ALKA SELTZER CLASSIC	04174033	24	8,41	2,06	6,35	_ASS	324	324 TABB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ALKA SELTZER CLASSIC	08493781	40	11,04	2,82	8,22	_ASS	324	324 TABB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ALLEGRO	02645876	3	28,83	17,41	11,42	FRTN	2,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALLEGRO	02645899	6	41,19	23,15	18,04	FRTN	2,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALLEGRO	02645907	12	60,63	34,03	26,60	FRTN	2,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALLERGO COMOD AUGENTROPFEN	04502974	10	4,95	4,95	0,00		20	20 AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
ALLERGODIL TABLETTEN	04869901	20	13,57	13,57	0,00	AZEL	2	5 FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3
ALLERGODIL TABLETTEN	06638293	50	17,54	17,54	0,00	AZEL	2	5 FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3
ALLERGODIL TABLETTEN	06638301	100	24,41	24,41	0,00	AZEL	2	5 FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
ALLERGOSMIN N	00585012	200	41,95	41,95	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika	3
ALLERGOSMIN N	00585029	400	70,14	70,14	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika	3
ALLERGOSMIN N	00585035	600	97,10	97,10	0,00	CRRT	1,5	0,25	DA	Kombinationen von Cromoglicinsäure mit Beta2-Sympathomimetika	3
ALLERGOVAL	01240278	50	34,88	32,77	2,11		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
ALLERGOVAL	01240284	100	63,49	63,49	0,00		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
ALLO - CT 100 MG TABLETTEN	03153299	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLO - CT 300 MG TABLETTEN	06154744	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLO - CT 300 MG TABLETTEN	03153313	50	13,26	13,26	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLO - CT 300 MG TABLETTEN	03153336	100	15,36	15,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOBETA 100	03943713	50	11,77	11,78	-0,01		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOBETA 100	06341854	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOBETA 300	06341860	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOBETA 300	03943736	50	13,26	13,26	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOBETA 300	06341877	100	15,35	15,36	-0,01		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100 1A PHARMA	03683086	50	11,77	11,78	-0,01		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100 1A PHARMA	03683092	100	12,48	12,53	-0,05		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100 HEUMANN	01564816	30	11,75	11,47	0,28		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100 HEUMANN	01564880	50	11,77	11,78	-0,01		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100 HEUMANN	01564897	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100HEUMANN NET	07386801	50	11,77	11,78	-0,01		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 100HEUMANN NET	07386818	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 1A PHARMA	03683175	20	11,92	11,92	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 1A PHARMA	07754050	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 1A PHARMA	03683258	50	13,23	13,26	-0,03		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 1A PHARMA	03683519	100	15,28	15,36	-0,08		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 HEUMANN	01564911	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 HEUMANN	01564928	50	13,23	13,26	-0,03		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300 HEUMANN	01564934	100	15,28	15,36	-0,08		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300HEUMANN NET	07386824	50	13,26	13,26	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL 300HEUMANN NET	07386830	100	15,28	15,36	-0,08		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ABZ 100MG	01014607	50	11,77	11,78	-0,01		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ABZ 100MG	01014613	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ABZ 300MG	01014636	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ABZ 300MG	07403971	50	13,26	13,26	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ABZ 300MG	01014642	100	15,28	15,36	-0,08		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ACIS 300MG	00108878	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALLOPURINOL ACIS 300MG	00108938	50	13,26	13,26	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL ACIS 300MG	00108944	100	15,36	15,36	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL AL 100	03399801	50	11,70	11,78	-0,08		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL AL 100	03399818	100	12,50	12,53	-0,03		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL AL 300	03399824	20	11,83	11,92	-0,09		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL AL 300	03399830	50	13,23	13,26	-0,03		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL AL 300	03399847	100	14,85	15,36	-0,51		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL HEXAL 100	00345727	50	11,78	11,78	0,00		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL HEXAL 100	00345733	100	12,53	12,53	0,00		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL HEXAL 300	00345673	20	11,92	11,92	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL HEXAL 300	00345696	50	13,26	13,26	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL HEXAL 300	00345704	100	15,36	15,36	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL RAT 100MG TAB	01686198	50	11,78	11,78	0,00		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL RAT 100MG TAB	01675496	100	12,53	12,53	0,00		100	100 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL RAT 300MG TAB	01686206	20	11,92	11,92	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL RAT 300MG TAB	02788104	50	13,26	13,26	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL RAT 300MG TAB	02079997	100	15,36	15,36	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL SANDOZ 300MG	00860808	100	15,36	15,36	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL STADA 300MG	00106388	50	13,26	13,26	0,00		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALLOPURINOL STADA 300MG	02055519	100	15,28	15,36	-0,08		300	300 TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ALMIRID CRIPAR 20MG	09318979	30	69,40	69,41	-0,01	DHEC	20	0,4 TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
ALMIRID CRIPAR 20MG	09318985	60	125,13	125,13	0,00	DHEC	20	0,4 TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
ALMIRID CRIPAR 20MG	09318991	200	376,59	376,59	0,00	DHEC	20	0,4 TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
ALMIRID CRIPAR 40MG	09319016	200	791,78	791,78	0,00	DHEC	40	0,8 TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
ALMOGRAN 12.5MG	01483118	3	31,83	17,41	14,42	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	06195720	3	17,39	17,41	-0,02	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	00848606	3	27,05	17,41	9,64	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	01483130	6	51,84	23,15	28,69	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	00469932	6	43,98	23,15	20,83	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	00848612	6	44,05	23,15	20,90	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	06195737	6	23,12	23,15	-0,03	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	00762106	7	49,56	25,00	24,56	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	06195743	7	24,98	25,00	-0,02	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	03104415	7	58,33	25,00	33,33	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	00762112	14	87,89	37,56	50,33	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	06195766	14	37,53	37,56	-0,03	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG	03104421	14	102,92	37,56	65,36	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG FILMTABL	04778305	14	84,80	37,56	47,24	ALTN	12,5	1 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALMOGRAN 12.5MG FILMTABLET	04522161	6	44,02	23,15	20,87	ALTN	12,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALMOGRAN 12.5MG FILMTABLET	06476560	14	84,84	37,56	47,28	ALTN	12,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ALNA OCAS 0.4MG	02286561	20	32,83	14,48	18,35	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALNA OCAS 0.4MG	02710295	50	59,81	19,48	40,33	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALNA OCAS 0.4MG	02562860	100	103,96	27,67	76,29	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
ALPAN 300MG WEICH	09674332	30	16,40	17,83	-1,43		300	300	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPAN 300MG WEICH	09674349	60	29,95	33,49	-3,54		300	300	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPOGAMMA 300	01464842	10	56,58	56,58	0,00		300	300	IJLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 300	01534123	20	104,79	104,79	0,00		300	300	IJLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 600 INF	02757322	5	50,29	50,29	0,00		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 600 INF	02757339	10	94,97	93,12	1,85		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 600 INF	02757380	20	183,00	172,45	10,55		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 600FER INF	02225861	10	94,97	93,12	1,85		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPOGAMMA 600MG FTA	10272768	30	25,97	30,82	-4,85		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPOGAMMA 600MG FTA	10109100	30	25,97	30,82	-4,85		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPOGAMMA 600MG FTA	10109123	60	49,99	57,92	-7,93		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPOGAMMA 600MG FTA	10109146	100	68,37	92,21	-23,84		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPON ARISTO 600MG	06897675	30	26,05	30,82	-4,77		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPON ARISTO 600MG	06897698	60	49,23	57,92	-8,69		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPON ARISTO 600MG	06897706	100	66,45	92,21	-25,76		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA LIPONSAEURE AAA600MG	04080585	5	63,95	50,29	13,66		600	600	IJLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA LIPONSAEURE AAA600MG	10039397	100	68,37	92,21	-23,84		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA-VIBOLEX 300MG KAPSEL	04887879	30	17,83	17,83	0,00		300	300	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA-VIBOLEX 300MG KAPSEL	04894655	100	53,32	53,32	0,00		300	300	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA-VIBOLEX 600MG AMP	06895794	5	50,29	50,29	0,00		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA-VIBOLEX 600MG AMP	06895802	10	93,12	93,12	0,00		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ALPHA-VIBOLEX 600MG HRK	00410465	30	25,00	30,82	-5,82		600	600	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPHA-VIBOLEX 600MG HRK	00410471	100	59,99	92,21	-32,22		600	600	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ALPRAZOLAM 1A PHARM 0.25MG	09207122	10	11,72	12,16	-0,44	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARM 0.25MG	09207139	20	12,27	13,16	-0,89	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARM 0.25MG	09207151	50	13,78	15,92	-2,14	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 0.5MG	02100125	10	12,70	12,88	-0,18	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 0.5MG	00672662	20	13,46	14,48	-1,02	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 0.5MG	00679115	50	15,76	18,87	-3,11	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 1MG	00679121	10	13,29	13,98	-0,69	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 1MG	00679138	20	14,55	16,56	-2,01	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM 1A PHARMA 1MG	00679144	50	18,29	23,59	-5,30	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM ABZ 0.25MG TABL	00179358	50	13,40	15,92	-2,52	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ALPRAZOLAM ABZ 0.5MG TABL	03024662	20	12,69	14,48	-1,79	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM ABZ 0.5MG TABL	03024679	50	14,40	18,87	-4,47	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 0.5MG TABL	04127795	10	11,90	12,88	-0,98	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 0.5MG TABL	04127789	20	12,69	14,48	-1,79	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 0.5MG TABL	04127772	50	14,88	18,87	-3,99	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 1MG TABL	04127832	10	12,48	13,98	-1,50	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 1MG TABL	04127826	20	13,74	16,56	-2,82	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM AL 1MG TABL	04127803	50	17,35	23,59	-6,24	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM HEXAL 1MG	07517841	20	16,56	16,56	0,00	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM HEXAL 1MG	07517858	50	23,59	23,59	0,00	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.25MG TAB	08703913	10	11,58	12,16	-0,58	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.25MG TAB	08703936	20	12,08	13,16	-1,08	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.25MG TAB	08703942	50	13,42	15,92	-2,50	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.5MG TAB	08703959	10	11,92	12,88	-0,96	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.5MG TAB	08703965	20	12,71	14,48	-1,77	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RAT 0.5MG TAB	08703971	50	14,90	18,87	-3,97	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RATIOPHARM1.0MG	03337059	10	13,17	13,98	-0,81	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RATIOPHARM1.0MG	03353259	20	13,76	16,56	-2,80	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM RATIOPHARM1.0MG	03355867	50	17,36	23,59	-6,23	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG	00768936	50	23,59	23,59	0,00	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 0.25MG	00969391	20	12,05	13,16	-1,11	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 0.25MG	00969416	50	13,40	15,92	-2,52	APZM	0,25	2,5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 0.5MG	00969422	10	11,90	12,88	-0,98	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 0.5MG	00969439	20	12,69	14,48	-1,79	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 0.5MG	00969445	50	14,40	18,87	-4,47	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 1MG	00969451	10	12,48	13,98	-1,50	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 1MG	00969468	20	13,74	16,56	-2,82	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALPRAZOLAM TEVA 1MG	00969474	50	17,35	23,59	-6,24	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
ALRHEUMUN	02509133	50	15,73	15,22	0,51	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
ALRHEUMUN	01845490	100	20,78	19,84	0,94	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
ALRHEUMUN FORTE	02497542	100	29,14	28,17	0,97	KTPN	100	666,67	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
ALVESCO 160 UG 120 HUB	10525956	120	65,97	33,15	32,82	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUB	09176019	120	66,63	33,15	33,48	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUB DOS	10298845	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	02787116	120	65,96	33,15	32,81	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	07753151	120	66,16	33,15	33,01	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	09202308	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	06103942	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	02484858	120	66,60	33,15	33,45	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 120 HUEBE	03418958	120	68,64	33,15	35,49	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 1X60 HUEBE	07717592	60	38,53	23,03	15,50	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 2X60 HUB	10301292	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 2X60 HUEBE	06934620	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 2X60 HUEBE	02787091	120	65,96	33,15	32,81	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 2X60 HUEBE	07717600	120	66,21	33,15	33,06	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 2X60 HUEBE	08839587	120	65,97	33,15	32,82	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUB	09156264	60	38,53	23,03	15,50	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUB	10298839	60	38,00	23,03	14,97	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	10073193	60	38,35	23,03	15,32	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	02787033	60	38,00	23,03	14,97	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	02484841	60	38,51	23,03	15,48	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	06103936	60	38,53	23,03	15,50	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	05909330	60	38,38	23,03	15,35	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 160UG 60 HUEBE	03895463	60	39,82	23,03	16,79	CCSD	160	1 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUB	06562101	120	59,20	24,97	34,23	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUEBE	06573837	120	59,20	24,97	34,23	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUEBE	02780870	120	59,00	24,97	34,03	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUEBE	06103882	120	59,20	24,97	34,23	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUEBE	02484835	120	59,19	24,97	34,22	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 120 HUEBE	03418935	120	61,11	24,97	36,14	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 2X60 HUEBE	02784514	120	59,00	24,97	34,03	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
ALVESCO 80UG 2X60 HUEBE	06934790	120	59,20	24,97	34,23	CCSD	80	0,5 DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
AMADOL 100MG RETARDTABL	04615951	50	22,67	22,67	0,00		100	100 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
AMADOL 100MG RETARDTABL	04615968	100	34,75	33,32	1,43		100	100 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
AMADOL 150MG RETARDTABL	04616100	100	49,21	47,23	1,98		150	150 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
AMADOL 200MG RETARDTABL	04616152	100	64,15	61,73	2,42		200	200 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
AMANTADIN 100 1A PHARMA	09081224	20	13,10	13,36	-0,26		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN 100 1A PHARMA	06735116	100	17,85	21,03	-3,18		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN ABZ 100MG	01014659	100	17,85	21,03	-3,18		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN AL 100	00183762	20	13,08	13,36	-0,28		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN AL 100	00183779	100	17,85	21,03	-3,18		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN AL 200	01588768	20	14,91	15,34	-0,43		200	200 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN AL 200	01588774	100	27,57	29,38	-1,81		200	200 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN HEXAL 100MG	03133902	30	14,02	14,34	-0,32		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN HEXAL 100MG	03133919	100	20,03	21,03	-1,00		100	100 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN HEXAL 200MG	03133948	100	27,60	29,38	-1,78		200	200 FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
AMANTADIN RATIO 100MG FTA	08425621	20	13,11	13,36	-0,25		100	100	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN RATIO 100MG FTA	01585882	100	20,03	21,03	-1,00		100	100	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN STADA 100MG	08818243	30	14,33	14,34	-0,01		100	100	TABL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN STADA 100MG	08818272	100	17,85	21,03	-3,18		100	100	TABL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN-NEURAX 100 MG	08810141	20	13,33	13,36	-0,03		100	100	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN-NEURAX 100 MG	08810164	100	20,74	21,03	-0,29		100	100	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN-NEURAX 200 MG	01852202	20	15,32	15,34	-0,02		200	200	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTADIN-NEURAX 200 MG	01852219	100	27,57	29,38	-1,81		200	200	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTAGAMMA 100	00426934	100	18,02	21,03	-3,01		100	100	TABL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMANTAGAMMA 200	00426963	100	23,87	29,38	-5,51		200	200	TABL	Amantadin, Gruppe 1	1
AMARYL 1MG	08877530	28	12,63	11,61	1,02	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 1MG	09262196	30	13,14	11,65	1,49	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 1MG	08877547	112	16,10	14,22	1,88	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 1MG	09262204	120	21,37	14,51	6,86	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	08877553	28	14,77	12,60	2,17	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	09262233	30	15,89	12,72	3,17	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	01681924	112	21,17	19,98	1,19	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	03897522	112	19,77	19,98	-0,21	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	00782675	112	19,77	19,98	-0,21	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	08877576	112	21,17	19,98	1,19	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	09284542	120	19,85	20,75	-0,90	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	09262256	120	27,66	20,75	6,91	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	03215310	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 2MG	00392856	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	08877582	28	16,04	13,82	2,22	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	09262345	30	17,18	14,08	3,10	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	03500430	112	26,88	27,14	-0,26	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	08877599	112	26,88	27,14	-0,26	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	02751845	112	26,88	27,14	-0,26	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	04102565	120	28,26	28,54	-0,28	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	09262351	120	35,39	28,54	6,85	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	04711459	120	28,26	28,54	-0,28	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 3MG	04748899	120	28,26	28,54	-0,28	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG	09262374	30	18,69	15,28	3,41	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG	05117675	112	32,19	33,05	-0,86	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG	00392879	120	33,61	34,95	-1,34	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG	09262397	120	41,71	34,95	6,76	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG	00367752	120	33,61	34,95	-1,34	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMARYL 4MG	09284513	120	33,69	34,95	-1,26	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 4MG TABLETTEN	07288949	112	32,20	33,05	-0,85	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 6MG	09262380	30	21,99	19,04	2,95	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMARYL 6MG	09262405	120	61,30	54,93	6,37	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
AMBENE	03832296	20	14,76	14,76	0,00	PHBN	200	666,67	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 7	2
AMBENE	03832304	50	19,25	19,25	0,00	PHBN	200	666,67	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 7	2
AMBRO ABZ 6MG/ML	09717923	100	3,99	3,99	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBRO RATIO 6MG/ML	09731768	100	3,99	3,99	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROBETA 30	07522782	20	3,55	3,55	0,00		30	30	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROBETA SAFT	07522776	100	2,48	2,48	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTEN 7,5MG/ML	03691832	50	2,76	2,76	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTEN 7,5MG/ML	03691890	100	4,63	4,63	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTENLOES 30MG	03692145	20	3,92	3,55	0,37		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTENLOES 30MG	03692240	50	6,28	7,08	-0,80		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTENLOESER	00832491	20	6,75	5,71	1,04		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTENSAFT KDR	03692346	100	2,44	2,48	-0,04		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL HUSTENSAFT KDR	03692398	250	4,94	4,94	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL S HUSTEN15MG/ML	03691973	50	4,41	4,41	0,00		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL S HUSTEN15MG/ML	03691996	100	7,44	7,44	0,00		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL S SAFT	00839180	100	3,99	3,99	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROHEXAL S SAFT	00839205	250	7,93	7,93	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROINFANT	00810727	100	2,53	2,48	0,05		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL - CT 15MG/2ML	04512429	10	16,33	16,97	-0,64		15	15	IJLG	Ambroxol, Gruppe 3	1
AMBROXOL - CT BRAUSETABL	04512435	20	3,49	3,55	-0,06		30	30	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL - CT SAFT	04512369	250	4,94	4,94	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 15 SAFT 1A PHARMA	03201319	100	2,44	2,48	-0,04		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 HEUMANN	03882118	20	3,02	3,55	-0,53		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 HEUMANN	03882124	50	7,13	7,08	0,05		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 HEUMANN	03882130	100	11,70	11,92	-0,22		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 SAFT 1A PHARMA	03201331	100	3,99	3,99	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 SAFT 1A PHARMA	03201578	250	7,93	7,93	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 TAB 1A PHARMA	03201609	20	2,55	3,55	-1,00		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 TAB 1A PHARMA	03201880	50	6,15	7,08	-0,93		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 TAB 1A PHARMA	03201957	100	11,10	11,92	-0,82		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 TROPFEN 1A PHA	03202000	50	4,41	4,41	0,00		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30 TROPFEN 1A PHA	03202135	100	7,44	7,44	0,00		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 30MG	10803786	20	2,55	3,55	-1,00		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 60 HEUMANN	04567933	20	6,12	5,71	0,41		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMBROXOL 60 HEUMANN	04567956	40	10,72	9,60	1,12		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 75 RETARD HEUMANN	10061592	10	3,95	3,95	0,00		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 75 RETARD HEUMANN	03882147	20	7,21	6,65	0,56		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 75 RETARD HEUMANN	03882153	50	15,07	13,21	1,86		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL 75 RETARD HEUMANN	03882176	100	26,35	22,26	4,09		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ABZ 15MG/5ML HUST	02058535	100	2,44	2,48	-0,04		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ABZ 15MG/5ML HUST	02058541	250	4,91	4,94	-0,03		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ABZ 75MG	01033208	20	6,65	6,65	0,00		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS 30MG TRINKTA	08535433	20	3,47	3,55	-0,08		30	30	TTAB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS 30MG TRINKTA	08535456	40	5,97	5,97	0,00		30	30	TTAB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS 60MG BRAUSE	04881351	10	3,99	3,38	0,61		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS 60MG BRAUSE	04881368	20	6,40	5,71	0,69		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS SAFT	04876290	100	2,48	2,48	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS TROPFEN	04876315	50	2,76	2,76	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL ACIS TROPFEN	04876321	100	4,63	4,63	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL 30	04765780	20	2,55	3,55	-1,00		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL 30	04765797	50	6,15	7,08	-0,93		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL 30	04765805	100	11,10	11,92	-0,82		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL 75 RETARD	04751565	20	6,65	6,65	0,00		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL 75 RETARD	04751571	50	13,21	13,21	0,00		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL COMP	04752292	10	12,52	13,22	-0,70		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
AMBROXOL AL COMP	04752300	20	13,92	15,30	-1,38		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
AMBROXOL AL SAFT	04765768	100	2,46	2,48	-0,02		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL SAFT	04765774	250	4,94	4,94	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL TROPFEN	07258658	50	3,24	2,76	0,48		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL AL TROPFEN	07258664	100	4,63	4,63	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL INHALAT	03560550	20	9,70	2,96	6,74		15	15	INHL	Ambroxol, Gruppe 2	1
AMBROXOL INHALAT	03560863	50	23,22	7,37	15,85		15	15	INHL	Ambroxol, Gruppe 2	1
AMBROXOL RATIO 15MG/2 ML	03355873	10	16,34	16,97	-0,63		15	15	IJLG	Ambroxol, Gruppe 3	1
AMBROXOL RATIO COMP 75/100	04299065	10	12,53	13,22	-0,69		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
AMBROXOL RATIO COMP 75/100	04299071	20	13,95	15,30	-1,35		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
AMBROXOL RATIO HUSTENSAFT	00563105	100	2,48	2,48	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO HUSTENSAFT	00563111	250	4,94	4,94	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO HUSTENTROPF	00563080	50	2,76	2,76	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO HUSTENTROPF	00563097	100	4,63	4,63	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO30MG HUSTENL	00680816	20	3,92	3,55	0,37		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO30MG HUSTENL	00680822	50	7,64	7,08	0,56		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO30MG HUSTENL	00680839	100	13,02	11,92	1,10		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMBROXOL RATIO60MG HUSTENL	00680868	20	6,25	5,71	0,54		60	60	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO60MG HUSTENL	00680905	50	12,46	11,36	1,10		60	60	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO60MG HUSTENL	00680911	100	20,84	19,12	1,72		60	60	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO75MG HUSTENL	00680934	20	7,79	6,65	1,14		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO75MG HUSTENL	00680940	50	16,47	13,21	3,26		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL RATIO75MG HUSTENL	00680992	100	28,82	22,26	6,56		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL SANDOZ 15MG/5ML	00833355	100	2,48	2,48	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL SANDOZ 15MG/5ML	00833361	250	4,94	4,94	0,00		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL SANDOZ 30MG	00833183	20	3,55	3,55	0,00		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL SANDOZ 7.5MG/ML	00833266	50	2,76	2,76	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL SANDOZ 7.5MG/ML	00833272	100	4,63	4,63	0,00		7,5	7,5	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMBROXOL WICK 3MG/ML KINDE	10299744	100	3,49	2,48	1,01		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
AMCIDERM	03082659	20	15,76	14,13	1,63	AMCD	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082719	20	15,76	14,13	1,63	AMCD	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082694	20	15,76	14,13	1,63	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082671	20	15,76	14,13	1,63	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082665	50	21,78	18,33	3,45	AMCD	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082688	50	21,78	18,33	3,45	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082702	50	21,78	18,33	3,45	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03082725	50	21,78	18,33	3,45	AMCD	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03276820	100	30,96	24,98	5,98	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03276808	100	30,96	24,98	5,98	AMCD	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMCIDERM	03276814	100	30,96	24,98	5,98	AMCD	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
AMIADA	04184758	14	23,15	23,15	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
AMIADA	04184764	28	35,26	35,26	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
AMIADA	04184770	42	47,36	47,36	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
AMIAS 8MG	09295534	56	48,84	19,53	29,31	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMIAS 8MG	09295540	98	60,94	25,95	34,99	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMIAS 8MG	03172859	98	35,95	25,95	10,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMILORETIK	06317399	30	12,48	12,80	-0,32		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORETIK	03103338	50	13,27	13,67	-0,40		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORETIK	03103344	100	15,04	15,68	-0,64		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID COMP RAT 5MG/50MG	03041152	20	12,16	12,29	-0,13		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID COMP RAT 5MG/50MG	03041169	50	13,27	13,67	-0,40		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID COMP RAT 5MG/50MG	03041175	100	15,04	15,68	-0,64		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID HCT AL	07382714	30	12,23	12,80	-0,57		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID HCT AL	04765834	50	13,05	13,67	-0,62		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
AMILORID HCT AL	04765840	100	14,63	15,68	-1,05		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMINEURIN 10	03634314	20	11,57	11,72	-0,15		10	10	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 10	03634320	50	12,29	12,61	-0,32		10	10	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 10	03634337	100	14,02	14,02	0,00		10	10	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 100 RETARD	04461620	20	16,02	16,58	-0,56		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin	1
AMINEURIN 100 RETARD	04461637	50	22,54	23,93	-1,39		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin	1
AMINEURIN 100 RETARD	04461643	100	32,49	34,97	-2,48		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin	1
AMINEURIN 25	03634343	20	12,29	12,69	-0,40		25	25	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 25	03634366	50	14,78	14,78	0,00		25	25	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 25	03634372	100	18,27	18,27	0,00		25	25	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 50	04345658	20	13,70	14,21	-0,51		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 50	04345664	50	18,53	18,53	0,00		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
AMINEURIN 50	04345670	100	25,17	25,17	0,00		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
AMINOPHYLLIN 125	07135387	100	22,75	22,75	0,00		101	101	TABL	Theophyllin, Gruppe 1	1
AMIODARON - CT 200MG TABL	04251130	100	69,85	69,85	0,00		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 1A PHARMA	03684016	20	18,87	22,25	-3,38		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 1A PHARMA	03684022	50	37,10	39,94	-2,84		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 1A PHARMA	03684430	100	63,71	69,85	-6,14		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN	00475855	20	21,73	22,25	-0,52		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN	00475861	50	37,39	39,94	-2,55		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN	00475884	100	64,75	69,85	-5,10		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN NET	05886801	20	18,75	22,25	-3,50		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN NET	05886824	50	31,25	39,94	-8,69		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON 200 HEUMANN NET	05886853	100	48,92	69,85	-20,93		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON AL 200	00972861	20	21,13	22,25	-1,12		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON AL 200	00972878	50	37,10	39,94	-2,84		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON AL 200	00972884	100	63,71	69,85	-6,14		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON RATIO 100MG TAB	00987443	100	48,61	48,62	-0,01		100	100	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON RATIO 200MG TAB	00987466	20	22,24	22,25	-0,01		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON RATIO 200MG TAB	00987472	50	39,92	39,94	-0,02		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON RATIO 200MG TAB	00987489	100	69,84	69,85	-0,01		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON SANDOZ 200MG	00770235	50	39,94	39,94	0,00		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON SANDOZ 200MG	00770318	100	69,85	69,85	0,00		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON STADA 200MG	00748402	20	21,17	22,25	-1,08		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON STADA 200MG	00748419	50	37,28	39,94	-2,66		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON STADA 200MG	00748431	100	64,55	69,85	-5,30		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON WINTHROP 200MG	05380504	20	22,25	22,25	0,00		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON WINTHROP 200MG	05380510	50	39,94	39,94	0,00		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODARON WINTHROP 200MG	05380527	100	67,29	69,85	-2,56		200	200	TABL	Amiodaron	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMIODURA 200MG	07653685	20	21,13	22,25	-1,12		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODURA 200MG	07653691	50	37,10	39,94	-2,84		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIODURA 200MG	07653716	100	63,71	69,85	-6,14		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOGAMMA 200	00990528	20	18,87	22,25	-3,38		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOGAMMA 200	00990534	50	31,25	39,94	-8,69		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOGAMMA 200	00990540	100	52,19	69,85	-17,66		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOHEXAL 200	07590312	20	21,17	22,25	-1,08		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOHEXAL 200	07590329	50	37,28	39,94	-2,66		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOHEXAL 200	07590335	100	64,55	69,85	-5,30		200	200	TABL	Amiodaron	1
AMIOXID-NEURAX 120 MG	08909425	20	13,01	13,01	0,00	AMIT	120	60	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 120 MG	08909431	50	16,37	16,37	0,00	AMIT	120	60	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 120 MG	08909448	100	22,41	22,41	0,00	AMIT	120	60	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 30 MG	08515494	20	11,63	11,63	0,00	AMIT	30	15	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 30 MG	08515502	50	12,64	12,64	0,00	AMIT	30	15	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 30 MG	08515519	100	14,40	14,40	0,00	AMIT	30	15	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 60 MG	08909371	20	12,13	12,13	0,00	AMIT	60	30	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 60 MG	08909388	50	13,92	13,92	0,00	AMIT	60	30	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 60 MG	08909394	100	17,23	17,23	0,00	AMIT	60	30	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 90 MG	08518831	20	12,58	12,58	0,00	AMIT	90	45	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 90 MG	08518848	50	15,16	15,16	0,00	AMIT	90	45	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMIOXID-NEURAX 90 MG	08518854	100	19,97	19,97	0,00	AMIT	90	45	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
AMISULPRID 1A PHARMA 100MG	09911128	20	17,73	21,32	-3,59		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 100MG	09911134	50	27,75	35,19	-7,44		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 100MG	09911140	100	43,35	57,05	-13,70		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 200MG	09911157	20	21,98	27,61	-5,63		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 200MG	09911163	50	37,81	49,91	-12,10		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 200MG	09911186	100	62,82	85,05	-22,23		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 400MG	09911068	20	28,88	37,73	-8,85		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 400MG	09911074	50	54,38	73,57	-19,19		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 400MG	09911080	100	94,85	130,09	-35,24		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 50MG	09911097	20	15,10	17,42	-2,32		50	50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 50MG	09911105	50	21,40	26,05	-4,65		50	50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID 1A PHARMA 50MG	09911111	100	31,68	39,63	-7,95		50	50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 100MG	01135050	20	17,86	21,32	-3,46		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 100MG	01135239	50	27,94	35,19	-7,25		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 100MG	01136641	100	44,36	57,05	-12,69		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 200MG	01162992	20	22,19	27,61	-5,42		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 200MG	01163000	50	38,33	49,91	-11,58		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMISULPRID AAA 200MG	01163023	100	64,34	85,05	-20,71		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 400MG	01163201	20	28,88	37,73	-8,85		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 400MG	01172565	50	54,69	73,57	-18,88		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 400MG	01173895	100	96,29	130,09	-33,80		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 50MG	01131388	50	21,59	26,05	-4,46		50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AAA 50MG	01131394	100	31,70	39,63	-7,93		50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 100MG	03182220	20	20,49	21,32	-0,83		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 100MG	03182208	50	34,20	35,19	-0,99		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 100MG	03182183	100	52,81	57,05	-4,24		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 200MG	03182243	50	49,17	49,91	-0,74		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 200MG	03182237	100	79,28	85,05	-5,77		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 400MG	06829633	20	33,94	37,73	-3,79		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 400MG	03182444	50	72,76	73,57	-0,81		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID AL 400MG	03182421	100	117,93	130,09	-12,16		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 200MG	04817063	20	21,98	27,61	-5,63		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 200MG	04817235	50	37,78	49,91	-12,13		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 200MG	04817301	100	62,78	85,05	-22,27		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 400MG	04817318	20	28,88	37,73	-8,85		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 400MG	04817324	50	54,38	73,57	-19,19		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID BIOMO 400MG	04817407	100	94,78	130,09	-35,31		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID DURA 200MG TABL	04169664	50	37,73	49,91	-12,18		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID DURA 200MG TABL	04169670	100	62,72	85,05	-22,33		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID DURA 400MG FILM	04169693	50	54,29	73,57	-19,28		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID DURA 400MG FILM	04169701	100	94,69	130,09	-35,40		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 100MG	03125280	20	21,32	21,32	0,00		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 100MG	03125297	50	35,19	35,19	0,00		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 100MG	03125305	100	57,05	57,05	0,00		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 200MG	03125328	50	49,91	49,91	0,00		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 200MG	03125334	100	85,05	85,05	0,00		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 400MG	03125340	20	37,73	37,73	0,00		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 400MG	03125357	50	73,57	73,57	0,00		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 400MG	03125363	100	130,09	130,09	0,00		400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 50MG	03125268	50	26,05	26,05	0,00		50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HEXAL 50MG	03125274	100	39,63	39,63	0,00		50	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 100MG	03132848	20	20,49	21,32	-0,83		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 100MG	03132854	50	33,86	35,19	-1,33		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 100MG	03133003	100	52,44	57,05	-4,61		100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 200MG	03133575	50	48,79	49,91	-1,12		200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMISULPRID HORMOSAN 200MG	03133581	100	77,00	85,05	-8,05		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 400MG	03133598	20	36,37	37,73	-1,36		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 400MG	03133612	50	72,39	73,57	-1,18		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID HORMOSAN 400MG	03133629	100	110,36	130,09	-19,73		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID RATIOPH 400MG	04478603	100	130,09	130,09	0,00		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID RATIOPHARM100MG	04478543	100	57,05	57,05	0,00		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID RATIOPHARM200MG	04478566	50	49,91	49,91	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID RATIOPHARM200MG	04478572	100	85,05	85,05	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 100MG	04442261	50	35,19	35,19	0,00		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 100MG	04442278	100	57,05	57,05	0,00		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 200MG	04442284	50	49,91	49,91	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 200MG	04442290	100	85,05	85,05	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 50MG	04442232	50	26,05	26,05	0,00		50	50 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID SANDOZ 50MG	04442249	100	39,63	39,63	0,00		50	50 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 100MG	02818710	20	20,59	21,32	-0,73		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 100MG	02818727	50	34,20	35,19	-0,99		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 100MG	02818733	100	52,81	57,05	-4,24		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 200MG	05883702	20	26,98	27,61	-0,63		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 200MG	02818756	50	49,17	49,91	-0,74		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 200MG	02818762	100	79,28	85,05	-5,77		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 400MG	02818779	20	36,51	37,73	-1,22		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 400MG	02818785	50	72,76	73,57	-0,81		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID STADA 400MG	02818816	100	117,93	130,09	-12,16		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 100MG TABL	02943906	20	20,80	21,32	-0,52		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 100MG TABL	02943912	50	35,19	35,19	0,00		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 100MG TABL	02943929	100	57,05	57,05	0,00		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 200MG TABL	05498855	20	25,99	27,61	-1,62		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 200MG TABL	02944142	50	49,91	49,91	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 200MG TABL	02944159	100	85,05	85,05	0,00		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 400MG FILMT	02944165	20	36,56	37,73	-1,17		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 400MG FILMT	02944320	50	73,43	73,57	-0,14		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 400MG FILMT	02944337	100	130,09	130,09	0,00		400	400 FTBL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 50MG TABL	02943869	50	26,05	26,05	0,00		50	50 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRIDLICH 50MG TABL	02943898	100	39,63	39,63	0,00		50	50 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID-NEURAX 100 MG	03836325	20	20,68	21,32	-0,64		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID-NEURAX 100 MG	03836331	50	27,75	35,19	-7,44		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID-NEURAX 100 MG	03836348	100	43,58	57,05	-13,47		100	100 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1
AMISULPRID-NEURAX 200 MG	03836466	20	26,98	27,61	-0,63		200	200 TABL	Amisulprid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMISULPRID-NEURAX 200 MG	03836472	50	37,81	49,91	-12,10		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
AMISULPRID-NEURAX 200 MG	03836578	100	63,09	85,05	-21,96		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
AMISULPRID-NEURAX 400 MG	03836644	20	36,56	37,73	-1,17		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
AMISULPRID-NEURAX 400 MG	03836696	50	54,38	73,57	-19,19		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
AMISULPRID-NEURAX 400 MG	03836733	100	95,40	130,09	-34,69		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
AMITRIPTYLIN - CT 25MGTABL	03393773	20	12,46	12,69	-0,23		25	25	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN - CT 25MGTABL	03393796	50	14,29	14,78	-0,49		25	25	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN - CT 25MGTABL	04329613	100	17,30	18,27	-0,97		25	25	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN - CT 75MGTABL	03393750	20	15,09	15,79	-0,70		75	75	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN - CT 75MGTABL	03393767	50	20,72	22,00	-1,28		75	75	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN - CT 75MGTABL	04355697	100	29,81	31,62	-1,81		75	75	TABL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 10	08516571	20	11,57	11,72	-0,15		10	10	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 10	08516588	50	12,29	12,61	-0,32		10	10	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 10	08516594	100	13,40	14,02	-0,62		10	10	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 25	07712407	20	12,29	12,69	-0,40		25	25	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 25	07712413	50	13,96	14,78	-0,82		25	25	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN BETA 25	07712436	100	16,66	18,27	-1,61		25	25	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 10MG	01925220	50	12,29	12,61	-0,32		10	10	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 10MG	01925237	100	13,40	14,02	-0,62		10	10	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 25MG	01925266	50	13,96	14,78	-0,82		25	25	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 25MG	01925272	100	16,66	18,27	-1,61		25	25	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 25MG RET	01925295	50	13,96	14,38	-0,42		22,1	22,1	KAPR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 25MG RET	01925303	100	16,66	17,41	-0,75		22,1	22,1	KAPR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 75MG RET	01925349	50	19,75	20,80	-1,05		66,3	66,3	KAPR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN DURA 75MG RET	01925355	100	27,47	29,40	-1,93		66,3	66,3	KAPR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN SDZ 100MG RET	01924924	20	16,58	16,58	0,00		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN SDZ 100MG RET	01924930	50	23,93	23,93	0,00		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN SDZ 100MG RET	01924976	100	34,97	34,97	0,00		88,4	88,4	TABR	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX	06616535	30	14,73	14,73	0,00		40	40	LSG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX	04463317	50	17,01	17,01	0,00		40	40	LSG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 10 MG	03343120	20	11,64	11,64	0,00		8,8	8,8	DRAG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 10 MG	03343137	50	12,46	12,46	0,00		8,8	8,8	DRAG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 10 MG	03343143	100	13,67	13,67	0,00		8,8	8,8	DRAG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 100 MG	03907019	20	16,58	16,58	0,00		88,4	88,4	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 100 MG	03907025	50	23,93	23,93	0,00		88,4	88,4	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 100 MG	03907031	100	34,97	34,97	0,00		88,4	88,4	FTBL	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 MG	03173184	20	12,46	12,51	-0,05		22,1	22,1	DRAG	Amitriptylin
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 MG	03173190	50	14,29	14,38	-0,09		22,1	22,1	DRAG	Amitriptylin

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 MG	03173209	100	17,30	17,41	-0,11		22,1	22,1	DRAG	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 RET	00715822	20	12,41	12,51	-0,10		22,1	22,1	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 RET	00715839	50	14,28	14,38	-0,10		22,1	22,1	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 25 RET	00715845	100	17,34	17,41	-0,07		22,1	22,1	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50	03906965	20	13,86	13,86	0,00		44,2	44,2	DRAG	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50	03906971	50	17,61	17,61	0,00		44,2	44,2	DRAG	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50	03906988	100	23,54	23,54	0,00		44,2	44,2	DRAG	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50 RET	00715874	20	13,78	13,86	-0,08		44,2	44,2	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50 RET	00715880	50	17,27	17,61	-0,34		44,2	44,2	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 50 RET	00715897	100	23,05	23,54	-0,49		44,2	44,2	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 MG	00105911	20	15,09	15,22	-0,13		66,3	66,3	FTBL	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 MG	00105928	50	20,72	20,80	-0,08		66,3	66,3	FTBL	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 MG	00105934	100	29,40	29,40	0,00		66,3	66,3	FTBL	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 RET	00715928	20	15,09	15,22	-0,13		66,3	66,3	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 RET	00715934	50	20,72	20,80	-0,08		66,3	66,3	KAPR	Amitriptylin	1
AMITRIPTYLIN-NEURAX 75 RET	00715940	100	29,31	29,40	-0,09		66,3	66,3	KAPR	Amitriptylin	1
AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	03740281	50	14,47	13,32	1,15	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	01421181	98	17,66	15,09	2,57	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO TAD BESILAT 10MG TABL	03740306	100	17,80	15,16	2,64	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO TAD BESILAT 5MG	06970142	100	15,82	13,98	1,84	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO TAD BESILAT 5MG TABL	03737712	50	13,46	12,65	0,81	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBESILAT SANDOZ 10MG	05121895	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBESILAT SANDOZ 10MG	05121903	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBESILAT SANDOZ 5MG	05121777	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBESILAT SANDOZ 5MG	05121783	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBESILAT SANDOZ 7.5MG	05121872	100	14,64	14,64	0,00	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBETA BESILAT 10MG TABL	03130128	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOBETA BESILAT 10MG TABL	03131932	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	00688887	30	12,48	12,51	-0,03	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	00993892	50	12,99	13,32	-0,33	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 10MG TABLETTEN	00993900	100	14,72	15,16	-0,44	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	00688870	30	12,05	12,08	-0,03	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	00993857	50	12,44	12,65	-0,21	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLOCLAIR 5MG TABLETTEN	00993863	100	13,32	13,98	-0,66	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIGAMMA TOP 10MG	02488922	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIGAMMA TOP 10MG	02489560	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIGAMMA TOP 10MG	02490043	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIGAMMA TOP 5MG	02488649	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMLODIGAMMA TOP 5MG	02488891	50	<b>12,65</b>	<b>12,65</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIGAMMA TOP 5MG	02488916	100	<b>13,98</b>	<b>13,98</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	07280942	20	<b>12,07</b>	<b>12,07</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	07280959	50	<b>13,32</b>	<b>13,32</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 10MG N TAB	07280965	100	<b>15,16</b>	<b>15,16</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	07280907	20	<b>11,76</b>	<b>11,76</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	07280913	50	<b>12,65</b>	<b>12,65</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN - CT 5MG N TABL	07280936	100	<b>13,98</b>	<b>13,98</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	00889947	20	<b>11,48</b>	<b>12,07</b>	<b>-0,59</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	00889976	50	<b>13,16</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,16</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 10MG N	00923360	100	<b>14,42</b>	<b>15,16</b>	<b>-0,74</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	05881985	20	<b>11,58</b>	<b>11,76</b>	<b>-0,18</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	00889887	50	<b>12,65</b>	<b>12,65</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA 5MG N	00889893	100	<b>13,83</b>	<b>13,98</b>	<b>-0,15</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	00889918	20	<b>11,91</b>	<b>11,91</b>	<b>0,00</b>	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	00889924	50	<b>13,02</b>	<b>13,02</b>	<b>0,00</b>	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN 1A PHARMA7.5MG N	00889930	100	<b>14,64</b>	<b>14,64</b>	<b>0,00</b>	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 10MG TABL	02157332	20	<b>12,07</b>	<b>12,07</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 10MG TABL	02157349	50	<b>13,32</b>	<b>13,32</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 10MG TABL	02157361	100	<b>15,16</b>	<b>15,16</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 5MG TABL	02156539	20	<b>11,76</b>	<b>11,76</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 5MG TABL	02156769	50	<b>12,65</b>	<b>12,65</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AAA 5MG TABL	02157326	100	<b>13,98</b>	<b>13,98</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 10MG	09758253	20	<b>12,07</b>	<b>12,07</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 10MG	09382210	50	<b>13,32</b>	<b>13,32</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 10MG	09382227	100	<b>15,16</b>	<b>15,16</b>	<b>0,00</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 5MG	09758247	20	<b>11,76</b>	<b>11,76</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 5MG	09382196	50	<b>12,65</b>	<b>12,65</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN ACTAVIS 5MG	09382204	100	<b>13,98</b>	<b>13,98</b>	<b>0,00</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AL 10MG TABL	02352619	50	<b>11,92</b>	<b>13,32</b>	<b>-1,40</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AL 10MG TABL	02352602	100	<b>12,48</b>	<b>15,16</b>	<b>-2,68</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AL 5MG TABL	02352648	50	<b>12,03</b>	<b>12,65</b>	<b>-0,62</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AL 5MG TABL	02352631	100	<b>12,22</b>	<b>13,98</b>	<b>-1,76</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AUROBINDO 10MG	09713724	20	<b>11,86</b>	<b>12,07</b>	<b>-0,21</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AUROBINDO 10MG	09713730	50	<b>12,98</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,34</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AUROBINDO 10MG	09713747	100	<b>14,45</b>	<b>15,16</b>	<b>-0,71</b>	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AUROBINDO 5MG	09713693	20	<b>11,69</b>	<b>11,76</b>	<b>-0,07</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AUROBINDO 5MG	09713701	50	<b>12,36</b>	<b>12,65</b>	<b>-0,29</b>	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMLODIPIN AUROBINDO 5MG	09713718	100	13,26	13,98	-0,72	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 10MG TABL	00624077	20	11,48	12,07	-0,59	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 10MG TABL	00624108	50	11,92	13,32	-1,40	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 10MG TABL	00624114	100	12,48	15,16	-2,68	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 5MG TABL	00623066	20	11,06	11,76	-0,70	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 5MG TABL	00623089	50	12,03	12,65	-0,62	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AWD 5MG TABL	00624025	100	12,22	13,98	-1,76	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	05512851	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	00343645	50	13,01	13,32	-0,31	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 10MG	00343651	100	15,03	15,16	-0,13	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	05512880	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	00343272	50	12,36	12,65	-0,29	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN AXCOUNT 5MG	00343295	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG	08454456	20	11,65	11,76	-0,11	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG	08454479	50	12,14	12,65	-0,51	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL 5MG	08454491	100	12,22	13,98	-1,76	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL10MG	08454516	20	11,63	12,07	-0,44	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL10MG	08454539	50	12,05	13,32	-1,27	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESIL DEXCEL10MG	08454551	100	12,65	15,16	-2,51	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	04390742	20	11,48	12,07	-0,59	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	04400245	50	11,92	13,32	-1,40	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 10MG	04400251	100	12,48	15,16	-2,68	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG	04323668	20	11,06	11,76	-0,70	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG	04342967	50	12,03	12,65	-0,62	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT ABZ 5MG	04382642	100	12,22	13,98	-1,76	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	05888013	20	11,54	12,07	-0,53	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	05888036	50	11,92	13,32	-1,40	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HE10MG N	05888059	100	12,48	15,16	-2,68	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N	05887930	20	11,58	11,76	-0,18	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N	05887953	50	12,03	12,65	-0,62	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEU5MG N	05887982	100	12,36	13,98	-1,62	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	02167112	20	11,80	11,76	0,04	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	02167460	50	12,13	12,65	-0,52	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM 5MG	02167678	100	13,29	13,98	-0,69	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	02167833	20	11,98	12,07	-0,09	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	02169163	50	12,30	13,32	-1,02	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN BESILAT HEUM10MG	02169186	100	13,29	15,16	-1,87	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN CORAX 10MG TABL	00613004	50	13,98	13,32	0,66	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMLODIPIN CORAX 10MG TABL	00613010	100	17,30	15,16	2,14	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN CORAX 5MG TABL	00612967	50	13,08	12,65	0,43	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN CORAX 5MG TABL	00612973	100	15,42	13,98	1,44	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 10MG TAB	06586679	30	12,07	12,51	-0,44	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 10MG TAB	06586685	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 10MG TAB	06586691	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 5MG TAB	06586633	30	11,64	12,08	-0,44	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 5MG TAB	06586656	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN DURA B 5MG TAB	06586662	100	13,97	13,98	-0,01	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 10MG	10420536	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 10MG	10420542	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 10MG	10420559	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 5MG	10420499	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 5MG	10420507	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN FAIR-MED 5MG	10420513	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	07018902	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	07018977	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 10MG TABL	07018983	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	07018581	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	07018598	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 5MG TABL	07018606	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	07018724	20	11,91	11,91	0,00	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	07018730	50	13,02	13,02	0,00	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN HEXAL 7.5MG TABL	07018747	100	14,64	14,64	0,00	AMDN	7,5	1,1	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN KSK 5MG	01079110	100	16,98	13,98	3,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 10MG N	02634536	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 10MG N	02716599	50	13,32	13,32	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 10MG N	03457349	98	15,09	15,09	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 10MG N	02716613	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 5MG N	02634097	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 5MG N	02634105	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 5MG N	03457272	98	13,93	13,93	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN RATIO 5MG N	02634223	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN STADA 10MG	02373107	50	11,92	13,32	-1,40	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN STADA 10MG	02373113	100	12,48	15,16	-2,68	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN STADA 5MG	02373018	50	12,03	12,65	-0,62	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN STADA 5MG	02373024	100	12,22	13,98	-1,76	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA	02146558	20	12,07	12,07	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA	02146564	50	13,17	13,32	-0,15	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN WINTHROP 10MG TA	02146587	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	02145228	20	11,76	11,76	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	02145518	50	12,65	12,65	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODIPIN WINTHROP 5MG TAB	02145553	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODOC 10MG	01051962	100	17,61	15,16	2,45	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLODOC 5MG	01051904	100	15,79	13,98	1,81	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMOLICH 10MG	02206349	50	19,79	13,32	6,47	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO-Q BESILAT 10MG TABL	00198522	50	13,03	13,32	-0,29	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO-Q BESILAT 10MG TABL	00198580	100	15,14	15,16	-0,02	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO-Q BESILAT 5MG TABL	00194205	50	12,64	12,65	-0,01	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMLO-Q BESILAT 5MG TABL	00194286	100	13,96	13,98	-0,02	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMOCLAV 500 PLUS	00544651	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOCLAV 500 PLUS	01423168	15	31,43	31,43	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOCLAV 500 PLUS	00544668	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOCLAV 875MG+125MG	03361000	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOCLAV 875MG+125MG	03361017	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	00774345	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	00775020	15	31,43	31,43	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXCLAV SANDOZ 500/125MG	00775132	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	00775652	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	06067063	14	36,21	41,11	-4,90		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	00864166	14	41,11	41,11	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXCLAV SANDOZ 875/125MG	00776060	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI - CT 1000MG BRAUSE	07320469	10	13,29	13,32	-0,03		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 1000MG BRAUSE	07320481	30	19,92	19,94	-0,02		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 1000MG FILMTABL	03153388	10	13,22	13,32	-0,10		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 1000MG FILMTABL	03153394	20	15,67	16,39	-0,72		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 1000MG FILMTABL	06154804	30	19,18	19,94	-0,76		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 250MG/5ML TS	03393690	100	12,59	13,30	-0,71		50	50	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXI - CT 250MG/5ML TS	06154767	200	14,28	15,84	-1,56		50	50	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXI - CT 500 MG FILMTABL	03153342	10	12,52	12,54	-0,02		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 500 MG FILMTABL	03153359	20	14,48	14,51	-0,03		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 500 MG FILMTABL	06154773	30	16,79	16,83	-0,04		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 750 MG FILMTABL	03153365	10	12,92	12,95	-0,03		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 750 MG FILMTABL	03153371	20	15,51	15,53	-0,02		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI - CT 750 MG FILMTABL	06154796	30	18,47	18,49	-0,02		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 1000 1A PHARMA	00658805	10	13,08	13,32	-0,24		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMOXI 1000 1A PHARMA	00658811	20	15,67	16,39	-0,72		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 1000 1A PHARMA	00658828	30	19,18	19,94	-0,76		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 250 TS 1A PHARMA	00658834	100	12,55	13,30	-0,75		50	50	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXI 500 1A PHARMA	03410891	10	12,51	12,54	-0,03		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 500 1A PHARMA	03410916	20	14,29	14,51	-0,22		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 500 1A PHARMA	03410974	30	16,22	16,83	-0,61		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 500 TS 1A PHARMA	00658840	100	13,96	16,12	-2,16		100	100	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXI 750 1A PHARMA	00658774	10	12,84	12,95	-0,11		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 750 1A PHARMA	00658780	20	15,07	15,53	-0,46		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI 750 1A PHARMA	00658797	30	16,67	18,49	-1,82		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 500/125MG	02238438	10	24,05	24,42	-0,37		625	625	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 500/125MG	00669571	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 500/125MG	07580443	15	31,43	31,43	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 500/125MG	00669588	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 500/125MG	02238421	20	37,10	38,51	-1,41		625	625	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN 875/125MG	01892265	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI CLAVULAN 875/125MG	01892271	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI CLAVULAN AL875/125MG	02030732	10	32,15	32,23	-0,08		1000	1000	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI CLAVULAN AL875/125MG	02030726	20	54,18	54,63	-0,45		1000	1000	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI CLAVULAN AURO500/125	09425327	10	23,63	24,42	-0,79		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN AURO500/125	09425333	20	36,27	38,51	-2,24		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI CLAVULAN AURO875/125	08841199	10	30,37	32,23	-1,86		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI CLAVULAN AURO875/125	08841207	20	50,27	54,63	-4,36		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI SANDOZ 1000MG	00770666	10	13,32	13,32	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI SANDOZ 1000MG	00770442	12	13,86	13,86	0,00		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI SANDOZ 1000MG	00770956	20	16,39	16,39	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI SANDOZ 1000MG	00770459	24	17,74	17,74	0,00		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI SANDOZ 1000MG OP 14	00770324	14	14,30	14,45	-0,15		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI SANDOZ 500MG/5ML	00774121	100	14,49	16,12	-1,63		100	100	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXIBETA 1000 OP14	01265887	14	14,32	14,45	-0,13		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA 1000MG TABS	07391021	10	13,32	13,32	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA 1000MG TABS	07391038	20	16,26	16,39	-0,13		1000	1000	TABS	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA 1000MG TABS	07391044	30	19,94	19,94	0,00		1000	1000	TABS	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA 750 TABS	07391009	10	12,95	12,95	0,00		750	750	TABS	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA 750 TABS	07391015	20	15,53	15,53	0,00		750	750	TABS	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA T 1000	07327968	10	13,27	13,32	-0,05		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA T 1000	07518384	20	16,24	16,39	-0,15		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIBETA T 1000	07327974	30	19,94	19,94	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMOXICILLIN 1000 HEUMA NET	05889030	10	13,26	13,32	-0,06		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMA NET	05888958	10	13,08	13,32	-0,24		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMA NET	05889047	20	16,23	16,39	-0,16		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMA NET	05888964	20	15,62	16,39	-0,77		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMA NET	05888970	30	19,18	19,94	-0,76		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMANN	04472724	10	13,22	13,32	-0,10		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMANN	04472730	20	16,16	16,39	-0,23		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 1000 HEUMANN	07289127	30	19,92	19,94	-0,02		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 500 HEUMA NET	05888987	10	12,50	12,54	-0,04		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 500 HEUMA NET	05889001	20	13,86	14,51	-0,65		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 500 HEUMANN	04511967	10	12,54	12,54	0,00		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 500 HEUMANN	04511973	20	14,29	14,51	-0,22		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 500 HEUMANN	10174480	30	16,20	16,83	-0,63		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 750 HEUMA NET	05889018	10	12,84	12,95	-0,11		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 750 HEUMA NET	05889024	20	15,51	15,53	-0,02		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 750 HEUMANN	04472693	10	12,95	12,95	0,00		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 750 HEUMANN	04472701	20	15,46	15,53	-0,07		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN 750 HEUMANN	02245734	30	18,47	18,49	-0,02		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN ABZ 1000MG	01014688	10	13,08	13,32	-0,24		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN ABZ 1000MG	01014694	20	15,67	16,39	-0,72		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN ABZ 500MG	01014665	10	12,51	12,54	-0,03		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN ABZ 500MG	01014671	20	14,29	14,51	-0,22		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN ACIS 5% SAFT	07339049	100	13,30	13,30	0,00		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN ACIS 5% SAFT	00660819	200	15,80	15,84	-0,04		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN AL 1000	04751424	10	13,15	13,32	-0,17		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 1000	04751430	20	15,67	16,39	-0,72		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 1000	00038706	30	19,18	19,94	-0,76		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 500	04751476	10	12,51	12,54	-0,03		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 500	04751482	20	14,29	14,51	-0,22		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 500	09424405	30	16,22	16,83	-0,61		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 750	04751447	10	12,84	12,95	-0,11		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 750	04751453	20	15,07	15,53	-0,46		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL 750	09424411	30	16,67	18,49	-1,82		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AL TS	04751588	100	12,55	13,30	-0,75		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN AL TS	09424428	200	13,96	15,84	-1,88		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN AXCOUNT 1000MG	06797399	10	13,22	13,32	-0,10		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AXCOUNT 1000MG	06797407	20	16,16	16,39	-0,23		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN AXCOUNT 1000MG	05512911	30	19,34	19,94	-0,60		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
AMOXICILLIN C ABZ 500/125	02426714	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN C ABZ 500/125	02426720	20	38,50	38,51	-0,01		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN C ABZ 875/125	02464092	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN C ABZ 875/125	02470655	20	54,59	54,63	-0,04		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN DURA 1000MG	00735380	20	15,57	16,39	-0,82		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN DURA 1000MG	03188240	30	19,14	19,94	-0,80		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN HEUMA500MG/5ML	10229212	100	16,11	16,12	-0,01		100	100	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN PL HEU 500/125	04104417	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN PL HEU 500/125	04104423	20	38,50	38,51	-0,01		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN PL HEU 875/125	04107083	10	31,49	32,23	-0,74		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN PL HEU 875/125	04107108	20	54,18	54,63	-0,45		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN R C875MG/125MG	00021752	10	31,50	32,23	-0,73		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN R C875MG/125MG	00021769	20	54,19	54,63	-0,44		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG BTA	06884827	10	13,30	13,32	-0,02		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG BTA	06884833	20	16,26	16,39	-0,13		1000	1000	TABB	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG FTA	02394411	10	13,30	13,32	-0,02		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG FTA	00427715	14	14,32	14,45	-0,13		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG FTA	02394428	20	16,37	16,39	-0,02		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 1000MG FTA	07356272	30	19,93	19,94	-0,01		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 250MG/5ML	03525915	100	12,60	13,30	-0,70		50	50	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN RAT 250MG/5ML	03525921	200	14,29	15,84	-1,55		50	50	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN RAT 500MG FTA	02394374	10	12,53	12,54	-0,01		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 500MG FTA	02394380	20	14,49	14,51	-0,02		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 500MG/5ML	07561598	100	14,49	16,12	-1,63		100	100	GRAN	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN RAT 750MG FTA	02394397	10	12,94	12,95	-0,01		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 750MG FTA	02394405	20	15,52	15,53	-0,01		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT 750MG FTA	00000655	30	18,48	18,49	-0,01		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT COM500/125	05977188	10	23,01	24,42	-1,41		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT COM500/125	05977194	15	30,32	31,43	-1,11		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RAT COM500/125	05977202	20	32,73	38,51	-5,78		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RATIO C500/125	07622035	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RATIO C500/125	01627511	15	31,43	31,43	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RATIO C500/125	07622041	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN RATIO C875/125	01827109	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN RATIO C875/125	01827138	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN STADA 1000	02760531	10	13,08	13,32	-0,24		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN STADA 1000	00291084	14	14,30	14,45	-0,15		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXICILLIN STADA 1000	02760548	20	15,67	16,39	-0,72		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMOXICILLIN STADA TS	02418117	100	12,57	13,30	-0,73		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICILLIN STADA TS	02418123	200	14,29	15,84	-1,55		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXICLAV - CT 500MG/125MG	00601604	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV - CT 500MG/125MG	00601610	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV - CT 875MG/125MG	03856552	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV - CT 875MG/125MG	03856629	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	04492282	10	24,05	24,42	-0,37		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV 500/125 1A PHARM	04492299	20	37,10	38,51	-1,41		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV 875/125 1A PHARM	04492371	10	31,49	32,23	-0,74		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV 875/125 1A PHARM	04492394	20	54,18	54,63	-0,45		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV ARISTO 875/125MG	10525519	10	32,23	32,23	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV ARISTO 875/125MG	10525525	20	54,63	54,63	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	10130117	10	24,05	24,42	-0,37		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	05458100	20	37,10	38,51	-1,41		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV BASI 500MG/125MG	02433683	21	38,66	39,94	-1,28		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXICLAV BASI 875MG/125MG	07698038	10	32,21	32,23	-0,02		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV BASI 875MG/125MG	07698587	20	54,18	54,63	-0,45		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV FM 875MG/125MG	10115388	10	32,49	32,23	0,26		1000	1000	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXICLAV FM 875MG/125MG	10115394	20	56,49	54,63	1,86		1000	1000	TABL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIDURA PLUS 500/125MG	00552691	10	22,96	24,42	-1,46		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXIDURA PLUS 500/125MG	00552716	20	32,70	38,51	-5,81		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXIDURA PLUS 875/125MG	01685655	10	30,33	32,23	-1,90		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIDURA PLUS 875/125MG	01685661	20	50,02	54,63	-4,61		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIHEXAL	03187938	100	12,60	13,30	-0,70		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXIHEXAL	04568855	200	14,29	15,84	-1,55		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXIHEXAL 1000	03126575	10	13,32	13,32	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 1000	03126581	20	16,39	16,39	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 1000	01801481	30	19,94	19,94	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 1000 HP	07727283	14	14,30	14,45	-0,15		1000	1000	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 500	03126500	10	12,52	12,54	-0,02		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 500	03126517	20	14,51	14,51	0,00		500	500	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 750	03126546	10	12,85	12,95	-0,10		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 750	03126552	20	15,53	15,53	0,00		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL 750	01782766	30	18,49	18,49	0,00		750	750	FTBL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXIHEXAL FORTE	04599790	100	14,49	16,12	-1,63		100	100	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2	1
AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	03687210	10	31,50	32,23	-0,73		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	03097477	10	31,50	32,23	-0,73		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	03097483	20	54,19	54,63	-0,44		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AMOXIPLUS RAT COMP 875/125	03687227	20	54,19	54,63	-0,44		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXIPLUS RATIOPHARM COMP	03685429	10	23,01	24,42	-1,41		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXIPLUS RATIOPHARM COMP	03686699	15	30,30	31,43	-1,13		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AMOXI-SAAR 1000MG	04790631	8	12,76	12,76	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI-SAAR 1000MG	04790648	16	15,07	15,07	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI-SAAR 500MG	04524964	8	12,17	12,17	0,00		500	500	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI-SAAR 500MG	04588355	24	15,43	15,43	0,00		500	500	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1	1
AMOXI-SAAR PLUS FILMTABL	02200476	12	36,65	36,65	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMOXI-SAAR PLUS FILMTABL	02200482	24	63,72	63,72	0,00		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AMPARO 10MG	04374080	100	15,16	15,16	0,00	AMDN	10	1,5	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
AMPARO 5MG	04374128	100	13,98	13,98	0,00	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
ANABLOCK 1MG	06928051	30	34,37	36,16	-1,79		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANABLOCK 1MG	06928045	100	93,17	93,17	0,00		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANADEX 1MG FILMTABLETTEN	06436939	30	36,16	36,16	0,00		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANADEX 1MG FILMTABLETTEN	06436945	100	93,17	93,17	0,00		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANAFRANIL 10MG DOLORGIET	02410446	20	11,44	11,44	0,00	CLPR	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 10MG DOLORGIET	02410452	50	12,16	12,16	0,00	CLPR	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 10MG DOLORGIET	02410469	100	13,41	13,41	0,00	CLPR	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 25MG DOLORGIET	02410392	20	11,95	11,95	0,00	CLPR	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 25MG DOLORGIET	02410400	50	13,52	13,52	0,00	CLPR	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 25MG DOLORGIET	02410417	100	16,34	16,34	0,00	CLPR	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
ANAFRANIL 75 RETARD	07448896	20	18,02	21,03	-3,01	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	04954713	20	18,02	21,03	-3,01	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	07356970	50	27,38	37,53	-10,15	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	04954736	50	27,38	37,53	-10,15	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	07478354	100	41,90	66,15	-24,25	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	04954742	100	41,90	66,15	-24,25	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75 RETARD	07356987	100	41,90	66,15	-24,25	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75MG DOLORGIET	07152753	20	21,03	21,03	0,00	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75MG DOLORGIET	07152776	50	28,24	37,53	-9,29	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANAFRANIL 75MG DOLORGIET	07152782	100	46,85	66,15	-19,30	CLPR	75	75	TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
ANALGIN	04001628	10	12,05	11,94	0,11		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
ANALGIN	06187749	20	12,90	12,59	0,31		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
ANALGIN	04950425	30	13,63	13,14	0,49		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
ANALGIN	02749222	50	15,01	14,15	0,86		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
ANALGIN	04001611	10	14,02	14,38	-0,36		886,16	886,16	IJLG	Metamizol, Gruppe 3	1
ANASTRO-CELL 1MG FILMTABL	06429508	30	36,16	36,16	0,00		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTRO-CELL 1MG FILMTABL	06429520	100	93,17	93,17	0,00		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ANASTROHEXAL 1MG FILMTAB	05743711	28	<b>34,52</b>	<b>34,52</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROHEXAL 1MG FILMTAB	05743728	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROHEXAL 1MG FILMTAB	05743734	98	<b>91,55</b>	<b>91,55</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROHEXAL 1MG FILMTAB	05743740	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROMIN 1MG	06426823	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL - CT 1MG	05905792	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL - CT 1MG	05905800	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL 1A PHARMA 1MG	06586395	30	<b>34,37</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,79</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL 1A PHARMA 1MG	07789019	60	<b>60,74</b>	<b>60,74</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL 1A PHARMA 1MG	06586426	100	<b>77,93</b>	<b>93,17</b>	<b>-15,24</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ABZ 1MG FILMTAB	06122974	30	<b>34,37</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,79</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ABZ 1MG FILMTAB	06122980	100	<b>77,93</b>	<b>93,17</b>	<b>-15,24</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ACCORD 1MG	09206513	30	<b>24,23</b>	<b>36,16</b>	<b>-11,93</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ACIS 1MG	06438677	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ACTAVIS 1MG	06412867	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ACTAVIS 1MG	06412896	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL AL 1MG FILMTABL	06424741	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL AL 1MG FILMTABL	06424758	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ARISTO 1MG	06552605	28	<b>34,37</b>	<b>34,52</b>	<b>-0,15</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ARISTO 1MG	06552611	30	<b>34,37</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,79</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ARISTO 1MG	06552634	100	<b>90,95</b>	<b>93,17</b>	<b>-2,22</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL AXIOS 1MG	07555244	30	<b>36,27</b>	<b>36,16</b>	<b>0,11</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL AXIOS 1MG	07555250	100	<b>91,27</b>	<b>93,17</b>	<b>-1,90</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BASIC 1MG FILMT	06435928	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BASIC 1MG FILMT	06435934	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BETA 1MG FTA	09002957	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BETA 1MG FTA	09002963	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BETA 1MG FTA	08410973	120	<b>109,29</b>	<b>109,29</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BIOMO 1MG FILMT	06417445	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BIOMO 1MG FILMT	06417468	50	<b>52,57</b>	<b>52,57</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BIOMO 1MG FILMT	08401135	60	<b>60,74</b>	<b>60,74</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BIOMO 1MG FILMT	06417505	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BIOMO 1MG FILMT	08401141	120	<b>109,29</b>	<b>109,29</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BLUEFISH 1MG	06593107	30	<b>34,37</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,79</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL BLUEFISH 1MG	06593136	100	<b>90,95</b>	<b>93,17</b>	<b>-2,22</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL DENK 1MG	10112705	30	<b>24,26</b>	<b>36,16</b>	<b>-11,90</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL DENK 1MG	10143692	60	<b>50,81</b>	<b>60,74</b>	<b>-9,93</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL DENK 1MG	10112711	100	<b>60,92</b>	<b>93,17</b>	<b>-32,25</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ANASTROZOL DURA 1MG FILMTA	06577002	100	<b>73,45</b>	<b>93,17</b>	<b>-19,72</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL FAIR-MED 1MG	10145202	30	<b>47,97</b>	<b>36,16</b>	<b>11,81</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL FAIR-MED 1MG	10145219	100	<b>142,49</b>	<b>93,17</b>	<b>49,32</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEU 1MG NET	09505635	30	<b>34,63</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,53</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEU 1MG NET	09505641	60	<b>60,74</b>	<b>60,74</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEU 1MG NET	09505658	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEUMANN 1MG FTA	06571896	30	<b>34,63</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,53</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEUMANN 1MG FTA	09687352	60	<b>60,74</b>	<b>60,74</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HEUMANN 1MG FTA	06571904	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HORMOSAN 1 MG	09234219	28	<b>34,51</b>	<b>34,52</b>	<b>-0,01</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HORMOSAN 1 MG	09234225	30	<b>36,15</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,01</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HORMOSAN 1 MG	09234254	98	<b>77,86</b>	<b>91,55</b>	<b>-13,69</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HORMOSAN 1 MG	09234260	100	<b>73,43</b>	<b>93,17</b>	<b>-19,74</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL HORMOSAN 1 MG	09234283	120	<b>109,28</b>	<b>109,29</b>	<b>-0,01</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL MEDICOPHARM 1MG	09280610	30	<b>29,95</b>	<b>36,16</b>	<b>-6,21</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL MEDICOPHARM 1MG	09280656	100	<b>80,52</b>	<b>93,17</b>	<b>-12,65</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL ONKOVIS 1MG FTA	06486239	100	<b>80,52</b>	<b>93,17</b>	<b>-12,65</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL RATIO 1MG FTA	06148241	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL RATIO 1MG FTA	06148258	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL STADA 1MG FTA	06476459	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL STADA 1MG FTA	06476465	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL SUN 1 MG	09101932	30	<b>30,31</b>	<b>36,16</b>	<b>-5,85</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL SUN 1 MG	09101955	100	<b>60,30</b>	<b>93,17</b>	<b>-32,87</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL TEVA 1MG FTA	06499377	30	<b>34,37</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,79</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL WINTHROP 1MG	06816599	30	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL WINTHROP 1MG	06816607	100	<b>93,17</b>	<b>93,17</b>	<b>0,00</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL-HAEMATO 1MG	07767555	30	<b>30,30</b>	<b>36,16</b>	<b>-5,86</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL-HAEMATO 1MG	07767578	100	<b>77,96</b>	<b>93,17</b>	<b>-15,21</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL-Q 1MG FILMTABL	06552025	30	<b>36,15</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,01</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANASTROZOL-Q 1MG FILMTABL	06552031	100	<b>93,15</b>	<b>93,17</b>	<b>-0,02</b>		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ANCID 1000MG	00838275	20	<b>6,40</b>	<b>6,47</b>	<b>-0,07</b>	HYTT	1000	1000	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCID 1000MG	00838281	50	<b>13,70</b>	<b>13,19</b>	<b>0,51</b>	HYTT	1000	1000	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCID 1000MG	00838298	100	<b>21,80</b>	<b>22,57</b>	<b>-0,77</b>	HYTT	1000	1000	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCID 500MG	00838306	20	<b>4,45</b>	<b>4,30</b>	<b>0,15</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCID 500MG	00838312	50	<b>9,10</b>	<b>8,72</b>	<b>0,38</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCID 500MG	00838335	100	<b>14,95</b>	<b>14,93</b>	<b>0,02</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
ANCO 600	03917325	50	<b>14,60</b>	<b>14,60</b>	<b>0,00</b>		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ANCO 600	03917331	100	<b>18,15</b>	<b>18,15</b>	<b>0,00</b>		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ANDROCAL 150MG FILMTABL	06716538	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
ANDROCAL 150MG FILMTABL	06716544	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
ANDROCAL 50MG FILMTABL	06716515	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
ANDROCAL 50MG FILMTABL	08872202	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
ANDROCUR	08853245	20	<b>26,06</b>	<b>26,31</b>	<b>-0,25</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR	01692626	20	<b>29,31</b>	<b>26,31</b>	<b>3,00</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR	01551015	50	<b>51,03</b>	<b>48,03</b>	<b>3,00</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR	04954765	50	<b>47,56</b>	<b>48,03</b>	<b>-0,47</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR	04954771	100	<b>80,27</b>	<b>82,74</b>	<b>-2,47</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR	03903317	100	<b>82,74</b>	<b>82,74</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	02454691	15	<b>19,37</b>	<b>16,85</b>	<b>2,52</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	07663583	15	<b>18,43</b>	<b>16,85</b>	<b>1,58</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	00886682	15	<b>18,98</b>	<b>16,85</b>	<b>2,13</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	02579056	15	<b>26,85</b>	<b>16,85</b>	<b>10,00</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	04690160	15	<b>18,02</b>	<b>16,85</b>	<b>1,17</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	02474825	45	<b>33,30</b>	<b>28,50</b>	<b>4,80</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	00928110	45	<b>33,13</b>	<b>28,50</b>	<b>4,63</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	04690177	45	<b>33,15</b>	<b>28,50</b>	<b>4,65</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	00886699	45	<b>36,78</b>	<b>28,50</b>	<b>8,28</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	07432180	45	<b>33,42</b>	<b>28,50</b>	<b>4,92</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	02579062	45	<b>48,49</b>	<b>28,50</b>	<b>19,99</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10	09760020	45	<b>33,20</b>	<b>28,50</b>	<b>4,70</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 10 TABLETTEN	04522155	45	<b>33,22</b>	<b>28,50</b>	<b>4,72</b>		10	10	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	03967760	20	<b>26,06</b>	<b>26,31</b>	<b>-0,25</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	01262587	50	<b>47,23</b>	<b>48,03</b>	<b>-0,80</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	03415902	50	<b>47,54</b>	<b>48,03</b>	<b>-0,49</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	03293416	50	<b>47,22</b>	<b>48,03</b>	<b>-0,81</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	01262593	100	<b>80,28</b>	<b>82,74</b>	<b>-2,46</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	04419345	100	<b>80,27</b>	<b>82,74</b>	<b>-2,47</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANDROCUR 50MG	04456139	100	<b>80,29</b>	<b>82,74</b>	<b>-2,45</b>		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
ANTIFUNGOL HEXAL 1	03953404	1	<b>7,94</b>	<b>6,69</b>	<b>1,25</b>		500	500	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
ANTIFUNGOL HEXAL 3 KOMBI	03211890	1	<b>9,94</b>	<b>7,63</b>	<b>2,31</b>		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
ANTIFUNGOL HEXAL 3 VAG.CRE	03250364	1	<b>7,94</b>	<b>6,28</b>	<b>1,66</b>		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
ANTIFUNGOL HEXAL 3 VAG.TAB	03248901	1	<b>7,94</b>	<b>7,03</b>	<b>0,91</b>		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
ANTIFUNGOL HEXAL 6 KOMBI	03212004	1	<b>14,70</b>	<b>14,93</b>	<b>-0,23</b>		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
ANTIFUNGOL HEXAL 6 VAG.TAB	03739289	1	<b>14,33</b>	<b>14,71</b>	<b>-0,38</b>		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
ANTIFUNGOL HEXAL CREME	04972510	25	<b>3,95</b>	<b>4,19</b>	<b>-0,24</b>		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
ANTIFUNGOL HEXAL CREME	03117659	50	<b>7,24</b>	<b>7,38</b>	<b>-0,14</b>		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ANTIFUNGOL HEXAL EXT 1%CRE	01149336	15	5,20	3,70	1,50	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
ANTIFUNGOL HEXAL EXT 1%CRE	01149365	35	10,20	7,58	2,62	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
ANTIFUNGOL HEXAL EXTRA 1%	01149307	25	9,25	11,34	-2,09	BIFO	10	10	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
ANTIFUNGOL HEXAL EXTRA 1%	01149313	35	10,75	14,33	-3,58	BIFO	10	10	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
ANTIFUNGOL HEXAL LOESUNG	03221670	20	4,95	4,70	0,25		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
ANTIFUNGOL HEXAL LOESUNG	03238044	50	9,50	9,37	0,13		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
ANTIFUNGOL HEXAL PUMPSRAY	04906335	30	6,28	6,38	-0,10		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
ANTIFUNGOLHEXAL 6 VAG.CRE	03326883	1	14,02	14,35	-0,33		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
ANTIPARKIN	07245070	60	29,51	37,47	-7,96		5	5	TABL	Selegilin	1
ANTIPARKIN	07245087	100	42,32	55,95	-13,63		5	5	TABL	Selegilin	1
ANTRA MUPS 10MG	00109091	15	17,84	12,04	5,80	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 10MG	00109116	30	24,73	13,45	11,28	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 10MG	00109122	60	25,72	16,79	8,93	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 10MG	00109139	90	33,45	20,59	12,86	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 20MG	00109145	15	21,29	12,54	8,75	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 20MG	00109151	30	31,84	14,65	17,19	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 20MG	00109168	60	33,19	19,62	13,57	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANTRA MUPS 20MG	00109174	90	44,72	25,24	19,48	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ANXUT 10MG	01474102	20	16,24	18,64	-2,40		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
ANXUT 10MG	01474119	50	24,79	30,77	-5,98		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
ANXUT 10MG	01474148	100	38,84	51,16	-12,32		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
ANXUT 5MG	01474154	20	13,39	14,42	-1,03		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
ANXUT 5MG	01474160	50	17,20	20,11	-2,91		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
ANXUT 5MG	01474177	100	23,97	29,69	-5,72		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
APIREDOL 100MG/ML	09882183	30	2,58	1,76	0,82		100	100	LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
APIREDOL 100MG/ML	09882208	60	4,61	2,48	2,13		100	100	LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
APOCANDA	04292175	20	2,67	3,49	-0,82		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
APOCANDA	04298999	20	3,49	4,70	-1,21		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
APOCANDA	04292123	30	4,45	6,38	-1,93		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
APOCANDA	04691981	50	5,13	7,38	-2,25		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
APOCANDA	04292146	50	6,75	9,37	-2,62		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
APOGEN IBUPROF 400/SCHMERZ	03334262	20	3,80	5,97	-2,17		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
APOLIND WUNDBAL M NYSTATIN	05947939	50	11,47	9,21	2,26		70492	70492	SUSP	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
APOLIND WUNDBAL M NYSTATIN	05947945	100	16,96	15,01	1,95		70492	70492	SUSP	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
APONAL 10	01346663	50	13,95	12,16	1,79	DXEP	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 10	02475055	100	15,78	13,41	2,37	DXEP	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 100	04935354	50	23,22	19,48	3,74	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 100	08518618	100	33,52	28,80	4,72	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
APONAL 25	01416783	50	14,58	13,52	1,06	DXEP	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 25	02475078	100	18,73	16,34	2,39	DXEP	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 5	02475032	100	17,20	12,34	4,86	DXEP	5	5	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 50	03296018	50	17,64	15,61	2,03	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL 50	03296024	100	24,67	20,79	3,88	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
APONAL TROPFEN	06323307	30	21,71	12,63	9,08	DXEP	10	10	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
APONAL TROPFEN	06323313	90	47,90	16,62	31,28	DXEP	10	10	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
APOVITAL APOCETAMOL 500	02893887	20	1,38	1,50	-0,12		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
APRICAL 10	03135812	100	17,83	18,11	-0,28		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
APRICAL LONG	08617303	50	23,16	23,17	-0,01		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
APRICAL LONG	08617326	100	32,82	32,82	0,00		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
APROVEL 150MG	00145632	28	26,49	15,83	10,66	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	03913770	28	27,00	15,83	11,17	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	06937156	28	15,80	15,83	-0,03	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	02766195	28	31,77	15,83	15,94	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	03386425	56	20,65	20,67	-0,02	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	00145649	56	45,49	20,67	24,82	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	01053814	56	45,46	20,67	24,79	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	03913787	56	45,26	20,67	24,59	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	02766203	56	53,26	20,67	32,59	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	03387146	56	20,65	20,67	-0,02	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	05739187	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	03387117	98	27,92	27,94	-0,02	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	04388679	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	04791748	98	70,06	27,94	42,12	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	05502195	98	79,63	27,94	51,69	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	00145709	98	71,01	27,94	43,07	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	02766249	98	82,49	27,94	54,55	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	07746487	98	67,88	27,94	39,94	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	06839850	98	27,92	27,94	-0,02	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG	01312262	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG FILMTABL	06130465	28	31,14	15,83	15,31	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG FILMTABL	06130488	56	45,26	20,67	24,59	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG FILMTABL	06417310	98	69,71	27,94	41,77	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG FILMTABL	06130494	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG TABLETTEN	06141813	28	31,14	15,83	15,31	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG TABLETTEN	06424586	56	50,25	20,67	29,58	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG TABLETTEN	06141836	56	45,26	20,67	24,59	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
APROVEL 150MG TABLETTEN	06424592	98	<b>68,31</b>	<b>27,94</b>	<b>40,37</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG TABLETTEN	06141842	98	<b>70,11</b>	<b>27,94</b>	<b>42,17</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 150MG TABLETTEN	09714149	98	<b>70,11</b>	<b>27,94</b>	<b>42,17</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	03344390	28	<b>17,22</b>	<b>17,24</b>	<b>-0,02</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00214994	28	<b>36,64</b>	<b>17,24</b>	<b>19,40</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	02766284	28	<b>37,38</b>	<b>17,24</b>	<b>20,14</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00267335	28	<b>36,63</b>	<b>17,24</b>	<b>19,39</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	02766344	56	<b>65,06</b>	<b>23,50</b>	<b>41,56</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	03394330	56	<b>23,44</b>	<b>23,50</b>	<b>-0,06</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00215002	56	<b>62,12</b>	<b>23,50</b>	<b>38,62</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00267341	56	<b>64,38</b>	<b>23,50</b>	<b>40,88</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00926890	98	<b>95,78</b>	<b>32,90</b>	<b>62,88</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	02766367	98	<b>107,46</b>	<b>32,90</b>	<b>74,56</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	02540344	98	<b>99,50</b>	<b>32,90</b>	<b>66,60</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	00267720	98	<b>89,00</b>	<b>32,90</b>	<b>56,10</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	01312279	98	<b>95,78</b>	<b>32,90</b>	<b>62,88</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	03412772	98	<b>32,88</b>	<b>32,90</b>	<b>-0,02</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	07746518	98	<b>86,85</b>	<b>32,90</b>	<b>53,95</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	05359390	98	<b>88,55</b>	<b>32,90</b>	<b>55,65</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG	05548895	98	<b>95,78</b>	<b>32,90</b>	<b>62,88</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG FILMTABL	06117298	28	<b>36,64</b>	<b>17,24</b>	<b>19,40</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG FILMTABL	06117306	56	<b>66,35</b>	<b>23,50</b>	<b>42,85</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG FILMTABL	06117312	98	<b>104,74</b>	<b>32,90</b>	<b>71,84</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG TABLETTEN	06141859	28	<b>36,64</b>	<b>17,24</b>	<b>19,40</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG TABLETTEN	06424617	56	<b>63,68</b>	<b>23,50</b>	<b>40,18</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG TABLETTEN	09760190	98	<b>95,78</b>	<b>32,90</b>	<b>62,88</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG TABLETTEN	06141871	98	<b>104,74</b>	<b>32,90</b>	<b>71,84</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 300MG TABLETTEN	06424623	98	<b>88,12</b>	<b>32,90</b>	<b>55,22</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	04257629	28	<b>26,24</b>	<b>14,53</b>	<b>11,71</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	04471908	28	<b>26,24</b>	<b>14,53</b>	<b>11,71</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	02766002	56	<b>42,77</b>	<b>18,06</b>	<b>24,71</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	09536357	56	<b>41,83</b>	<b>18,06</b>	<b>23,77</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	04257635	56	<b>36,34</b>	<b>18,06</b>	<b>18,28</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	04471920	98	<b>65,28</b>	<b>23,37</b>	<b>41,91</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	04257730	98	<b>56,26</b>	<b>23,37</b>	<b>32,89</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	07746458	98	<b>55,11</b>	<b>23,37</b>	<b>31,74</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG	02766019	98	<b>66,21</b>	<b>23,37</b>	<b>42,84</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG FILMTABLETTEN	07798337	56	<b>42,35</b>	<b>18,06</b>	<b>24,29</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
APROVEL 75MG FILMTABLETTEN	07798343	98	<b>56,18</b>	<b>23,37</b>	<b>32,81</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG FILMTABLETTEN	04479181	98	<b>56,25</b>	<b>23,37</b>	<b>32,88</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG TABLETTEN	06905529	56	<b>42,35</b>	<b>18,06</b>	<b>24,29</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APROVEL 75MG TABLETTEN	06905541	98	<b>65,27</b>	<b>23,37</b>	<b>41,90</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
APSOMOL N 200 HUB	00246244	200	<b>18,02</b>	<b>15,54</b>	<b>2,48</b>	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
APSOMOL N 200 HUB	00246250	400	<b>24,78</b>	<b>19,81</b>	<b>4,97</b>	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
APSOMOL N 200 HUB	00246267	600	<b>31,21</b>	<b>23,97</b>	<b>7,24</b>	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
AQUACORT50UG NASENSPR200ED	04114663	200	<b>20,11</b>	<b>22,43</b>	<b>-2,32</b>	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
AQUACORT50UG NASENSPR400ED	03050949	400	<b>28,76</b>	<b>30,13</b>	<b>-1,37</b>	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 10	03519837	50	<b>16,21</b>	<b>13,54</b>	<b>2,67</b>	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 10	03519843	100	<b>19,84</b>	<b>16,02</b>	<b>3,82</b>	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 20	03906126	50	<b>17,31</b>	<b>14,40</b>	<b>2,91</b>	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 20	03906132	100	<b>22,00</b>	<b>17,67</b>	<b>4,33</b>	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 40	01428094	50	<b>18,02</b>	<b>15,52</b>	<b>2,50</b>	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUAPHOR 40	03017047	100	<b>24,00</b>	<b>19,88</b>	<b>4,12</b>	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
AQUILAN 0,5% HC	06920055	30	<b>12,95</b>	<b>8,10</b>	<b>4,85</b>	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	06866580	1	<b>103,59</b>	<b>103,66</b>	<b>-0,07</b>	DPON	40	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	01528223	1	<b>103,66</b>	<b>103,66</b>	<b>0,00</b>	DPON	40	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	00900548	1	<b>102,64</b>	<b>103,66</b>	<b>-1,02</b>	DPON	40	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	06846376	1	<b>103,59</b>	<b>103,66</b>	<b>-0,07</b>	DPON	40	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 10 MIKROGRAMM FS	06436709	1	<b>103,27</b>	<b>103,66</b>	<b>-0,39</b>	DPON	40	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100 MIKROGRAMM FER	08884180	1	<b>965,41</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,32</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	02746726	1	<b>966,10</b>	<b>966,73</b>	<b>-0,63</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	06846407	1	<b>965,49</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,24</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	04231268	1	<b>965,49</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,24</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100 MIKROGRAMM FS	09938297	1	<b>965,49</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,24</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG AUTOM NADELS	07645958	1	<b>965,49</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,24</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG FS MIT ANS	05380094	1	<b>966,72</b>	<b>966,73</b>	<b>-0,01</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG FS MIT ANS	06811099	1	<b>965,49</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,24</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG FS MIT ANS	08884197	1	<b>965,38</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,35</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG INJ LSG ANS	07398129	1	<b>965,41</b>	<b>966,73</b>	<b>-1,32</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 100UG INJ LSG AUTO	09196217	1	<b>966,10</b>	<b>966,73</b>	<b>-0,63</b>	DPON	400	2,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 130UG AUTOM NADELS	07645964	1	<b>1263,74</b>	<b>1263,74</b>	<b>0,00</b>	DPON	520	2,67	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 130UG FS MIT ANS	05380102	1	<b>1263,74</b>	<b>1263,74</b>	<b>0,00</b>	DPON	520	2,67	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 150 MIKROGRAMM FER	08884205	1	<b>1460,00</b>	<b>1461,11</b>	<b>-1,11</b>	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ARANESP 150 MIKROGRAMM FS	04181760	1	<b>1460,07</b>	<b>1461,11</b>	<b>-1,04</b>	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ARANESP 150 MIKROGRAMM FS	02956659	1	1460,05	1461,11	-1,06	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150 MIKROGRAMM FS	02746732	1	1460,48	1461,11	-0,63	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG AUTOM NADELS	07645987	1	1460,05	1461,11	-1,06	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG FS MIT ANS	08884211	1	1452,48	1461,11	-8,63	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG FS MIT ANS	05380119	1	1461,11	1461,11	0,00	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG FS MIT ANS	06811107	1	1460,07	1461,11	-1,04	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG INJ LSG ANS	07549858	1	1459,55	1461,11	-1,56	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG INJ LSG ANS	06434656	1	1460,05	1461,11	-1,06	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 150UG INJ LSG AUTO	09095137	1	1460,48	1461,11	-0,63	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 15UG AUTOM NADELS	07645734	1	149,08	149,08	0,00	DPON	60	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 15UG INJ LSG AUTO	08410915	1	148,45	149,08	-0,63	DPON	60	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	09426806	1	193,83	194,86	-1,03	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	06866597	1	194,79	194,86	-0,07	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	00617019	1	193,84	194,86	-1,02	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	07645533	1	194,79	194,86	-0,07	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20 MIKROGRAMM FS	00772381	1	194,23	194,86	-0,63	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20UG AUTO NADELS	06907646	1	194,79	194,86	-0,07	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20UG AUTOM NADELS	07645740	1	194,76	194,86	-0,10	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20UG FS MIT ANS	05379903	1	194,85	194,86	-0,01	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20UG FS MIT ANS	06811024	1	193,84	194,86	-1,02	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 20UG INJ LSG AUTOM	07410238	1	194,23	194,86	-0,63	DPON	80	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	07645562	1	291,19	291,82	-0,63	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	00772398	1	291,19	291,82	-0,63	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	09318703	1	290,79	291,82	-1,03	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30 MIKROGRAMM FS	00617002	1	290,81	291,82	-1,01	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300 MIKROGRAMM	09693855	1	705,09	724,03	-18,94	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300 MIKROGRAMM FS	02746904	1	723,40	724,03	-0,63	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300 MIKROGRAMM FS	04231297	1	723,01	724,03	-1,02	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG	05489891	1	723,40	724,03	-0,63	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG AUTOM NADELS	07645993	1	723,40	724,03	-0,63	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG FS MIT ANS	05380125	1	724,03	724,03	0,00	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG FS MIT ANS	09245602	1	723,01	724,03	-1,02	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG FS MIT ANS	06811113	1	723,01	724,03	-1,02	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG INJ LSG AUTO	09938305	1	722,91	724,03	-1,12	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 300UG INJ LSG AUTO	09196223	1	723,40	724,03	-0,63	DPON	300	1,54	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30UG AUTO NADELS	06907652	1	291,79	291,82	-0,03	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30UG AUTOM NADELS	07645757	1	291,19	291,82	-0,63	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30UG FS MIT ANS	05379926	1	291,82	291,82	0,00	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ARANESP 30UG FS MIT ANS	09318726	1	290,79	291,82	-1,03	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30UG FS MIT ANS	06811030	1	290,81	291,82	-1,01	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 30UG INJ LSG AUTOM	07410267	1	291,19	291,82	-0,63	DPON	120	0,62	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	06866611	1	384,89	384,93	-0,04	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	09318732	1	383,89	384,93	-1,04	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	00617025	1	383,91	384,93	-1,02	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	00772406	1	384,30	384,93	-0,63	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	03882414	1	383,91	384,93	-1,02	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40 MIKROGRAMM FS	06889322	1	384,30	384,93	-0,63	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG AUTO NADELS	06907669	1	384,89	384,93	-0,04	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG AUTOM NADELS	07645763	1	384,30	384,93	-0,63	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG FS MIT ANS	05379990	1	384,93	384,93	0,00	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG FS MIT ANS	09318749	1	383,89	384,93	-1,04	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG FS MIT ANS	06811047	1	383,91	384,93	-1,02	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 40UG INJ LSG AUTOM	07410273	1	384,30	384,93	-0,63	DPON	160	0,82	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	06866628	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	02407332	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	09426864	1	482,26	483,29	-1,03	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	07645622	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50 MIKROGRAMM FS	00772412	1	482,66	483,29	-0,63	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM	09693878	1	1193,11	1210,93	-17,82	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM FER	08884228	1	1209,81	1210,93	-1,12	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM FS	04980053	1	1210,30	1210,93	-0,63	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM FS	01097013	1	1209,91	1210,93	-1,02	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM FS	01191864	1	1209,84	1210,93	-1,09	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500 MIKROGRAMM FS	04388722	1	1199,91	1210,93	-11,02	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG	05489885	1	1209,83	1210,93	-1,10	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG AUTOM NADELS	07646001	1	1209,83	1210,93	-1,10	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG FS	07410882	1	1209,84	1210,93	-1,09	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG FS MIT ANS	09124264	1	1209,91	1210,93	-1,02	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG FS MIT ANS	05380131	1	1210,93	1210,93	0,00	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG FS MIT ANS	06811142	1	1209,91	1210,93	-1,02	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG FS MIT ANS	08884346	1	1196,05	1210,93	-14,88	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 500UG INJ LSG AUTO	09196246	1	1209,83	1210,93	-1,10	DPON	500	2,56	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50UG AUTOM NADELS	07401736	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50UG AUTOM NADELS	07645898	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50UG FS MIT ANS	05380007	1	483,29	483,29	0,00	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50UG FS MIT ANS	06811053	1	482,28	483,29	-1,01	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ARANESP 50UG INJ LSG ANS	09426887	1	482,26	483,29	-1,03	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 50UG INJ LSG AUTOM	08877889	1	482,66	483,29	-0,63	DPON	200	1,03	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	09103960	1	576,31	577,41	-1,10	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	06846382	1	576,39	577,41	-1,02	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	00754414	1	576,39	577,41	-1,02	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60 MIKROGRAMM FS	00772429	1	576,78	577,41	-0,63	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG AUTO NADELS	06907675	1	577,34	577,41	-0,07	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG AUTOM NADELS	07645935	1	576,39	577,41	-1,02	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG FS MIT ANS	05380065	1	577,40	577,41	-0,01	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG FS MIT ANS	09318755	1	576,31	577,41	-1,10	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG FS MIT ANS	06811076	1	576,39	577,41	-1,02	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG INJ LSG ANS	06434610	1	576,33	577,41	-1,08	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 60UG INJ LSG AUTOM	07410497	1	576,78	577,41	-0,63	DPON	240	1,23	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	00475051	1	770,47	771,50	-1,03	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	09103977	1	770,42	771,50	-1,08	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	00754420	1	770,47	771,50	-1,03	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	00772435	1	770,86	771,50	-0,64	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80 MIKROGRAMM FS	06846399	1	770,86	771,50	-0,64	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG	06434627	1	771,41	771,50	-0,09	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG AUTOM NADELS	07645941	1	770,86	771,50	-0,64	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG FS MIT ANS	05380088	1	771,50	771,50	0,00	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG FS MIT ANS	06811082	1	770,47	771,50	-1,03	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG FS MIT ANS	09318761	1	768,57	771,50	-2,93	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG INJ LSG ANS	07703696	1	770,47	771,50	-1,03	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG INJ LSG AUTOM	07674813	1	770,86	771,50	-0,64	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP 80UG INJ LSG AUTOM	09938274	1	771,41	771,50	-0,09	DPON	320	1,64	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARANESP150UG INJ LSG AUTOM	09542642	1	1460,07	1461,11	-1,04	DPON	600	3,08	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ARAVA 10 MG FTA	10525962	100	219,65	240,58	-20,93		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 100MG	01341134	3	63,46	70,54	-7,08		100	100	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 100MG	00242631	3	70,67	70,54	0,13		100	100	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	02146972	30	77,35	88,02	-10,67		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	00242594	30	89,10	88,02	1,08		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	00628477	30	77,33	88,02	-10,69		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	05502232	30	76,09	88,02	-11,93		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	07317504	30	75,73	88,02	-12,29		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	08859294	30	50,19	88,02	-37,83		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	06912676	30	75,73	88,02	-12,29		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
ARAVA 10MG	00291641	100	219,78	240,58	-20,80		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ARAVA 10MG	06115342	100	219,82	240,58	-20,76		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 10MG	00242602	100	244,08	240,58	3,50		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 10MG	06907770	100	217,79	240,58	-22,79		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 10MG FILMTABLETTEN	03042364	30	76,23	88,02	-11,79		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 10MG FILMTABLETTEN	07714949	100	217,79	240,58	-22,79		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	06907793	30	100,16	144,67	-44,51		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	09372766	30	100,00	144,67	-44,67		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	00242619	30	144,67	144,67	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	01426882	30	124,53	144,67	-20,14		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	01447683	30	111,79	144,67	-32,88		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	06631262	30	111,67	144,67	-33,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	02169855	30	100,16	144,67	-44,51		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	02654763	30	111,72	144,67	-32,95		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	09262440	30	100,19	144,67	-44,48		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	01593249	30	111,79	144,67	-32,88		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	09605176	100	352,97	409,46	-56,49		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	04397603	100	352,94	409,46	-56,52		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	04001054	100	346,25	409,46	-63,21		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	09262463	100	346,28	409,46	-63,18		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	06907801	100	345,40	409,46	-64,06		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	00790930	100	362,94	409,46	-46,52		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	00575551	100	353,00	409,46	-56,46		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG	00242625	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	03042370	30	119,07	144,67	-25,60		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	05126326	30	124,14	144,67	-20,53		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	01630772	30	120,31	144,67	-24,36		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	05126349	100	362,91	409,46	-46,55		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	06773602	100	345,40	409,46	-64,06		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	09640706	100	346,28	409,46	-63,18		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARAVA 20MG FILMTABLETTEN	03530253	100	351,82	409,46	-57,64		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
ARCASIN 1.5 MIO	01981081	10	12,36	12,36	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ARCASIN 1.5 MIO	01981098	20	13,46	13,46	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ARCASIN 1.5 MIO	08590024	30	14,46	14,46	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ARCASIN MIO	08590030	30	13,38	13,38	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ARCASIN TS 0.3 MIO/5ML	04084525	100	14,57	14,57	0,00		60000	60000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
ARCASIN TS 0.3 MIO/5ML	04084531	200	17,16	17,16	0,00		60000	60000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
ARELIX 6	08705177	20	16,67	14,72	1,95	PITD	6	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX 6	08705183	50	23,67	20,73	2,94	PITD	6	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ARELIX 6	08705208	100	35,50	30,68	4,82	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX ACE	04787126	20	21,74	20,91	0,83	RP	2	2 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
ARELIX ACE	03810509	20	20,91	20,91	0,00	RP	2	2 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
ARELIX ACE	03810515	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
ARELIX ACE	04787149	100	67,95	64,41	3,54	RP	2	2 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
ARELIX ACE	03810521	100	64,41	64,41	0,00	RP	2	2 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
ARELIX MITE 3	08705148	20	14,73	12,74	1,99	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX MITE 3	08705154	50	18,39	15,45	2,94	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX MITE 3	08705160	100	25,10	20,15	4,95	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX RR 6 RETARDKAPSELN	08705237	50	23,67	20,73	2,94	PITD	6	100 KAPR	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARELIX RR 6 RETARDKAPSELN	08705243	100	35,50	30,68	4,82	PITD	6	100 KAPR	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
ARILIN 250	02182637	12	14,70	14,70	0,00		250	250 FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
ARILIN 500	02724311	10	15,68	15,68	0,00		500	500 FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
ARILIN 500	02587877	20	17,71	17,71	0,00		500	500 FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
ARILIN RAPID	06967418	1	14,21	14,21	0,00		2000	2000 VASP	Metronidazol, Gruppe 2	1
ARILIN-KOMBIP 12TABL+6SUPP	02182643	1	15,17	15,17	0,00		3600	3600 KOMB	Metronidazol, Gruppe 2	1
ARILIN-VAGINALZAEFPFCHEN	02240783	1	12,91	12,91	0,00		600	600 VASP	Metronidazol, Gruppe 2	1
ARIMIDEX	03567138	28	34,50	34,52	-0,02		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	01498829	30	124,62	36,16	88,46		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	01456506	30	124,62	36,16	88,46		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	02687018	30	147,36	36,16	111,20		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	07511985	30	194,66	36,16	158,50		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	02180443	98	360,43	91,55	268,88		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	03931302	98	360,43	91,55	268,88		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	02481334	98	380,01	91,55	288,46		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	07511991	100	592,05	93,17	498,88		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	02687024	100	387,55	93,17	294,38		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	00313704	100	388,99	93,17	295,82		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	00987845	100	399,95	93,17	306,78		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	00564642	100	387,56	93,17	294,39		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	00956106	100	407,85	93,17	314,68		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	01456512	100	314,90	93,17	221,73		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	06919773	100	387,56	93,17	294,39		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX	05567705	100	313,16	93,17	219,99		1	1 FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ARIMIDEX 1MG	01836686	28	155,19	34,52	120,67		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	09071740	28	133,63	34,52	99,11		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	02181170	30	120,31	36,16	84,15		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	09071817	30	124,62	36,16	88,46		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	09120964	30	124,70	36,16	88,54		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	01836692	98	326,00	91,55	234,45		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	09071875	98	347,17	91,55	255,62		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	02181193	100	315,14	93,17	221,97		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	09071881	100	330,19	93,17	237,02		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG	01836752	100	328,00	93,17	234,83		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG FILMTABLETTEN	04677389	98	321,84	91,55	230,29		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG FILMTABLETTEN	00987839	98	347,16	91,55	255,61		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG FILMTABLETTEN	09213341	98	330,00	91,55	238,45		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX 1MG FILMTABLETTEN	06865008	98	380,01	91,55	288,46		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX FILMTABLETTEN	05038987	30	124,70	36,16	88,54		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX FILMTABLETTEN	06683595	98	345,97	91,55	254,42		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
ARIMIDEX FILMTABLETTEN	06683589	100	320,05	93,17	226,88		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
AROMASIN	01359795	30	150,49	46,20	104,29		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	02006797	30	150,43	46,20	104,23		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	02860356	30	143,57	46,20	97,37		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	00706384	30	213,02	46,20	166,82		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	00736735	30	136,14	46,20	89,94		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	01499289	30	135,01	46,20	88,81		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	00706409	100	650,16	127,20	522,96		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	00736741	100	322,55	127,20	195,35		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	09155046	100	315,91	127,20	188,71		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	01499272	100	316,00	127,20	188,80		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	05900553	100	327,00	127,20	199,80		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	09000817	100	499,90	127,20	372,70		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN	00361689	100	325,23	127,20	198,03		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25 MG	07639343	30	134,89	46,20	88,69		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25 MG	07639366	100	314,54	127,20	187,34		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25 MG UEBERZ TABL	07291934	100	498,49	127,20	371,29		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25MG	06731265	30	143,57	46,20	97,37		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25MG	05524073	100	311,26	127,20	184,06		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25MG	05455604	100	473,93	127,20	346,73		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25MG UEBERZ TABL	03300524	30	167,64	46,20	121,44		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
AROMASIN 25MG UEBERZ TABL	03300665	100	540,74	127,20	413,54		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ARTANE 2MG	00072637	100	26,85	22,76	4,09	TRHX	2	0,25	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
ARTANE 5MG	02518095	50	26,53	21,38	5,15	TRHX	5	0,625	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
ARTANE 5MG	00072672	100	39,22	31,80	7,42	TRHX	5	0,625	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
ARTELAC	10182686	10	6,87	4,49	2,38	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
ARTELAC	04348183	10	7,49	4,49	3,00	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
ARTELAC	10182692	30	13,78	9,14	4,64	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
ARTELAC	04348208	30	14,99	9,14	5,85	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
ARTELAC EDO	02726184	6	7,89	6,47	1,42	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2
ARTELAC EDO	07617583	18	15,67	14,22	1,45	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2
ARTELAC EDO	07617608	36	30,43	23,40	7,03	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2
ARTELAC EDO	07617614	72	47,98	38,47	9,51	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2
ARTEOPTIC 1%	02756854	15	18,68	24,30	-5,62	CRTL	10	10	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARTEOPTIC 2%	02756877	15	18,75	37,79	-19,04	CRTL	20	20	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARTHAXAN 1.0G TABS	02752141	20	51,43	15,95	35,48	NBMN	1000	2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2
ARTHREX SCHMERZGEL	06885376	50	3,78	3,82	-0,04		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
ARTHREX SCHMERZGEL	06885382	100	5,85	6,19	-0,34		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
ARTHREX SCHMERZGEL	06885399	150	7,85	8,23	-0,38		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
ARUTIMOL 0.25%	04290822	15	14,26	14,11	0,15	TIME	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARUTIMOL 0.25%	08709815	30	18,36	16,79	1,57	TIME	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARUTIMOL 0.5%	04290839	15	17,56	17,40	0,16	TIME	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARUTIMOL 0.5%	08709821	30	24,59	22,98	1,61	TIME	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARUTIMOL UNO AUGENTR 0.25%	07307115	60	21,85	21,85	0,00	TIME	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ARUTIMOL UNO AUGENTRO 0.5%	07307138	60	30,77	33,11	-2,34	TIME	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
ASACOL 400MG	06343847	50	30,10	30,10	0,00		400	400	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
ASACOL 400MG	06343853	100	48,58	48,58	0,00		400	400	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
ASACOL 400MG	06344255	300	120,83	120,83	0,00		400	400	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
ASCOTOP 2.5MG FILMTABLETTE	08508821	3	31,87	17,01	14,86	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 2.5MG FILMTABLETTE	08508844	6	51,52	22,40	29,12	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 2.5MG SCHMELZTAB	09373240	2	24,80	15,12	9,68	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 2.5MG SCHMELZTAB	00580434	6	51,52	22,40	29,12	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 2.5MG SCHMELZTAB	02732718	12	89,26	32,63	56,63	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 5MG FILMTABLETTEN	01802865	3	33,44	17,80	15,64	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 5MG FILMTABLETTEN	01803014	6	55,10	23,90	31,20	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 5MG SCHMELZTAB	09373234	2	26,28	15,68	10,60	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASCOTOP 5MG SCHMELZTAB	02213154	6	55,10	23,90	31,20	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ASMANEX TWISTHAL 200UG 60H	02735450	60	52,68	20,46	32,22	MOFU	200	0,7	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
ASMANEX TWISTHAL 400UG 30H	02735496	30	42,00	19,19	22,81	MOFU	400	1,4	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
ASMANEX TWISTHAL 400UG 60H	02735510	60	73,02	26,23	46,79	MOFU	400	1,4	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ASPIRIN	03806873	20	4,14	2,12	2,02	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN	03938764	20	3,58	2,12	1,46	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 0.5	07790324	20	3,51	2,12	1,39	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 0.5	00078597	20	5,65	2,12	3,53	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 0.5	02495052	50	10,98	3,78	7,20	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 0.5 TABLETTEN	10309112	50	8,75	3,78	4,97	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 0.5 TABLETTEN	07790330	50	6,75	3,78	2,97	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN 500MG	03628124	20	4,72	2,12	2,60	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN DIREKT	04356248	10	5,97	1,38	4,59	_ASS	500	500	KTAB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN DIREKT	04356254	20	10,09	2,12	7,97	_ASS	500	500	KTAB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN EFFECT	08846587	2	1,29	0,50	0,79	_ASS	500	500	GRAN	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN MIGRAENE	00958281	12	7,34	1,54	5,80	_ASS	500	500	TABB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN MIGRAENE	00958298	24	12,23	2,38	9,85	_ASS	500	500	TABB	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN N 100MG	05387222	14	1,12	1,00	0,12	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN N 100MG	05387239	98	5,13	3,33	1,80	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ASPIRIN N 300MG	05387245	98	7,93	4,84	3,09	_ASS	300	300	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASPIRIN PROTECT 100MG	03569723	40	4,57	3,43	1,14	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASPIRIN PROTECT 100MG	06706149	42	5,63	3,57	2,06	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASPIRIN PROTECT 100MG	03629017	90	9,19	6,84	2,35	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASPIRIN PROTECT 100MG	06706155	98	11,80	7,37	4,43	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASPIRIN PROTECT 300MG	05387251	42	5,85	3,67	2,18	_ASS	300	300	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASPIRIN PROTECT 300MG	05387268	98	12,76	7,59	5,17	_ASS	300	300	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS - CT 100 MG TAH TABLET	03248597	100	4,05	3,38	0,67	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS - CT 50MG TAH TABL	04191209	100	2,87	2,67	0,20	_ASS	50	50	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100 1A PHARMA TAH	06312060	50	2,00	2,20	-0,20	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100 1A PHARMA TAH	06312077	100	3,20	3,38	-0,18	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100 FAIR MED	07152316	100	3,57	3,38	0,19	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100 HEXAL	07402204	50	2,87	2,20	0,67	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100 HEXAL	07402210	100	4,05	3,38	0,67	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 100MG ELAC TAH TABL	05749978	100	3,20	3,38	-0,18	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ASS 100MG HEUMANN	07688092	50	<b>2,14</b>	<b>2,20</b>	<b>-0,06</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 500 1A PHARMA	06432775	20	<b>2,00</b>	<b>2,12</b>	<b>-0,12</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 500 1A PHARMA	08612429	30	<b>2,32</b>	<b>2,74</b>	<b>-0,42</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 500 FAIR-MED	06457427	30	<b>2,30</b>	<b>2,74</b>	<b>-0,44</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 500 HEXAL	07402227	30	<b>2,99</b>	<b>2,74</b>	<b>0,25</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS 500MG ELAC	01850812	30	<b>2,50</b>	<b>2,74</b>	<b>-0,24</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS ABZ PROTECT 100 MG	01696788	50	<b>2,30</b>	<b>4,14</b>	<b>-1,84</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS ABZ PROTECT 100 MG	01696794	100	<b>3,70</b>	<b>7,50</b>	<b>-3,80</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS ACTAVIS 100MG TABL	03298135	50	<b>2,77</b>	<b>2,20</b>	<b>0,57</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS ACTAVIS 100MG TABL	03298141	100	<b>3,95</b>	<b>3,38</b>	<b>0,57</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS AL 100 TAH	03024314	50	<b>2,20</b>	<b>2,20</b>	<b>0,00</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS AL 100 TAH	03024202	100	<b>3,20</b>	<b>3,38</b>	<b>-0,18</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS AL PROTECT 100MG	00149972	50	<b>2,77</b>	<b>4,14</b>	<b>-1,37</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS AL PROTECT 100MG	00149989	100	<b>3,95</b>	<b>7,50</b>	<b>-3,55</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS AXCOUNT 500MG	03727576	30	<b>2,55</b>	<b>2,74</b>	<b>-0,19</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ASS DEXCEL PROTECT 100MG	09318790	50	2,15	4,14	-1,99	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS DEXCEL PROTECT 100MG	09318784	98	6,28	7,37	-1,09	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS DEXCEL PROTECT 100MG	09318809	100	3,47	7,50	-4,03	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS DEXCEL PROTECT 75MG	09372826	20	1,46	1,88	-0,42	_ASS	75	75	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS DEXCEL PROTECT 75MG	09372832	50	3,45	4,11	-0,66	_ASS	75	75	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS DEXCEL PROTECT 75MG	09372849	100	6,25	7,44	-1,19	_ASS	75	75	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS GAMMA 75MG TABLETTEN	02859666	50	2,38	1,98	0,40	_ASS	75	75	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS GAMMA 75MG TABLETTEN	02859672	100	3,82	3,08	0,74	_ASS	75	75	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS HEXAL PROTECT 100MG	09911022	50	2,77	4,14	-1,37	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS HEXAL PROTECT 100MG	09911039	100	4,05	7,50	-3,45	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS RATIOPHARM 100MG TAH	01343676	50	2,87	2,20	0,67	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS RATIOPHARM 100MG TAH	01343682	100	4,05	3,38	0,67	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS RATIOPHARM 300MG	03358305	50	3,02	3,17	-0,15	_ASS	300	300	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS RATIOPHARM 500MG	03403885	30	3,89	2,74	1,15	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS RATIOPHARM 500MG	03404867	50	5,13	3,78	1,35	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ASS RATIOPHARM PROT 100MG	06718626	50	<b>2,86</b>	<b>4,14</b>	<b>-1,28</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS RATIOPHARM PROT 100MG	06718649	100	<b>4,05</b>	<b>7,50</b>	<b>-3,45</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS SANDOZ 100MG	00778142	100	<b>4,05</b>	<b>3,38</b>	<b>0,67</b>	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS SOPHien 500	01717361	30	<b>3,39</b>	<b>2,74</b>	<b>0,65</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS STADA 500	03366167	10	<b>2,49</b>	<b>1,38</b>	<b>1,11</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS STADA 500	04860432	30	<b>3,99</b>	<b>2,74</b>	<b>1,25</b>	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
ASS STADA PROTECT 100MG	00707917	50	<b>2,15</b>	<b>4,14</b>	<b>-1,99</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS STADA PROTECT 100MG	00707946	100	<b>3,95</b>	<b>7,50</b>	<b>-3,55</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS TAD 100MG PROTECT	03828194	50	<b>2,49</b>	<b>4,14</b>	<b>-1,65</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ASS TAD 100MG PROTECT	03828202	100	<b>3,78</b>	<b>7,50</b>	<b>-3,72</b>	_ASS	100	100	TBLM	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 2	3
ATACAND 16MG	08736752	28	<b>33,64</b>	<b>16,52</b>	<b>17,12</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01413595	28	<b>33,30</b>	<b>16,52</b>	<b>16,78</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01354332	28	<b>16,49</b>	<b>16,52</b>	<b>-0,03</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01408223	28	<b>33,30</b>	<b>16,52</b>	<b>16,78</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	04037968	28	<b>29,62</b>	<b>16,52</b>	<b>13,10</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	04037951	56	<b>49,74</b>	<b>22,04</b>	<b>27,70</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01413603	56	<b>56,85</b>	<b>22,04</b>	<b>34,81</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01354355	56	<b>22,00</b>	<b>22,04</b>	<b>-0,04</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	08736769	56	<b>57,42</b>	<b>22,04</b>	<b>35,38</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01408246	56	<b>56,85</b>	<b>22,04</b>	<b>34,81</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	06105208	56	<b>56,83</b>	<b>22,04</b>	<b>34,79</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01408252	98	<b>78,37</b>	<b>30,32</b>	<b>48,05</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	06105214	98	<b>89,33</b>	<b>30,32</b>	<b>59,01</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATACAND 16MG	03042513	98	74,83	30,32	44,51	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	02399549	98	79,71	30,32	49,39	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01617694	98	75,66	30,32	45,34	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	01413632	98	79,75	30,32	49,43	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	08736775	98	93,83	30,32	63,51	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG	04037980	98	75,74	30,32	45,42	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG TABL	07728822	56	56,26	22,04	34,22	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG TABL	07728940	98	86,77	30,32	56,45	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 16MG TABLETTEN	07211444	98	88,10	30,32	57,78	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 32MG	07753398	98	114,50	35,52	78,98	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	08736686	28	24,48	14,04	10,44	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	01413655	56	38,59	17,08	21,51	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	08736692	56	38,63	17,08	21,55	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	01413661	98	59,40	21,65	37,75	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	01467734	98	59,40	21,65	37,75	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	06937009	98	58,39	21,65	36,74	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG	08736700	98	60,31	21,65	38,66	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 4MG TABLETTEN	06105355	98	59,39	21,65	37,74	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	09701997	28	15,24	15,27	-0,03	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	08736717	28	29,48	15,27	14,21	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	00183242	28	28,02	15,27	12,75	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	04162745	56	41,54	19,53	22,01	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	04397589	56	19,50	19,53	-0,03	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	10021486	56	48,21	19,53	28,68	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	02507341	56	48,40	19,53	28,87	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	08736723	56	48,89	19,53	29,36	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	04162751	98	65,93	25,95	39,98	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	00834194	98	64,59	25,95	38,64	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	08736746	98	78,64	25,95	52,69	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	01156649	98	64,34	25,95	38,39	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	04397595	98	66,49	25,95	40,54	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	02507370	98	66,70	25,95	40,75	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG	06105384	98	77,04	25,95	51,09	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG TABLETTEN	03525683	98	64,49	25,95	38,54	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND 8MG TABLETTEN	07211438	98	66,70	25,95	40,75	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ATACAND PLUS 16/12.5MG	04151960	28	36,79	20,00	16,79	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00597624	28	19,98	20,00	-0,02	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00986107	28	37,16	20,00	17,16	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	04152853	56	61,82	28,88	32,94	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	04648933	56	61,82	28,88	32,94	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00597630	56	28,83	28,88	-0,05	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00986113	56	62,43	28,88	33,55	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	06105272	56	62,02	28,88	33,14	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	04649022	98	82,82	42,04	40,78	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	06105289	98	97,18	42,04	55,14	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00986136	98	99,73	42,04	57,69	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	05356546	98	82,79	42,04	40,75	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	00597647	98	90,19	42,04	48,15	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	06102428	98	82,04	42,04	40,00	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	09042891	98	82,78	42,04	40,74	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG	04152876	98	82,82	42,04	40,78	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 16/12.5MG TAB	05382710	98	82,80	42,04	40,76	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	07548126	28	43,32	22,67	20,65	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	08411211	28	22,65	22,67	-0,02	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	05107984	28	43,76	22,67	21,09	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	08411228	56	34,12	34,14	-0,02	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	05108096	56	75,37	34,14	41,23	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ATACAND PLUS 32/12.5MG	07548178	56	74,62	34,14	40,48	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATACAND PLUS 32/12.5MG	07548184	98	100,77	51,21	49,56	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 32/12.5MG	05108216	98	122,08	51,21	70,87	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 32/12.5MG	09444709	98	113,11	51,21	61,90	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 32/12.5MG	07628954	98	113,07	51,21	61,86	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 32/12.5MG	08411234	98	51,12	51,21	-0,09	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	07360026	28	31,46	18,49	12,97	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	01581660	28	33,34	18,49	14,85	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	01581720	56	54,91	25,87	29,04	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	06105243	98	84,24	36,82	47,42	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	01581737	98	86,76	36,82	49,94	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS 8/12.5MG	06102397	98	77,73	36,82	40,91	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	08411180	28	25,06	25,09	-0,03	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	05108334	28	49,23	25,09	24,14	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07548014	28	48,74	25,09	23,65	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07628894	56	82,26	38,91	43,35	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	05108363	56	86,12	38,91	47,21	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	08411197	56	38,85	38,91	-0,06	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07548020	56	84,93	38,91	46,02	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	05108452	98	138,99	59,50	79,49	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07573992	98	130,57	59,50	71,07	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07548072	98	130,59	59,50	71,09	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	08411205	98	59,42	59,50	-0,08	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATACAND PLUS FORTE 32/25MG	07628948	98	130,67	59,50	71,17	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	03705563	28	39,77	17,98	21,79	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	03705586	56	69,95	24,99	44,96	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	09064421	56	59,42	24,99	34,43	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	00105549	98	114,50	35,52	78,98	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	03705592	98	116,20	35,52	80,68	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	10002750	98	99,41	35,52	63,89	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG	02841577	98	99,42	35,52	63,90	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG TABL	09273047	28	35,39	17,98	17,41	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG TABL	07762003	28	39,35	17,98	21,37	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG TABL	07762026	56	59,42	24,99	34,43	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG TABL	09273053	56	59,42	24,99	34,43	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATACAND PROTECT 32MG TABL	09273076	98	114,50	35,52	78,98	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
ATEBETA 100	04801808	50	16,41	19,19	-2,78		100	100	FTBL	Atenolol
ATEBETA 100	04801814	100	21,11	26,18	-5,07		100	100	FTBL	Atenolol
ATEHEXAL 100	03414239	50	16,72	19,19	-2,47		100	100	FTBL	Atenolol
ATEHEXAL 100	03414245	100	21,47	26,18	-4,71		100	100	FTBL	Atenolol
ATEHEXAL 25	03509023	100	16,58	16,58	0,00		25	25	FTBL	Atenolol
ATEHEXAL 50	03414216	100	20,24	20,24	0,00		50	50	FTBL	Atenolol
ATEHEXAL COMP	04869427	30	20,18	24,28	-4,10		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATEHEXAL COMP	04869433	50	25,76	32,11	-6,35		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATEHEXAL COMP	04869456	100	38,43	50,58	-12,15		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATEHEXAL COMP MITE	04869404	50	18,62	21,99	-3,37		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATEHEXAL COMP MITE	04869410	100	25,55	31,80	-6,25		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATENO ISIS 25	06974329	100	14,97	16,58	-1,61		25	25	FTBL	Atenolol
ATENO ISIS 50	06974364	100	17,47	20,24	-2,77		50	50	FTBL	Atenolol
ATENOGAMMA 100MG TABLETTEN	03994811	50	19,19	19,19	0,00		100	100	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 100MG TABLETTEN	03995199	100	26,18	26,18	0,00		100	100	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 25MG TABLETTEN	03994018	50	13,98	13,98	0,00		25	25	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 25MG TABLETTEN	03994024	100	16,58	16,58	0,00		25	25	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 50MG TABLETTEN	03994283	30	14,11	14,11	0,00		50	50	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 50MG TABLETTEN	03994314	50	15,96	15,96	0,00		50	50	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA 50MG TABLETTEN	03994768	100	20,24	20,24	0,00		50	50	TABL	Atenolol
ATENOGAMMA COMP FORTE	00567221	30	20,29	24,28	-3,99		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATENOGAMMA COMP FORTE	00567238	50	25,76	32,11	-6,35		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATENOGAMMA COMP FORTE	00567244	100	38,70	50,58	-11,88		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon
ATENOGAMMA COMP MITE	00567190	30	15,78	17,83	-2,05		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ATENOGLAMMA COMP MITE	00567209	50	18,69	21,99	-3,30		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOGLAMMA COMP MITE	00567215	100	25,55	31,80	-6,25		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL - CT 100 MG FILM	03556169	100	22,62	26,18	-3,56		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL - CT 50 MG FILM	03556123	100	18,20	20,24	-2,04		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 1A PHARMA	08533463	30	14,32	16,16	-1,84		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 1A PHARMA	08533486	50	15,32	19,19	-3,87		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 1A PHARMA	08533492	100	19,04	26,18	-7,14		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 COMP HEUMANN	04662726	30	20,16	24,28	-4,12		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 100 COMP HEUMANN	04662732	50	25,39	32,11	-6,72		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 100 COMP HEUMANN	04662749	100	38,21	50,58	-12,37		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 100 HEUMANN	03540642	30	13,66	16,16	-2,50		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 HEUMANN	03540659	50	15,32	19,19	-3,87		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 100 HEUMANN	03540665	100	19,04	26,18	-7,14		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 1A PHARMA	08533405	30	12,30	12,94	-0,64		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 1A PHARMA	08533411	50	12,94	13,98	-1,04		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 1A PHARMA	08533428	100	14,16	16,58	-2,42		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 HEUMANN	03540576	30	12,05	12,94	-0,89		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 HEUMANN	03540582	50	12,54	13,98	-1,44		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 25 HEUMANN	03540599	100	13,51	16,58	-3,07		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 1A PHARMA	08533434	30	13,14	14,11	-0,97		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 1A PHARMA	08533440	50	14,14	15,96	-1,82		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 1A PHARMA	08533457	100	16,89	20,24	-3,35		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 COMP HEUMANN	04662672	30	15,71	17,83	-2,12		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 50 COMP HEUMANN	04662689	50	18,59	21,99	-3,40		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 50 COMP HEUMANN	04662695	100	25,39	31,80	-6,41		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL 50 HEUMANN	03540607	30	12,71	14,11	-1,40		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 HEUMANN	03540613	50	13,49	15,96	-2,47		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL 50 HEUMANN	03540636	100	15,71	20,24	-4,53		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 100MG TABL	02160937	30	14,58	16,16	-1,58		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 100MG TABL	02161026	50	16,72	19,19	-2,47		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 100MG TABL	02161061	100	21,47	26,18	-4,71		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 25MG TABL	05464069	20	12,35	12,35	0,00		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 25MG TABL	02160110	30	12,58	12,94	-0,36		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 25MG TABL	02160127	50	13,38	13,98	-0,60		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 25MG TABL	02160185	100	15,02	16,58	-1,56		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 50MG TABL	05464052	20	13,21	13,22	-0,01		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 50MG TABL	02160191	30	13,36	14,11	-0,75		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AAA 50MG TABL	02160216	50	14,55	15,96	-1,41		50	50	TABL	Atenolol	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ATENOLOL AAA 50MG TABL	02160222	100	17,48	20,24	-2,76		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ABZ 100MG	01014754	100	19,04	26,18	-7,14		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL ABZ 25MG	01014702	50	12,94	13,98	-1,04		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL ABZ 25MG	01014719	100	14,16	16,58	-2,42		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL ABZ 50MG	01014731	100	16,89	20,24	-3,35		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 100	00209088	50	16,39	19,19	-2,80		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 100	00209094	100	21,06	26,18	-5,12		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 25	00209007	30	12,32	12,94	-0,62		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 25	00209013	50	12,95	13,98	-1,03		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 25	00209036	100	14,17	16,58	-2,41		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 50	00209042	30	13,14	14,11	-0,97		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 50	00209059	50	14,15	15,96	-1,81		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL 50	00209065	100	16,90	20,24	-3,34		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL AL COMP	04859162	30	20,17	24,28	-4,11		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL AL COMP	04859179	50	25,41	32,11	-6,70		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL AL COMP	04859185	100	38,22	50,58	-12,36		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL AL COMP MITE	04859127	30	15,72	17,83	-2,11		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL AL COMP MITE	04859133	50	18,60	21,99	-3,39		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL AL COMP MITE	04859156	100	25,41	31,80	-6,39		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL ATID 100	06185561	30	14,51	16,16	-1,65		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 100	06185578	50	16,45	19,19	-2,74		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 100	06185584	100	21,15	26,18	-5,03		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 25MG	06185495	30	12,33	12,94	-0,61		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 25MG	06185503	50	12,96	13,98	-1,02		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 25MG	06185526	100	14,58	16,58	-2,00		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 50MG	06185532	30	13,16	14,11	-0,95		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 50MG	06185549	50	14,20	15,96	-1,76		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL ATID 50MG	06185555	100	16,99	20,24	-3,25		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL CO RATIO 100/25MG	03907628	50	25,76	32,11	-6,35		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL CO RATIO 100/25MG	03907634	100	38,43	50,58	-12,15		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP SAN 50/12,5	00799546	100	25,55	31,80	-6,25		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP SAND 100/25	00799463	100	38,43	50,58	-12,15		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP STADA 100MG	00177224	100	38,22	50,58	-12,36		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP STADA 50MG	00177170	30	15,72	17,83	-2,11		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP STADA 50MG	00177187	50	18,60	21,99	-3,39		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL COMP STADA 50MG	00177193	100	25,41	31,80	-6,39		62,5	62,5	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
ATENOLOL RATIO 100MG FTA	03339420	30	14,70	16,16	-1,46		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 100MG FTA	03339437	50	17,36	19,19	-1,83		100	100	FTBL	Atenolol	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ATENOLOL RATIO 100MG FTA	03339443	100	22,63	26,18	-3,55		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 25MG FTA	03575882	30	12,67	12,94	-0,27		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 25MG FTA	03575899	50	13,49	13,98	-0,49		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 25MG FTA	03575907	100	15,46	16,58	-1,12		25	25	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 50MG FTA	03339383	30	13,64	14,11	-0,47		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 50MG FTA	03339408	50	14,95	15,96	-1,01		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIO 50MG FTA	03339414	100	18,21	20,24	-2,03		50	50	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL RATIOPHARM 100	00790798	100	21,98	26,18	-4,20		100	100	FTBL	Atenolol	1
ATENOLOL SANDOZ 100MG	00799405	100	22,63	26,18	-3,55		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL SANDOZ 25MG	00799279	100	15,46	16,58	-1,12		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL SANDOZ 50MG	00799345	100	18,21	20,24	-2,03		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 100	03498058	50	16,39	19,19	-2,80		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 100	03498064	100	21,06	26,18	-5,12		100	100	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 25	03497981	50	12,95	13,98	-1,03		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 25	03497998	100	14,17	16,58	-2,41		25	25	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 50	03498029	50	14,15	15,96	-1,81		50	50	TABL	Atenolol	1
ATENOLOL STADA 50	03498035	100	16,90	20,24	-3,34		50	50	TABL	Atenolol	1
ATIMOS 12UG 100 HUEBE	10420789	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ATIMOS 12UG 100 HUEBE	08596009	100	54,12	54,16	-0,04	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ATMADISC 25UG/125UG	01474237	120	56,74	56,74	0,00	FTSM	0,52	0,52	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC 50UG/250UG DISKUS	01288434	60	54,38	54,38	0,00	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC 50UG/250UG DISKUS	03180824	180	142,60	142,60	0,00	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC FORTE 25UG/250UG	01474243	120	75,87	75,87	0,00	FTSM	0,76	0,76	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC FORTE 50UG/500UG	01288457	60	72,38	72,38	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC FORTE 50UG/500UG	03180830	180	197,15	197,15	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC MITE 25UG/50UG	01474220	120	45,26	45,26	0,00	FTSM	0,38	0,38	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC MITE 50UG/100UG	01288405	60	43,21	43,21	0,00	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATMADISC MITE 50UG/100UG	03180853	180	108,69	108,69	0,00	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ATORGAMMA 10MG	07553765	30	12,02	12,08	-0,06	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 10MG	07553771	50	12,82	12,89	-0,07	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 10MG	07553788	100	14,95	15,03	-0,08	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORGAMMA 20MG	07553794	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 20MG	07553860	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 20MG	07553877	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 40MG	07553883	30	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 40MG	07553908	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 40MG	07553914	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 80MG	07553920	30	<b>18,69</b>	<b>18,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 80MG	07553966	50	<b>24,45</b>	<b>24,45</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORGAMMA 80MG	07553972	100	<b>39,69</b>	<b>39,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 10MG FILMTABLETTEN	09633681	30	<b>12,63</b>	<b>12,08</b>	<b>0,55</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 10MG FILMTABLETTEN	09633698	50	<b>13,90</b>	<b>12,89</b>	<b>1,01</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 10MG FILMTABLETTEN	09633706	100	<b>17,49</b>	<b>15,03</b>	<b>2,46</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 20MG FILMTABLETTEN	09633712	30	<b>14,32</b>	<b>12,89</b>	<b>1,43</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 20MG FILMTABLETTEN	09633729	50	<b>17,05</b>	<b>14,28</b>	<b>2,77</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 20MG FILMTABLETTEN	09633735	100	<b>24,67</b>	<b>18,03</b>	<b>6,64</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 30MG FILMTABLETTEN	09633741	30	<b>13,93</b>	<b>13,93</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 30MG FILMTABLETTEN	09633758	50	<b>16,23</b>	<b>16,16</b>	<b>0,07</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 30MG FILMTABLETTEN	09633764	100	<b>22,38</b>	<b>21,99</b>	<b>0,39</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 40MG FILMTABLETTEN	09633770	30	<b>16,72</b>	<b>14,73</b>	<b>1,99</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 40MG FILMTABLETTEN	09633787	50	<b>21,42</b>	<b>17,53</b>	<b>3,89</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 40MG FILMTABLETTEN	09633793	100	<b>33,97</b>	<b>24,95</b>	<b>9,02</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 60MG FILMTABLETTEN	09633801	30	<b>17,08</b>	<b>16,85</b>	<b>0,23</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 60MG FILMTABLETTEN	09633818	50	<b>21,79</b>	<b>21,23</b>	<b>0,56</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 60MG FILMTABLETTEN	09633824	100	<b>34,45</b>	<b>32,82</b>	<b>1,63</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 80MG FILMTABLETTEN	09633830	30	<b>21,49</b>	<b>18,69</b>	<b>2,80</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 80MG FILMTABLETTEN	09633847	50	<b>29,88</b>	<b>24,45</b>	<b>5,43</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORIS 80MG FILMTABLETTEN	09633853	100	<b>52,29</b>	<b>39,69</b>	<b>12,60</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 10MG DOCPHARM	10412028	100	<b>15,18</b>	<b>15,03</b>	<b>0,15</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 10MG	07752855	30	<b>11,71</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,37</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 10MG	07752861	50	<b>12,26</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,63</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 10MG	07752878	100	<b>13,76</b>	<b>15,03</b>	<b>-1,27</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 20MG	07752884	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 20MG	07752890	50	<b>13,47</b>	<b>14,28</b>	<b>-0,81</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 20MG	07752909	100	<b>16,37</b>	<b>18,03</b>	<b>-1,66</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 30MG	07752938	100	<b>21,99</b>	<b>21,99</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 40MG	07752944	30	<b>13,93</b>	<b>14,73</b>	<b>-0,80</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 40MG	07752950	50	<b>16,22</b>	<b>17,53</b>	<b>-1,31</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 40MG	07752967	100	<b>22,37</b>	<b>24,95</b>	<b>-2,58</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORVASTATIN 1A PHAR 80MG	07753010	30	<b>17,54</b>	<b>18,69</b>	<b>-1,15</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 80MG	07753027	50	<b>22,81</b>	<b>24,45</b>	<b>-1,64</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 1A PHAR 80MG	07753033	100	<b>36,88</b>	<b>39,69</b>	<b>-2,81</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 20MG DOCPHARM	10412057	100	<b>18,71</b>	<b>18,03</b>	<b>0,68</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN 40MG DOCPHARM	10412092	100	<b>23,51</b>	<b>24,95</b>	<b>-1,44</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 10MG	07552837	30	<b>12,02</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,06</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 10MG	07552903	50	<b>12,82</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,07</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 10MG	07552932	100	<b>14,95</b>	<b>15,03</b>	<b>-0,08</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 20MG	07552949	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 20MG	07552978	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 20MG	07553009	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 40MG	07553015	30	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 40MG	07553021	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AAA 40MG	07553044	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 10MG FTA	09374848	50	<b>12,26</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,63</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 10MG FTA	09374854	100	<b>13,76</b>	<b>15,03</b>	<b>-1,27</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 20MG FTA	09374877	50	<b>13,47</b>	<b>14,28</b>	<b>-0,81</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 20MG FTA	09374883	100	<b>16,37</b>	<b>18,03</b>	<b>-1,66</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 30MG FTA	09924579	30	<b>13,93</b>	<b>13,93</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 30MG FTA	09924585	50	<b>16,16</b>	<b>16,16</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 30MG FTA	09924591	100	<b>21,99</b>	<b>21,99</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 40MG FTA	09374914	50	<b>16,22</b>	<b>17,53</b>	<b>-1,31</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 40MG FTA	09374920	100	<b>22,37</b>	<b>24,95</b>	<b>-2,58</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 60MG FTA	09924616	30	<b>16,85</b>	<b>16,85</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 60MG FTA	09924622	50	<b>21,23</b>	<b>21,23</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 60MG FTA	09924639	100	<b>32,82</b>	<b>32,82</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ABZ 80MG FTA	09374966	100	<b>36,88</b>	<b>39,69</b>	<b>-2,81</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 10MG	07768336	30	<b>11,71</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,37</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 10MG	07768342	50	<b>12,26</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,63</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 10MG	07768359	100	<b>13,76</b>	<b>15,03</b>	<b>-1,27</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 20MG	07768365	30	<b>12,39</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,50</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 20MG	07768371	50	<b>13,47</b>	<b>14,28</b>	<b>-0,81</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 20MG	07768388	100	<b>16,37</b>	<b>18,03</b>	<b>-1,66</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 40MG	07768402	30	<b>13,93</b>	<b>14,73</b>	<b>-0,80</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 40MG	07768425	50	<b>16,22</b>	<b>17,53</b>	<b>-1,31</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 40MG	07768431	100	<b>22,37</b>	<b>24,95</b>	<b>-2,58</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 80MG	07768454	30	<b>16,55</b>	<b>18,69</b>	<b>-2,14</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ACTAVIS 80MG	07768477	50	<b>20,83</b>	<b>24,45</b>	<b>-3,62</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORVASTATIN ACTAVIS 80MG	07768483	100	<b>32,38</b>	<b>39,69</b>	<b>-7,31</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 10MG	09281816	30	<b>12,02</b>	<b>12,08</b>	<b>-,06</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 10MG	09281822	50	<b>12,82</b>	<b>12,89</b>	<b>-,07</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 10MG	09281839	100	<b>14,95</b>	<b>15,03</b>	<b>-,08</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 20MG	09281845	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 20MG	09281851	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 20MG	09281868	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 40MG	09281874	30	<b>14,60</b>	<b>14,73</b>	<b>-,13</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 40MG	09281880	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 40MG	09281897	100	<b>24,93</b>	<b>24,95</b>	<b>-,02</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 80MG	09281905	30	<b>17,61</b>	<b>18,69</b>	<b>-1,08</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 80MG	09281911	50	<b>23,57</b>	<b>24,45</b>	<b>-,88</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN AL 80MG	09281928	100	<b>37,01</b>	<b>39,69</b>	<b>-2,68</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 10MG	09669940	30	<b>11,71</b>	<b>12,08</b>	<b>-,37</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 10MG	09669957	50	<b>12,26</b>	<b>12,89</b>	<b>-,63</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 10MG	09669963	100	<b>13,76</b>	<b>15,03</b>	<b>-1,27</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 20MG	09669986	30	<b>12,39</b>	<b>12,89</b>	<b>-,50</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 20MG	09669992	50	<b>13,47</b>	<b>14,28</b>	<b>-,81</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 20MG	09670009	100	<b>16,37</b>	<b>18,03</b>	<b>-1,66</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 40MG	09670015	30	<b>13,93</b>	<b>14,73</b>	<b>-,80</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 40MG	09670021	50	<b>16,22</b>	<b>17,53</b>	<b>-1,31</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 40MG	09670038	100	<b>22,37</b>	<b>24,95</b>	<b>-2,58</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 80MG	09670044	30	<b>16,55</b>	<b>18,69</b>	<b>-2,14</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 80MG	09670050	50	<b>20,83</b>	<b>24,45</b>	<b>-3,62</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN ARISTO 80MG	09670067	100	<b>32,38</b>	<b>39,69</b>	<b>-7,31</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 10MG	00524192	30	<b>11,71</b>	<b>12,08</b>	<b>-,37</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 10MG	00524200	50	<b>12,26</b>	<b>12,89</b>	<b>-,63</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 10MG	00524217	100	<b>13,76</b>	<b>15,03</b>	<b>-1,27</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 20MG	00524246	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 20MG	00524252	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 20MG	00524269	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 40MG	00524281	30	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 40MG	00524298	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 40MG	00524306	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 80MG	00524329	30	<b>18,34</b>	<b>18,69</b>	<b>-,35</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 80MG	00524335	50	<b>24,23</b>	<b>24,45</b>	<b>-,22</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BASICS 80MG	00524341	100	<b>39,69</b>	<b>39,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 10MG	09520132	30	<b>11,88</b>	<b>12,08</b>	<b>-,20</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORVASTATIN BIOMO 10MG	09520149	50	12,66	12,89	-0,23	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 10MG	09520155	100	14,82	15,03	-0,21	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 20MG	09520161	30	12,89	12,89	0,00	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 20MG	09520178	50	14,26	14,28	-0,02	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 20MG	09520184	100	17,99	18,03	-0,04	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 40MG	09520190	30	14,71	14,73	-0,02	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 40MG	09520209	50	17,17	17,53	-0,36	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN BIOMO 40MG	09520215	100	24,17	24,95	-0,78	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 10MG FTA	08443004	30	12,02	12,08	-0,06	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 10MG FTA	08443010	50	12,82	12,89	-0,07	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 10MG FTA	08443027	100	14,95	15,03	-0,08	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 20MG FTA	08443033	30	12,89	12,89	0,00	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 20MG FTA	08443056	50	14,28	14,28	0,00	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 20MG FTA	08443062	100	18,03	18,03	0,00	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 30MG FTA	09900113	30	13,93	13,93	0,00	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 30MG FTA	09900136	50	16,16	16,16	0,00	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 30MG FTA	09900142	100	21,99	21,99	0,00	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 40MG FTA	08443079	30	14,73	14,73	0,00	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 40MG FTA	08443085	50	17,53	17,53	0,00	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 40MG FTA	08443091	100	24,95	24,95	0,00	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 60MG FTA	09900159	30	16,85	16,85	0,00	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 60MG FTA	09900165	50	21,23	21,23	0,00	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 60MG FTA	09900171	100	32,82	32,82	0,00	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 80MG FTA	08445457	30	18,69	18,69	0,00	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 80MG FTA	08445463	50	24,45	24,45	0,00	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN CT 80MG FTA	08445486	100	39,69	39,69	0,00	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 10MG	09533212	30	12,01	12,08	-0,07	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 10MG	09533229	50	12,80	12,89	-0,09	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 10MG	09533235	100	14,93	15,03	-0,10	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 20MG	09533241	30	12,88	12,89	-0,01	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 20MG	09533258	50	14,27	14,28	-0,01	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 20MG	09533264	100	17,99	18,03	-0,04	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 40MG	09533270	30	14,68	14,73	-0,05	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 40MG	09533287	50	17,52	17,53	-0,01	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 40MG	09533293	100	24,94	24,95	-0,01	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 80MG	09533301	30	18,68	18,69	-0,01	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 80MG	09533318	50	24,44	24,45	-0,01	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HENNIG 80MG	09533324	100	39,66	39,69	-0,03	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORVASTATIN HEXAL 10MG	09122555	30	<b>12,02</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,06</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 10MG	09122561	50	<b>12,82</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,07</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 10MG	09122584	100	<b>14,95</b>	<b>15,03</b>	<b>-0,08</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 20MG	09122590	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 20MG	09122609	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 20MG	09122615	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 30MG	09122621	30	<b>13,93</b>	<b>13,93</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 30MG	09122638	50	<b>16,16</b>	<b>16,16</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 30MG	09122644	100	<b>21,99</b>	<b>21,99</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 40MG	09122650	30	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 40MG	09122667	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 40MG	09122673	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 60MG	09122696	30	<b>16,85</b>	<b>16,85</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 60MG	09122704	50	<b>21,23</b>	<b>21,23</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 60MG	09122710	100	<b>32,82</b>	<b>32,82</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 80MG	09122727	30	<b>18,69</b>	<b>18,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 80MG	09122733	50	<b>24,45</b>	<b>24,45</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN HEXAL 80MG	09122756	100	<b>39,69</b>	<b>39,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 10 FTA	09292760	30	<b>12,02</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,06</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 10 FTA	09292777	50	<b>12,82</b>	<b>12,89</b>	<b>-0,07</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 10 FTA	09292783	100	<b>14,95</b>	<b>15,03</b>	<b>-0,08</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 20 FTA	09292808	30	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 20 FTA	09292814	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 20 FTA	09292820	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 30 FTA	09292837	30	<b>13,93</b>	<b>13,93</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 30 FTA	09292843	50	<b>16,16</b>	<b>16,16</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 30 FTA	09292866	100	<b>21,99</b>	<b>21,99</b>	<b>0,00</b>	AVSN	30	1,1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 40 FTA	09292872	30	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 40 FTA	09292889	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 40 FTA	09292895	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 60 FTA	09292903	30	<b>16,85</b>	<b>16,85</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 60 FTA	09292926	50	<b>21,23</b>	<b>21,23</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 60 FTA	09292932	100	<b>32,82</b>	<b>32,82</b>	<b>0,00</b>	AVSN	60	2,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 80 FTA	09292949	30	<b>18,69</b>	<b>18,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 80 FTA	09292955	50	<b>24,45</b>	<b>24,45</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN RATIO 80 FTA	09292961	100	<b>39,69</b>	<b>39,69</b>	<b>0,00</b>	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 10MG	09231385	30	<b>12,02</b>	<b>12,08</b>	<b>-0,06</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 10MG	09231416	50	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ATORVASTATIN STADA 10MG	09231422	100	13,82	15,03	-1,21	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 20MG	09231439	30	12,89	12,89	0,00	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 20MG	09231445	50	13,47	14,28	-0,81	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 20MG	09231451	100	15,91	18,03	-2,12	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 40MG	09231468	30	14,09	14,73	-0,64	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 40MG	09231474	50	15,57	17,53	-1,96	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 40MG	09231480	100	20,77	24,95	-4,18	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 80MG	09231497	30	16,37	18,69	-2,32	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 80MG	09231505	50	20,83	24,45	-3,62	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATORVASTATIN STADA 80MG	09327702	100	31,07	39,69	-8,62	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ATOSIL	06875030	30	15,93	12,94	2,99		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
ATOSIL	00084913	50	16,98	13,98	3,00		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
ATOSIL	04885337	50	17,17	14,17	3,00		22,16	22,16	TABL	Promethazin, Gruppe 1	1
ATOSIL	04885343	100	21,92	16,92	5,00		22,16	22,16	TABL	Promethazin, Gruppe 1	1
ATOSIL N	03746740	5	16,70	13,70	3,00		50	50	AMP	Promethazin, Gruppe 2	1
ATOSIL PIPETTENFLASCHE	07228344	100	21,59	16,59	5,00		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
AUGMENTAN	08425839	10	24,42	24,42	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AUGMENTAN	08649378	10	35,87	24,42	11,45		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AUGMENTAN	08425845	20	38,51	38,51	0,00		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AUGMENTAN	08649384	20	60,56	38,51	22,05		625	625	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 1	1
AUGMENTAN 875/125MG	00356607	10	53,26	32,23	21,03		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTAN 875/125MG	06726643	10	42,39	32,23	10,16		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTAN 875/125MG	01995841	10	42,91	32,23	10,68		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTAN 875/125MG	06726666	20	76,56	54,63	21,93		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTAN 875/125MG	01995864	20	78,37	54,63	23,74		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTAN 875/125MG	00356599	20	94,88	54,63	40,25		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTINE 875/125MG	02749788	10	42,52	32,23	10,29		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AUGMENTINE 875/125MG	02749794	20	72,80	54,63	18,17		1000	1000	FTBL	Amoxicillin + Clavulansäure, Gruppe 2	1
AURORIX	07513257	50	29,58	34,70	-5,12		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX	04959277	50	29,58	34,70	-5,12		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX	07431967	100	50,73	56,51	-5,78		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX	07513263	100	44,96	56,51	-11,55		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX	04959283	100	44,96	56,51	-11,55		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX	00202502	100	46,55	56,51	-9,96		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 150	04275260	50	34,70	34,70	0,00		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 150	04275277	100	56,51	56,51	0,00		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 300	00210878	50	45,23	53,12	-7,89		300	300	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 300	01351807	50	47,33	53,12	-5,79		300	300	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AURORIX 300	07258285	50	53,12	53,12	0,00		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 300	01351813	100	77,50	91,14	-13,64		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 300	07266528	100	91,14	91,14	0,00		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AURORIX 300	00210884	100	77,50	91,14	-13,64		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
AUSBUETTELS ASS 500	02501226	30	1,80	2,74	-0,94	ASS	500	500 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
AUSBUETTELS IBUPROF400AKUT	01305606	20	3,78	5,97	-2,19		400	400 TABL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
AUSBUETTELS NASENSPRAY	04678213	10	2,36	3,20	-0,84		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
AUSBUETTELS PARACETAMOL500	06785812	20	1,36	1,50	-0,14		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
AVAMYS 27.5MCG NAS 120HUB	02425979	120	19,10	19,10	0,00	FLFU	27,5	1 NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
AVAMYS 27.5MCG NAS 60HUB	01329937	60	15,80	15,80	0,00	FLFU	27,5	1 NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
AVAMYS 27.5UG 120 HUB	00672509	120	19,09	19,10	-0,01	FLFU	27,5	1 NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG	02329856	90	105,54	59,40	46,14	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	02182353	30	42,58	28,37	14,21	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	04114686	30	50,81	28,37	22,44	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03929647	30	42,61	28,37	14,24	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	00805407	30	42,57	28,37	14,20	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	06108796	30	42,48	28,37	14,11	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03112314	30	42,46	28,37	14,09	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03780694	50	74,17	38,98	35,19	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	00706059	50	67,34	38,98	28,36	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03713611	50	73,78	38,98	34,80	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03202916	90	108,62	59,40	49,22	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03125050	90	97,59	59,40	38,19	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03929682	90	105,64	59,40	46,24	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	00805413	90	108,61	59,40	49,21	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	04712861	90	108,34	59,40	48,94	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	04172962	90	105,64	59,40	46,24	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	05961000	90	94,31	59,40	34,91	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	02185587	90	98,19	59,40	38,79	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	04114692	90	123,64	59,40	64,24	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AVODART 0.5MG WEICHKAPSELN	03713628	90	108,40	59,40	49,00	DTSR	0,5	1 KAPS	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
AXIDOXO 2MG/ML INFUSIONSLO	07555310	1	122,17	150,93	-28,76		50	50 IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
AXIDOXO 2MG/ML INFUSIONSLO	07555333	1	455,72	549,34	-93,62		200	200 IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
AXIFOLIN 1000MG INJ LOE	04479488	1	334,40	371,79	-37,39		1000	1000 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
AXIFOLIN 1000MG INJ LOE	01712990	5	1624,99	1831,43	-206,44		1000	1000 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
AXIFOLIN 10MG/ML 500MG	06552746	1	172,69	200,63	-27,94		500	500 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AXIGRAN 2MG FILMTABLETTEN	09188991	1	85,14	90,37	-5,23	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON 4MG FILMTABLETTE	07027143	1	46,93	45,18	1,75	ONTN	40	0,4 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON 4MG FILMTABLETTE	05983786	1	118,82	102,21	16,61	ONTN	120	1,3 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON 8MG FILMTABLETTE	07027166	1	76,76	78,16	-1,40	ONTN	80	0,9 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON 8MG FILMTABLETTE	05983792	1	208,30	173,44	34,86	ONTN	240	2,6 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 4MG	07027396	1	43,84	37,90	5,94	ONTN	24	0,3 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 4MG	07027485	1	53,38	45,18	8,20	ONTN	40	0,4 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 4MG	05983823	1	135,64	102,21	33,43	ONTN	120	1,3 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 8MG	07027522	1	62,12	52,17	9,95	ONTN	48	0,5 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 8MG	07027551	1	94,70	78,16	16,54	ONTN	80	0,9 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AXISETRON LINGUAL 8MG	05983846	1	214,76	173,44	41,32	ONTN	240	2,6 STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
AZAFALK 100MG	09534950	20	20,53	20,53	0,00		100	100 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 100MG	09534973	50	35,96	35,96	0,00		100	100 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 100MG	09534996	100	62,71	62,71	0,00		100	100 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 25MG	01337256	50	20,90	20,90	0,00		25	25 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 25MG	01337262	100	31,49	31,49	0,00		25	25 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 50MG	00564814	50	26,72	26,72	0,00		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 50MG	00564837	100	43,55	43,55	0,00		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 75MG	09534915	20	18,86	18,86	0,00		75	75 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 75MG	09534921	50	31,61	31,61	0,00		75	75 FTBL	Azathioprin	1
AZAFALK 75MG	09534938	100	53,67	53,67	0,00		75	75 FTBL	Azathioprin	1
AZAIMUN 50MG	02251522	50	26,72	26,72	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZAIMUN 50MG	02251580	100	43,55	43,55	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZAMEDAC	07212030	90	40,14	40,14	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZAMEDAC BLISTER	07212018	50	26,72	26,72	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZAMEDAC BLISTER	07212024	100	43,55	43,55	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZA-Q 50MG TABL	02751638	50	21,99	26,72	-4,73		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZA-Q 50MG TABL	02751644	100	33,78	43,55	-9,77		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZARON STICK	03099625	6	7,59	1,86	5,73	TRIP	0	0 STIF	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
AZATHIOPRIN 1A PHARMA 25MG	04049902	100	29,44	31,49	-2,05		25	25 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN 1A PHARMA 50MG	00766363	50	25,81	26,72	-0,91		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN 1A PHARMA 50MG	00766386	100	40,70	43,55	-2,85		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN ACIS 50MG	00894954	50	26,72	26,72	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN ACIS 50MG	00894960	100	43,55	43,55	0,00		50	50 TABL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN AL 25MG FTA	10168953	100	29,44	31,49	-2,05		25	25 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN AL 50	01846650	50	25,81	26,72	-0,91		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN AL 50	01846667	100	40,70	43,55	-2,85		50	50 FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN BETA 50MG	03184897	50	26,72	26,72	0,00		50	50 FTBL	Azathioprin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AZATHIOPRIN BETA 50MG	03184911	100	<b>43,55</b>	<b>43,55</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN DURA N 25MG	05385246	100	<b>29,44</b>	<b>31,49</b>	<b>-2,05</b>		25	25	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN DURA N 50MG	05385252	50	<b>25,81</b>	<b>26,72</b>	<b>-0,91</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN DURA N 50MG	05385269	100	<b>40,70</b>	<b>43,55</b>	<b>-2,85</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEU 50MG NET	05909695	50	<b>22,23</b>	<b>26,72</b>	<b>-4,49</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEU 50MG NET	05909703	100	<b>34,70</b>	<b>43,55</b>	<b>-8,85</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEUMANN 50MG	02407378	50	<b>26,72</b>	<b>26,72</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEUMANN 50MG	02407384	100	<b>43,55</b>	<b>43,55</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 100MG	07504436	50	<b>35,96</b>	<b>35,96</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 100MG	07504442	100	<b>62,71</b>	<b>62,71</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 25MG FIL	01502011	100	<b>31,49</b>	<b>31,49</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 50MG FIL	03363909	50	<b>26,72</b>	<b>26,72</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 50MG FIL	03363915	100	<b>43,55</b>	<b>43,55</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 75MG	07504407	50	<b>31,61</b>	<b>31,61</b>	<b>0,00</b>		75	75	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN HEXAL 75MG	07504413	100	<b>53,67</b>	<b>53,67</b>	<b>0,00</b>		75	75	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN RATIO 25MG FTA	01409458	100	<b>31,49</b>	<b>31,49</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN RATIO 50MG FTA	04334324	50	<b>26,72</b>	<b>26,72</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN RATIO 50MG FTA	04334330	100	<b>43,55</b>	<b>43,55</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN SANDOZ 50MG	06326613	50	<b>26,72</b>	<b>26,72</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN SANDOZ 50MG	06326636	100	<b>43,55</b>	<b>43,55</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN STADA 25MG	02588747	100	<b>31,49</b>	<b>31,49</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN STADA 50MG	01331288	50	<b>26,72</b>	<b>26,72</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZATHIOPRIN STADA 50MG	01331294	100	<b>43,30</b>	<b>43,55</b>	<b>-0,25</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1
AZEAT 30MG	05022064	50	<b>13,26</b>	<b>14,74</b>	<b>-1,48</b>	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
AZEAT 30MG	05022087	100	<b>15,29</b>	<b>18,34</b>	<b>-3,05</b>	ACMN	30	0,5	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
AZEAT 60MG	05022093	20	<b>14,03</b>	<b>14,03</b>	<b>0,00</b>	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
AZEAT 60MG	05022236	50	<b>15,22</b>	<b>18,23</b>	<b>-3,01</b>	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
AZEAT 60MG	05022242	100	<b>19,19</b>	<b>24,93</b>	<b>-5,74</b>	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
AZI TEVA 200MG/5ML PULVER	05948169	1	<b>13,28</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,04</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZI TEVA 200MG/5ML PULVER	05948175	1	<b>14,86</b>	<b>14,88</b>	<b>-0,02</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZI TEVA 250MG FILMTABL	04982891	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZI TEVA 500MG FILMTABL	04982922	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROBETA 250MG FILMTABL	04890166	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROBETA 500MG FILMTABL	04890172	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN - CT 250MG	04647603	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN - CT 500MG	04647626	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN 1APH200MG/5ML	04044313	1	<b>13,28</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,04</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN 1APH200MG/5ML	04044336	1	<b>14,86</b>	<b>14,88</b>	<b>-0,02</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AZITHROMYCIN 1APH200MG/5ML	04044342	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN 250 1A PHARMA	07116987	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN 500 1A PHARMA	07116993	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN ABZ 250MG	01065616	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN ABZ 500MG	01065622	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN AL 200MG/5ML	00678417	1	<b>13,05</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,27</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN AL 200MG/5ML	00678713	1	<b>14,53</b>	<b>14,88</b>	<b>-0,35</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN AL 200MG/5ML	00700915	1	<b>15,28</b>	<b>15,66</b>	<b>-0,38</b>	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN AL 250MG	01805007	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN AL 500MG	01805013	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN ARISTO 250MG	01347421	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN ARISTO 500MG	01347438	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN ARISTO 500MG	05508861	1	<b>15,79</b>	<b>18,60</b>	<b>-2,81</b>	AZIT	3000	1,9	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEC 250MG	03979734	1	<b>13,45</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,21</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEC 500MG	09637549	1	<b>13,45</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,21</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEU 250MG NET	05889053	1	<b>13,45</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,21</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEU 500MG NET	05889107	1	<b>13,45</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,21</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEUMANN 500MG	05984113	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEXA200MG/5ML	00101310	1	<b>13,29</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,03</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEXA200MG/5ML	00230007	1	<b>14,88</b>	<b>14,88</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEXA200MG/5ML	00278379	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEXAL 250MG	01038430	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN HEXAL 500MG	01038447	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN RATIO 200/5ML	00463740	1	<b>13,29</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,03</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN RATIO 200/5ML	00507934	1	<b>14,86</b>	<b>14,88</b>	<b>-0,02</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN RATIO 250MG	04908297	1	<b>15,65</b>	<b>15,66</b>	<b>-0,01</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN RATIO 500MG	03738232	1	<b>15,65</b>	<b>15,66</b>	<b>-0,01</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN SAND200MG/5ML	05130351	1	<b>13,29</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,03</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN SAND200MG/5ML	05130374	1	<b>14,88</b>	<b>14,88</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN SAND200MG/5ML	05130405	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN SANDOZ 250MG	04522385	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN SANDOZ 500MG	04522391	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN STADA 200MG	04550430	1	<b>13,28</b>	<b>13,32</b>	<b>-0,04</b>	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN STADA 200MG	04550447	1	<b>14,86</b>	<b>14,88</b>	<b>-0,02</b>	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN STADA 200MG	04550453	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN STADA 250MG	04550418	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN STADA 500MG	04550424	1	<b>13,51</b>	<b>15,66</b>	<b>-2,15</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZITHROMYCIN WINTHROP250MG	04980811	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
AZITHROMYCIN WINTHROP500MG	04980828	1	15,66	15,66	0,00	AZIT	1500	1 FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
AZULFIDINE	01251483	300	77,90	77,90	0,00		500	500 FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
AZULFIDINE MAGENSAFTLOESLI	01923474	300	77,90	77,90	0,00		500	500 TABL	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
AZULFIDINE RA	04832252	300	77,90	77,90	0,00		500	500 FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
AZUR COMPOSITUM SC	10252228	10	11,98	11,98	0,00	_PC1	530	1 TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
AZUR COMPOSITUM SC	10252234	20	12,80	12,80	0,00	_PC1	530	1 TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
B P O COMBUSTIN GEL	07705525	50	7,83	7,81	0,02		50	50 GEL	Benzoylperoxid	1
B P O COMBUSTIN GEL	07705531	100	13,05	11,73	1,32		50	50 GEL	Benzoylperoxid	1
B1 ASMEDIC	08503278	20	4,01	4,01	0,00		103	103 TABL	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 1	1
B1 ASMEDIC	08503284	100	12,71	12,71	0,00		103	103 TABL	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 1	1
B1 KATTWIGA	00403689	50	7,70	7,72	-0,02		103	103 TABL	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 1	1
B1 KATTWIGA	00407687	100	12,69	12,71	-0,02		103	103 TABL	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 1	1
B12 ANKERMANN 1000UG	06439470	5	5,09	4,49	0,60		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 ANKERMANN 1000UG	00097040	10	8,35	7,40	0,95		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 ANKERMANN 100UG	06439694	5	2,89	2,38	0,51		0,1	0,1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 ASMEDIC	01888016	5	4,63	4,49	0,14		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 ASMEDIC	01888022	10	7,44	7,40	0,04		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 DEPOT ROTEXMEDICA	03862297	10	10,16	10,16	0,00		1	1 AMP	Hydroxocobalamin	1
B12 ROTEXMEDICA	03418987	10	6,87	7,40	-0,53		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 STEIGERWALD	04912270	5	5,75	4,49	1,26		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B12 STEIGERWALD	01107007	10	8,65	7,40	1,25		1	1 IJLG	Cyanocobalamin	1
B6 ASMEDIC	08503315	20	2,49	1,52	0,97		32,9	32,9 TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
B6 ASMEDIC	08503321	100	9,31	5,69	3,62		32,9	32,9 TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
B6 VICOTRAT 300MG	01254323	50	13,40	24,05	-10,65		246,8	246,8 DRAG	Pyridoxin, Gruppe 1	1
B6 VICOTRAT 300MG	01254346	100	23,66	42,60	-18,94		246,8	246,8 DRAG	Pyridoxin, Gruppe 1	1
BACLOFEN AL 25MG TABLETTEN	04208513	20	13,71	14,46	-0,75	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN AL 25MG TABLETTEN	04208559	50	17,85	19,33	-1,48	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN AL 25MG TABLETTEN	04208565	100	24,70	27,14	-2,44	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN AWD 25	06175769	50	16,67	19,33	-2,66	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN AWD 25	06198167	100	25,87	27,14	-1,27	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN DURA 10MG	03023220	50	13,84	14,17	-0,33	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN DURA 10MG	03023237	100	16,54	17,16	-0,62	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
BACLOFEN DURA 25MG	03023266	50	18,10	19,33	-1,23	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BACLOFEN DURA 25MG	03023272	100	24,38	27,14	-2,76	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 10MG TAB	03753384	20	12,30	12,30	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 10MG TAB	03753390	50	14,17	14,17	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 10MG TAB	03753409	100	17,16	17,16	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 25MG TAB	03753415	20	14,02	14,46	-0,44	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 25MG TAB	03753421	50	18,61	19,33	-0,72	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN RATIOPH 25MG TAB	03753438	100	26,23	27,14	-0,91	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 10 MG	09228590	20	12,30	12,30	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 10 MG	09228609	50	14,17	14,17	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 10 MG	09228615	100	17,16	17,16	0,00	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 25 MG	06707249	20	13,95	14,46	-0,51	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 25 MG	06707255	50	18,35	19,33	-0,98	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 25 MG	06407582	90	25,29	25,60	-0,31	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BACLOFEN-NEURAX 25 MG	06707261	100	25,87	27,14	-1,27	BACL	25	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1
BALISA	00180887	50	7,38	7,40	-0,02		120	120	CREM	Urea
BALISA	04326626	100	11,96	12,72	-0,76		120	120	CREM	Urea
BALISA VAS	04326632	30	17,66	17,66	0,00		120,3	120,3	CREM	Urea pura + Tretinoin
BALISA VAS	04326649	100	22,32	22,34	-0,02		120,3	120,3	CREM	Urea pura + Tretinoin
BALKIS NASENTRO F KDR0.05%	02487443	10	2,53	1,94	0,59		0,5	0,5	NTRL	Xylometazolin
BALKIS NASENTROPFEN 0.1%	02487420	10	3,89	3,20	0,69		1	1	NTRL	Xylometazolin
BALKIS SCHNUPFENSPRAY	02487408	10	3,89	3,20	0,69		1	1	NSPL	Xylometazolin
BAMBEC	04424518	20	21,32	20,34	0,98	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BAMBEC	00256751	20	20,12	20,34	-0,22	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BAMBEC	00256768	50	35,14	35,14	0,00	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BAMBEC	00256774	100	57,26	60,24	-2,98	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BAMBEC	04424530	100	62,55	60,24	2,31	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BAMBEC	07379008	100	57,26	60,24	-2,98	BMTL	9,1	1	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1
BARAZAN	03335646	1	15,41	15,41	0,00	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1
BARAZAN	02721413	1	20,12	20,12	0,00	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1
BARAZAN	02721436	1	34,16	34,16	0,00	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1
BASODEXAN FETTCREME	04080065	50	7,34	7,38	-0,04		100	100	CREM	Urea
BASODEXAN FETTCREME	04080071	100	12,66	12,71	-0,05		100	100	CREM	Urea
BASODEXAN FETTCREME	04080088	200	21,85	21,86	-0,01		100	100	CREM	Urea

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BASODEXAN SALBE	04080094	50	7,34	7,38	-0,04		100	100	SALB	Urea	1
BASODEXAN SALBE	04080102	100	12,66	12,71	-0,05		100	100	SALB	Urea	1
BASODEXAN SALBE	04079955	200	21,85	21,86	-0,01		100	100	SALB	Urea	1
BASODEXAN SOFTCREME	04080036	50	7,34	7,38	-0,04		100	100	CREM	Urea	1
BASODEXAN SOFTCREME	04080042	100	12,66	12,71	-0,05		100	100	CREM	Urea	1
BASODEXAN SOFTCREME	04080059	200	21,85	21,86	-0,01		100	100	CREM	Urea	1
BASTI MAG	06151125	40	10,40	7,89	2,51		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
BASTI MAG	06151131	60	14,85	10,75	4,10		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
BATRAFEN	06078983	20	14,55	14,58	-0,03		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	02757807	20	16,48	14,58	1,90		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	02358585	20	14,58	14,58	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	00751309	20	16,48	14,58	1,90		7,72	7,72	GEL	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	02759580	20	14,55	14,58	-0,03		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	02525505	30	19,49	16,48	3,01		7,72	7,72	PULV	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	01836893	30	16,48	16,48	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	00751315	50	23,13	20,35	2,78		7,72	7,72	GEL	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	02358591	50	20,35	20,35	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BATRAFEN	03050783	50	23,13	20,35	2,78		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
BAYMYCARD	03683376	100	19,52	13,35	6,17	NSDN	5	0,4	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
BAYMYCARD 10	03683413	100	24,73	13,98	10,75	NSDN	10	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
BAYMYCARD RR 10	07358271	50	26,56	21,75	4,81	NSDN	10	13,33	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
BAYMYCARD RR 10	07358288	100	39,53	32,02	7,51	NSDN	10	13,33	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
BAYMYCARD RR 20	07358302	50	31,58	26,79	4,79	NSDN	20	26,67	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
BAYMYCARD RR 20	07358319	100	49,35	41,85	7,50	NSDN	20	26,67	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
BAYMYCARD RR 30	07358348	100	57,08	49,59	7,49	NSDN	30	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
BAYOTENSIN	03239842	98	57,77	14,71	43,06	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
BAYOTENSIN MITE	03239865	98	48,66	13,76	34,90	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
BECLO SANDOZ 100UG DOSIER	01074064	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOHEXAL 100UG 200 HUB	00970543	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOHEXAL 100UG 200 HUB	00970566	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET 100UG NASAL 250HU	00264897	250	23,91	24,17	-0,26	BCPR	100	0,8	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
BECLOMET 100UG NASAL 80HUB	00264880	80	16,22	16,60	-0,38	BCPR	100	0,8	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
BECLOMET EASY 0.1MG 200HUB	09923367	200	29,57	29,77	-0,20	BCPR	100	0,4	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET EASY 0.1MG200H SK	09923373	200	29,57	29,77	-0,20	BCPR	100	0,4	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET EASY 0.2MG200H SK	09923404	200	35,71	40,75	-5,04	BCPR	200	0,8	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET EASY 0.4MG 100HUB	09923427	100	35,71	37,91	-2,20	BCPR	400	1,7	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET EASY 0.4MG100H SK	09923551	100	35,71	37,91	-2,20	BCPR	400	1,7	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
BECLOMET EASYHA 0.2MG/200H	06101802	200	35,71	40,75	-5,04	BCPR	200	0,8	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BECLOMET EASYHA 0.2MG/200H	06101819	400	61,06	65,52	-4,46	BCPR	200	0,8	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMET EASYHALER 200 HUB	04015027	200	41,01	40,75	0,26	BCPR	200	0,8	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMET EASYHALER 200HUB	02042712	200	41,01	40,75	0,26	BCPR	200	0,8	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMET NASAL AQUA	04939205	200	20,04	20,36	-0,32	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMET NASAL AQUA	07430442	400	26,42	26,69	-0,27	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT 0.05MG	04207034	200	16,61	20,36	-3,75	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT 0.05MG	04207040	400	20,60	26,69	-6,09	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT 0.10 MG	04114574	200	26,87	29,77	-2,90	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT 0.10 MG	04114580	400	36,85	45,45	-8,60	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT 0.10MG	04207028	80	16,56	16,60	-0,04	BCPR	100	0,8	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT0.05 200H	04114551	200	19,23	22,67	-3,44	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT0.05 200H	04114568	400	26,06	32,57	-6,51	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT0.20 200H	04114597	200	35,43	40,75	-5,32	BCPR	200	0,8	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON - CT0.20 200H	04114605	400	54,76	65,52	-10,76	BCPR	200	0,8	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.05MG	01660218	200	19,24	22,67	-3,43	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.05MG	01660224	400	26,07	32,57	-6,50	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.10MG	01660230	200	29,76	29,77	-0,01	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.10MG	01660247	400	36,88	45,45	-8,57	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.20MG	01660253	200	38,44	40,75	-2,31	BCPR	200	0,8	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.20MG	01660299	400	65,51	65,52	-0,01	BCPR	200	0,8	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.25MG	01660307	200	36,41	45,77	-9,36	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 0.25MG	01660313	400	56,97	74,21	-17,24	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 100UG	03627857	80	16,56	16,60	-0,04	BCPR	100	0,8	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 50UG	03489705	200	19,37	20,36	-0,99	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLOMETASON RATIO 50UG	03627840	400	20,61	26,69	-6,08	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLORHINOL AQUOSUM	08441844	200	20,35	20,36	-0,01	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECLORHINOL AQUOSUM	08441850	400	26,69	26,69	0,00	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECONASE AQUOS	00332601	200	17,27	20,36	-3,09	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECONASE AQUOSUM	01547025	200	17,26	20,36	-3,10	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECONASE AQUOSUM	08414014	200	17,31	20,36	-3,05	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BECONASE AQUOSUM	08437386	200	17,27	20,36	-3,09	BCPR	50	0,4	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BEFIBRAT 200	04536631	50	14,84	15,01	-0,17	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
BEFIBRAT 200	04536648	100	18,87	19,03	-0,16	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
BEFIBRAT 400 RETARD	06998086	30	16,35	16,35	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
BEFIBRAT 400 RETARD	06998092	100	28,79	28,92	-0,13	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
BEFIBRAT 400MG RETARD	07388792	50	19,94	19,94	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
BEL SIMVASTATIN 10MG FTA	03690560	100	13,89	14,04	-0,15	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
BEL SIMVASTATIN 20MG FTA	03690689	30	14,32	12,89	1,43	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BEL SIMVASTATIN 40MG FTA	03690927	50	<b>22,07</b>	<b>17,08</b>	<b>4,99</b>	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
BEL SIMVASTATIN 40MG FTA	03690933	100	<b>28,46</b>	<b>23,97</b>	<b>4,49</b>	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
BELNIF	03455729	30	<b>26,14</b>	<b>26,14</b>	<b>0,00</b>	NM	65	10	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
BELNIF	03455735	50	<b>34,56</b>	<b>34,56</b>	<b>0,00</b>	NM	65	10	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
BELNIF	03455741	100	<b>54,31</b>	<b>54,31</b>	<b>0,00</b>	NM	65	10	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
BELOC ZOK 95MG	03754679	30	<b>18,43</b>	<b>13,48</b>	<b>4,95</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK 95MG	03754685	50	<b>23,65</b>	<b>14,70</b>	<b>8,95</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK 95MG	03754691	100	<b>35,28</b>	<b>17,33</b>	<b>17,95</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK COMP	04634724	30	<b>30,23</b>	<b>21,07</b>	<b>9,16</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	07666133	50	<b>26,72</b>	<b>27,42</b>	<b>-0,70</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	02457703	50	<b>27,17</b>	<b>27,42</b>	<b>-0,25</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	04634730	50	<b>42,25</b>	<b>27,42</b>	<b>14,83</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	02457726	100	<b>42,17</b>	<b>42,88</b>	<b>-0,71</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	04634747	100	<b>75,86</b>	<b>42,88</b>	<b>32,98</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK COMP	07666216	100	<b>42,17</b>	<b>42,88</b>	<b>-0,71</b>		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
BELOC ZOK FORTE 190MG	04925367	30	<b>21,17</b>	<b>14,22</b>	<b>6,95</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK FORTE 190MG	04925396	100	<b>39,12</b>	<b>19,17</b>	<b>19,95</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK HERZ 23.75MG	06648825	30	<b>18,45</b>	<b>12,50</b>	<b>5,95</b>	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK HERZ 23.75MG	01634416	100	<b>24,72</b>	<b>14,77</b>	<b>9,95</b>	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK MITE 47.5MG	03879429	30	<b>17,87</b>	<b>12,92</b>	<b>4,95</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK MITE 47.5MG	03879435	50	<b>21,80</b>	<b>13,85</b>	<b>7,95</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELOC ZOK MITE 47.5MG	03879441	100	<b>30,84</b>	<b>15,89</b>	<b>14,95</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
BELSAR 20MG	00367232	98	<b>91,02</b>	<b>29,60</b>	<b>61,42</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BELSAR 40MG	00367249	98	<b>110,73</b>	<b>35,03</b>	<b>75,70</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BELSAR PLUS 20MG/12.5MG	00367255	98	<b>86,69</b>	<b>39,51</b>	<b>47,18</b>	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BELSAR PLUS 20MG/25MG	00367261	98	<b>96,93</b>	<b>47,36</b>	<b>49,57</b>	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BEMON 0.1% CREME	00236286	25	<b>12,88</b>	<b>14,85</b>	<b>-1,97</b>	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BEMON 0.1% CREME	00236292	50	<b>15,09</b>	<b>18,33</b>	<b>-3,24</b>	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BEMON 0.1% CREME	00236300	100	<b>19,58</b>	<b>24,98</b>	<b>-5,40</b>	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BEMON 0.1% SALBE	00236346	50	<b>15,09</b>	<b>18,33</b>	<b>-3,24</b>	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BEMON 0.1% SALBE	00236352	100	<b>19,58</b>	<b>24,98</b>	<b>-5,40</b>	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BENALAPRIL 10MG	04274384	30	<b>13,39</b>	<b>12,58</b>	<b>0,81</b>	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENALAPRIL 10MG	04274409	100	<b>18,08</b>	<b>15,11</b>	<b>2,97</b>	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENALAPRIL 20MG	04274415	30	<b>14,30</b>	<b>13,14</b>	<b>1,16</b>	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BENALAPRIL 20MG	04274438	100	20,98	16,71	4,27	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENALAPRIL 5MG	08755100	30	12,57	12,07	0,50	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENALAPRIL 5MG	08755123	100	15,58	13,74	1,84	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENALAPRIL PLUS	00231254	30	15,93	14,29	1,64	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENALAPRIL PLUS	00231277	100	30,40	24,51	5,89	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 10MG/12.5MG	04351601	28	13,71	13,71	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 10MG/12.5MG	04351618	42	15,32	15,32	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 10MG/12.5MG	04351624	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 20MG/25MG	04351630	28	14,51	14,51	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 20MG/25MG	04351647	42	16,64	16,66	-0,02	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS AL 20MG/25MG	04351653	98	26,05	26,24	-0,19	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS STADA 10/12.5MG	03845324	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS STADA 20/25MG	03845330	28	14,51	14,51	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS STADA 20/25MG	03845471	42	16,65	16,66	-0,01	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPLUS STADA 20/25MG	03845488	98	26,05	26,24	-0,19	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM 20/25MG	00165824	28	14,51	14,51	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM 20/25MG	00165830	42	16,64	16,66	-0,02	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM 20/25MG	00165847	98	26,05	26,24	-0,19	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM10/12.5MG	00165764	28	13,71	13,71	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM10/12.5MG	00165793	42	15,32	15,32	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A COM10/12.5MG	00165801	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL 1A PHARMA 10MG	00165942	28	12,50	12,50	0,00	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL 1A PHARMA 10MG	00165965	98	15,04	15,04	0,00	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL 1A PHARMA 20MG	00165971	28	13,14	13,14	0,00	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL 1A PHARMA 20MG	00165994	98	16,95	16,95	0,00	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BENAZEPRIL 1A PHARMA 5MG	00165853	28	12,13	12,13	0,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL 1A PHARMA 5MG	00165882	98	14,02	14,02	0,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL AL 10MG FILMTAB	04351699	28	12,50	12,50	0,00	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL AL 10MG FILMTAB	04351707	98	15,04	15,04	0,00	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL AL 20MG FILMTAB	04351713	28	13,14	13,14	0,00	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL AL 20MG FILMTAB	04351736	98	16,95	16,95	0,00	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL AL 5MG FILMTAB	04351682	98	14,02	14,02	0,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL COMP HEU10/12.5	03887386	28	13,71	13,71	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL COMP HEU10/12.5	03887392	42	15,52	15,32	0,20	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL COMP HEU10/12.5	03887400	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL COMP HEU20/25MG	03887498	28	15,18	14,51	0,67	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL COMP HEU20/25MG	03887506	42	16,65	16,66	-0,01	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL COMP HEU20/25MG	03887535	98	26,05	26,24	-0,19	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP10/12.5	04344819	28	13,71	13,71	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP10/12.5	04344825	42	15,32	15,32	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP10/12.5	04344831	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP20/25MG	04344848	28	14,51	14,51	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP20/25MG	04344854	42	16,66	16,66	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEX COMP20/25MG	04344860	98	26,24	26,24	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL HEXAL 10MG	04344771	98	15,04	15,04	0,00	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL HEXAL 5MG	04344713	98	14,02	14,02	0,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
BENAZEPRIL WIN COMP10/12.5	04020985	28	13,71	13,71	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL WIN COMP10/12.5	04079205	42	15,32	15,32	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL WIN COMP10/12.5	04079228	98	22,54	22,54	0,00	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BENAZEPRIL WIN COMP20/25MG	04079240	28	14,51	14,51	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BENAZEPRIL WIN COMP20/25MG	04258646	42	16,66	16,66	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BENAZEPRIL WIN COMP20/25MG	04258652	98	26,24	26,24	0,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BENDA 5 FU 50MG/ML 1000MG	07020342	1	15,33	16,34	-1,01		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
BENDA 5 FU 50MG/ML 250MG	07072445	1	14,15	12,55	1,60		250	250	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
BENDA 5 FU 50MG/ML 500MG	07072439	1	14,65	13,83	0,82		500	500	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
BENDA-5 FU 50MG/ML 5000MG	07020394	1	30,92	33,69	-2,77		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
BENDAFOLIN 10MG/ML	05901021	1	83,04	92,02	-8,98		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
BENDAFOLIN 10MG/ML	04830081	1	175,82	200,63	-24,81		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
BENDAFOLIN 10MG/ML 1000MG	01488191	1	340,63	371,79	-31,16		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
BENDAFOLIN 10MG/ML 1000MG	04876522	5	1831,43	1831,43	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
BENPERIDOL-NEURAX	04463381	5	13,92	13,95	-0,03	BPRD	2	138,889	AMP	Neuroleptika, Gruppe 4
BENPERIDOL-NEURAX	04463406	30	23,05	28,46	-5,41	BPRD	2	138,889	LSG	Neuroleptika, Gruppe 3
BENPERIDOL-NEURAX	04463412	100	52,15	69,77	-17,62	BPRD	2	138,889	LSG	Neuroleptika, Gruppe 3
BENPERIDOL-NEURAX 10 MG	04463369	20	30,81	31,43	-0,62	BPRD	10	694,444	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 10 MG	04463375	50	56,60	56,60	0,00	BPRD	10	694,444	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 2 MG	04815242	20	16,70	17,93	-1,23	BPRD	2	138,889	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 2 MG	04815259	50	23,98	26,93	-2,95	BPRD	2	138,889	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 2 MG	04815265	100	36,20	40,02	-3,82	BPRD	2	138,889	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 4 MG	04463346	20	20,62	22,07	-1,45	BPRD	4	277,778	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BENPERIDOL-NEURAX 4 MG	04463352	50	35,87	35,95	-0,08	BPRD	4	277,778	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
BEN-U-RON 1000MG TAB	03809529	9	4,91	1,04	3,87		1000	1000	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON 1000MG TAB	03809541	45	18,14	13,82	4,32		1000	1000	TABL	Paracetamol, Gruppe 1A
BEN-U-RON 1000MG ZAEFPFCHEN	01484879	10	5,40	2,12	3,28		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
BEN-U-RON 125MG ZAEFPFCHEN	01260890	10	2,20	1,21	0,99		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
BEN-U-RON 250MG ZAEFPFCHEN	00116642	10	2,46	1,46	1,00		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
BEN-U-RON 500MG KAPS	02710740	20	5,05	1,50	3,55		500	500	KAPS	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON 500MG TABLETTEN	00116694	20	4,95	1,50	3,45		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON 500MG TABLETTEN	02622929	50	15,98	12,55	3,43		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1A
BEN-U-RON 75MG ZAEFPFCHEN	02684876	10	2,06	1,06	1,00		75	75	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
BEN-U-RON COMFOR 75 ZAEP	09884443	10	2,76	1,06	1,70		75	75	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
BEN-U-RON DIREK 1000MG CAP	07728549	10	7,49	1,06	6,43		1000	1000	GRAN	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON DIREK250MG ERD/V	07728360	10	3,99	1,04	2,95		250	250	GRAN	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON DIREK500MG ERD/V	07728495	10	5,31	1,06	4,25		500	500	GRAN	Paracetamol, Gruppe 1B
BEN-U-RON SAFT	04993736	100	4,95	3,14	1,81		40	40	SIRP	Paracetamol, Gruppe 1B
BENZAKNEN 10	04920683	25	7,66	5,85	1,81		100	100	GEL	Benzoylperoxid
BENZAKNEN 10	04920708	50	10,97	8,78	2,19		100	100	GEL	Benzoylperoxid

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BENZAKNEN 10	07112096	100	16,47	13,19	3,28		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN 5	04920654	25	6,97	5,19	1,78		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN 5	04920660	50	9,97	7,81	2,16		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN 5	04920677	100	14,99	11,73	3,26		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN WASH 5%	09206275	50	9,97	7,81	2,16		50	50	SUSP	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN WASH 5%	09206281	100	15,96	11,73	4,23		50	50	SUSP	Benzoylperoxid	1
BENZAKNEN WASH 5%	09206298	200	28,41	17,65	10,76		50	50	SUSP	Benzoylperoxid	1
BENZOYT 10%	03837224	50	8,63	8,78	-0,15		100	100	CREM	Benzoylperoxid	1
BEOFENAC	08916810	20	16,04	12,63	3,41	ACFC	100	0,5	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
BEOFENAC	08916827	50	23,63	14,74	8,89	ACFC	100	0,5	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
BEOFENAC	08916833	100	36,27	18,34	17,93	ACFC	100	0,5	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
BEPANTHEN AUGEN+NASENSALBE	01578681	5	3,70	3,47	0,23		50	50	ANSLB	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
BEPANTHEN AUGEN+NASENSALBE	01578675	10	6,19	6,07	0,12		50	50	ANSLB	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
BEPANTHEN LOESUNG	02180584	50	4,22	4,08	0,14		50	50	LSG	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
BEPANTHEN PROMO WUND+HEIL	01578793	3,5	2,03	0,56	1,47		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
BEPANTHEN WUND U HEILSALBE	01580241	20	4,91	2,06	2,85		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
BEPANTHEN WUND U HEILSALBE	01578818	50	8,39	4,08	4,31		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
BEPANTHEN WUND U HEILSALBE	01578847	100	13,02	6,81	6,21		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
BERBERIL DRY EYE	01929465	10	7,79	4,49	3,30	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
BERBERIL DRY EYE	10346277	30	15,59	9,14	6,45	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
BERBERIL DRY EYE EDO	01929471	6	8,89	6,47	2,42	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
BERBERIL N	10346314	30	10,50	6,97	3,53	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
BERBERIL N AUGENTROPFEN	04939642	10	5,19	4,45	0,74	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
BERBERIL N EDO	00255510	5	6,75	3,36	3,39	TEZN	0	0	EDAT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
BERBERIL N EDO	00255527	10	12,45	4,45	8,00	TEZN	0	0	EDAT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
BERLINSULIN H 30/70 3ML PE	07221313	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLINSULIN H 30/70 3ML PE	07221336	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLINSULIN H BASAL 3ML PE	07221247	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLINSULIN H BASAL 3ML PE	07221253	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLINSULIN H NORM 3ML PEN	07221224	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLINSULIN H NORM 3ML PEN	07221230	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
BERLOSIN	07210462	10	11,95	11,94	0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
BERLOSIN	07210485	30	13,39	13,14	0,25		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
BERLOSIN	02898330	50	14,64	14,15	0,49		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
BERLOSIN 1000MG	07210516	10	14,02	14,02	0,00		886,16	886,16	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
BERLOSIN 1000MG	02898407	30	19,47	19,47	0,00		886,16	886,16	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
BERLOSIN INJEKT	07210522	5	12,95	12,95	0,00		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1
BERLOSIN INJEKT	04657530	10	14,36	14,38	-0,02		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BERLTHYROX 100UG	04169799	50	14,35	13,66	0,69		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BERLTHYROX 100UG	04169807	100	16,41	15,22	1,19		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BERLTHYROX 150UG	04169842	50	15,30	14,40	0,90		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BERLTHYROX 150UG	04169859	100	17,87	16,41	1,46		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BERLTHYROX 50UG	04169747	50	13,23	12,72	0,51		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BERLTHYROX 50UG	04169753	100	14,54	13,76	0,78		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
BEROTEC 100UG	10042821	600	23,85	23,97	-0,12	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG	10042815	200	15,42	15,54	-0,12	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG	00495906	200	15,54	15,54	0,00	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG	06155867	200	15,52	15,54	-0,02	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG	00495912	600	23,97	23,97	0,00	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG DOS AEROSO	06628194	200	15,42	15,54	-0,12	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG DOS AEROSO	07573986	600	23,80	23,97	-0,17	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BEROTEC N 100UG DOS AEROSO	06629199	600	23,87	23,97	-0,10	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
BETA ACETYL ACIS 0.2MG	05954454	50	12,44	12,91	-0,47		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA ACETYL ACIS 0.2MG	05954460	100	13,65	14,46	-0,81		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA ACETYLDIG RATIO 0.1MG	03073620	50	11,94	12,36	-0,42		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA ACETYLDIG RATIO 0.1MG	03073637	100	12,73	13,48	-0,75		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA ACETYLDIG RATIO 0.2MG	03073643	50	12,33	12,91	-0,58		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA ACETYLDIG RATIO 0.2MG	03073666	100	13,44	14,46	-1,02		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
BETA CREME LICHTENSTEIN	06975381	25	12,91	14,85	-1,94	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA CREME LICHTENSTEIN	06975398	50	15,22	18,33	-3,11	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA CREME LICHTENSTEIN	06975412	100	19,79	24,98	-5,19	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA SALBE LICHTENSTEIN	06975323	25	12,91	14,85	-1,94	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA SALBE LICHTENSTEIN	06975346	50	15,22	18,33	-3,11	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA SALBE LICHTENSTEIN	06975369	100	19,79	24,98	-5,19	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETA TURFA GAMMA	02814735	100	28,94	36,63	-7,69	PHT	117,5	1,5	TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
BETADORM-D	03241678	10	5,56	2,58	2,98		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
BETADORM-D	03241684	20	8,82	4,38	4,44		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
BETAGALEN CREME	06880284	25	12,88	14,85	-1,97	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETAGALEN CREME	06880290	50	15,09	18,33	-3,24	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BETAGALEN CREME	06880309	100	19,58	24,98	-5,40	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOESUNG	06880367	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOESUNG	06880373	60	19,69	19,69	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOESUNG	01356408	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOTION	06880344	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOTION	06880350	60	19,69	19,69	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN LOTION	01356414	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN SALBE	06880315	25	12,88	14,85	-1,97	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN SALBE	06880321	50	15,09	18,33	-3,24	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAGALEN SALBE	06880338	100	19,58	24,98	-5,40	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAHISTIN AL 12	01309113	20	12,70	12,94	-0,24		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN AL 12	01309136	50	14,63	14,99	-0,36		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN AL 12	01309142	100	17,37	18,08	-0,71		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN AL 6	02395362	20	12,35	12,42	-0,07		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN AL 6	01309159	50	13,51	13,89	-0,38		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN AL 6	01309165	100	15,92	16,12	-0,20		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN RATIO 12MG TAB	08636737	20	12,90	12,94	-0,04		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN RATIO 12MG TAB	08636743	50	14,98	14,99	-0,01		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN RATIO 12MG TAB	08636766	100	18,06	18,08	-0,02		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN RATIO 6MG TAB	08621138	50	13,79	13,89	-0,10		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN RATIO 6MG TAB	08621144	100	15,92	16,12	-0,20		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 12MG	08541913	20	12,70	12,94	-0,24		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 12MG	08541936	50	14,99	14,99	0,00		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 12MG	08541942	100	17,37	18,08	-0,71		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 6MG	08541882	20	12,36	12,42	-0,06		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 6MG	08541899	50	13,51	13,89	-0,38		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAHISTIN STADA 6MG	08541907	100	15,92	16,12	-0,20		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE	03930478	25	5,96	4,34	1,62		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE	08826490	30	5,09	4,82	0,27		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE	07520607	30	5,65	4,82	0,83		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE	01952547	100	12,95	9,77	3,18		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE TIEGEL	03337214	300	21,96	18,61	3,35		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETAISODONA SALBE TUBE	04246821	250	19,96	16,73	3,23		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BETALOTIO WINTHROP 0.1%	01716574	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETALOTIO WINTHROP 0.1%	01716580	60	19,69	19,69	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETALOTIO WINTHROP 0.1%	01716597	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
BETAMANN 0.1%	03474649	5	11,90	11,46	0,44	MPNL	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5
BETAMANN 0.1%	03474655	15	12,66	12,22	0,44	MPNL	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BETAMANN 0.3%	03474661	5	12,89	12,45	0,44	MPNL	3	3	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMANN 0.3%	03474678	15	15,24	14,72	0,52	MPNL	3	3	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMANN 0.3% EDO	07617637	30	18,56	18,04	0,52	MPNL	3	3	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMANN 0.3% EDO	07617643	60	24,69	24,17	0,52	MPNL	3	3	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMANN 0.6%	03474684	5	14,34	13,89	0,45	MPNL	6	6	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMANN 0.6%	03474690	15	19,34	18,83	0,51	MPNL	6	6	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETAMETHASON ACIS CRINALE	07009228	15	13,38	13,39	-0,01	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETAMETHASON ACIS CRINALE	07009234	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETAMETHASON ACIS CRINALE	07009240	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETAMETHASON ACIS CRINALE	07009257	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETAPRESSIN	02290953	20	13,61	13,61	0,00	PBTL	34,24	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
BETAPRESSIN	02290976	50	17,27	17,27	0,00	PBTL	34,24	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
BETAPRESSIN	02290982	100	23,18	23,18	0,00	PBTL	34,24	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
BETARELIX	03048208	100	119,73	119,73	0,00	PP	2,28	2,28	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETARELIX 40/6MG FILMTABL	09717998	60	75,93	75,93	0,00	PP	2,28	2,28	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETASEMID	02487845	50	69,42	69,42	0,00	PF	2,48	2,48	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETASEMID	02487851	100	128,59	128,59	0,00	PF	2,48	2,48	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETASEMID 40/20MG	09718012	60	81,23	81,23	0,00	PF	2,48	2,48	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETASEMID MILD	02791678	100	72,63	72,63	0,00	PF	1,24	1,24	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BETAVERT 12MG TABLETTEN	08538087	20	12,90	12,94	-0,04		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT 12MG TABLETTEN	08538093	50	14,97	14,99	-0,02		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT 12MG TABLETTEN	08538101	100	18,05	18,08	-0,03		5	5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT 6MG TABLETTEN	08538058	20	12,42	12,42	0,00		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT 6MG TABLETTEN	08538064	50	13,79	13,89	-0,10		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT 6MG TABLETTEN	08538070	100	15,91	16,12	-0,21		2,5	2,5	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 16MG	06064768	20	13,67	13,69	-0,02		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 16MG	06064774	50	16,64	16,65	-0,01		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 16MG	06064780	100	20,99	20,99	0,00		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 24MG	06809530	20	14,22	14,22	0,00		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 24MG	06809547	50	17,84	17,84	0,00		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 24MG	06809553	100	23,04	23,04	0,00		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 8MG	06064739	20	12,96	12,97	-0,01		5,2	5,2	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETAVERT N 8MG	06064745	50	15,05	15,07	-0,02		5,2	5,2	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BETAVERT N 8MG	06064751	100	18,21	18,22	-0,01		5,2	5,2	TABL	Betahistin, Gruppe 1	1
BETNESOL V 0.1%	00120922	20	14,13	14,13	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	06180144	25	14,85	14,85	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	06180150	25	14,85	14,85	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	02339429	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	01639738	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	03280572	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V 0.1%	01639744	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V CRINALE 0.1%	01363532	15	13,39	13,39	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V CRINALE 0.1%	01208990	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V CRINALE 0.1%	01664481	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNESOL V CRINALE 0.1%	01664498	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	00366273	30	14,91	15,55	-0,64	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	04174493	30	15,36	15,55	-0,19	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	03441940	30	15,34	15,55	-0,21	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	03864310	50	17,78	18,33	-0,55	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	01508775	50	17,78	18,33	-0,55	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	03441957	50	17,77	18,33	-0,56	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	04174501	100	24,95	24,98	-0,03	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	03442017	100	24,95	24,98	-0,03	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETNOVATE V CRINALE 0.1%	03864304	100	24,95	24,98	-0,03	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
BETOPTIMA	03098123	5	19,80	13,70	6,10	BTXL	5,6	5,6	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BETOPTIMA	03204424	15	29,61	18,25	11,36	BTXL	5,6	5,6	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
BEZADOC 400MG	01394018	100	26,05	28,92	-2,87	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT 400 RET 1A PHAR	03448729	100	26,97	28,92	-1,95	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT 400 RETARD HEU	03684803	30	15,80	16,35	-0,55	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT 400 RETARD HEU	04963043	50	18,22	19,94	-1,72	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT 400 RETARD HEU	03684826	100	26,97	28,92	-1,95	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT ABZ 400MG	01014903	100	26,97	28,92	-1,95	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 200	07558113	30	13,05	13,40	-0,35	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 200	04900309	50	14,52	15,01	-0,49	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 200	04900315	100	18,16	19,03	-0,87	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 400 RETARD	04203680	30	15,87	16,35	-0,48	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 400 RETARD	07558136	50	19,00	19,94	-0,94	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT AL 400 RETARD	04203697	100	27,23	28,92	-1,69	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT DURA 400MG RET	07234847	100	26,03	28,92	-2,89	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT HEXAL 400MG RET	04206856	30	15,87	16,35	-0,48	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT HEXAL 400MG RET	04206862	100	27,12	28,92	-1,80	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BEZAFIBRAT RATIO 200MG FTA	03722998	50	14,91	15,01	-0,10	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT RATIO 200MG FTA	03723006	100	18,96	19,03	-0,07	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT RATIOPH 400MG	03627886	100	28,92	28,92	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT RATIOPHARM400MG	03627863	30	16,35	16,35	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT SANDOZ 400MG	00782592	100	28,92	28,92	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 200MG	07580466	30	12,86	13,40	-0,54	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 200MG	03810981	50	14,84	15,01	-0,17	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 200MG	03810998	100	18,10	19,03	-0,93	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 400MG	07580472	50	18,22	19,94	-1,72	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 400MG RET	04366904	30	15,80	16,35	-0,55	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAFIBRAT STADA 400MG RET	04366910	100	26,98	28,92	-1,94	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAGAMMA 200	01337457	50	15,01	15,01	0,00	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAGAMMA 200	01337463	100	19,03	19,03	0,00	BZFT	200	400	UTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAGAMMA 400 RETARD	02346056	30	15,83	16,35	-0,52	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BEZAGAMMA 400 RETARD	02347794	100	27,12	28,92	-1,80	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
BICADEX 150MG FILMTABLETTE	07028792	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICADEX 50MG FILMTABLETTEN	01743795	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICADEX 50MG FILMTABLETTEN	01743803	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUT 50MG	09528866	90	339,71	167,30	172,41		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID - CT 50MG FILM	03576114	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID - CT 50MG FILM	03576232	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID - CT150MG FILM	09012803	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID - CT150MG FILM	09012861	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARM 150MG	09005393	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARM 150MG	08795766	60	412,09	412,09	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARM 150MG	09005401	90	599,75	608,22	-8,47		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARMA 50	06312114	30	57,39	64,14	-6,75		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARMA 50	06312137	90	156,34	167,30	-10,96		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID 1A PHARMA50MG	07793328	60	115,98	115,98	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ABZ 50MG FILMT	03575557	30	57,39	64,14	-6,75		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ABZ 50MG FILMT	03575563	90	156,34	167,30	-10,96		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	01744719	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ACTAVIS 150MG	01744725	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	01744688	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ACTAVIS 50MG	01744694	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID AL 150MG FILM	01679301	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID AL 150MG FILM	01679318	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID AL 50MG FILMTA	01712300	30	58,87	64,14	-5,27		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BICALUTAMID AL 50MG FILMSTA	01712317	90	156,34	167,30	-10,96		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BETA 50MG	06715846	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BETA 50MG	06715852	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 150MG	07356585	30	213,99	214,08	-0,09		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 150MG	00440348	50	346,34	346,35	-0,01		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 150MG	00440354	60	412,07	412,09	-0,02		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 150MG	07357610	90	599,75	608,22	-8,47		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 50MG	06707108	30	57,39	64,14	-6,75		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 50MG	06715361	50	98,77	98,77	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 50MG	06707114	60	115,75	115,98	-0,23		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BIOMO 50MG	06707120	90	156,32	167,30	-10,98		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BLUEFISH 150MG	03651991	30	228,94	214,08	14,86		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BLUEFISH 150MG	03652016	90	642,42	608,22	34,20		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BLUEFISH 50MG	03630285	30	57,69	64,14	-6,45		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID BLUEFISH 50MG	03639955	90	156,95	167,30	-10,35		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID DURA 50MG	00169874	30	64,11	64,14	-0,03		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ESPARMA 150MG	06718313	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ESPARMA 150MG	06718336	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ESPARMA 50MG	06718299	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID ESPARMA 50MG	06718307	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 150MG	10097288	30	229,08	214,08	15,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 150MG	10097294	60	437,67	412,09	25,58		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 150MG	10097302	90	642,83	608,22	34,61		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 50MG	10097259	30	67,63	64,14	3,49		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 50MG	10097265	60	121,80	115,98	5,82		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID FAIR-MED 50MG	10097271	90	175,07	167,30	7,77		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEUMANN 150MG	01882574	30	177,06	214,08	-37,02		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEUMANN 150MG	01897400	90	457,94	608,22	-150,28		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEUMANN 50MG	01897423	30	44,39	64,14	-19,75		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEUMANN 50MG	01907535	90	112,72	167,30	-54,58		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEXAL 150MG	00629790	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEXAL 150MG	00632929	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEXAL 50MG	00629399	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID HEXAL 50MG	00629407	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID MEDAC 150MG	01712518	30	214,08	214,08	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID MEDAC 150MG	01712524	90	608,22	608,22	0,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID MEDAC 50MG	01712493	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID MEDAC 50MG	01712501	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BICALUTAMID RATIO 150MG	01813107	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID RATIO 150MG	01813113	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID RATIO 50MG	03574397	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID RATIO 50MG	03574523	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID STADA 150MG	04741176	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID STADA 150MG	04741182	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID STADA 50MG	05919854	30	<b>58,62</b>	<b>64,14</b>	<b>-5,52</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID STADA 50MG	05919877	90	<b>160,11</b>	<b>167,30</b>	<b>-7,19</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID SYNTHON 50MG	09221205	90	<b>339,71</b>	<b>167,30</b>	<b>172,41</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMED 150MG	09688848	30	<b>229,08</b>	<b>214,08</b>	<b>15,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMED 150MG	09689084	60	<b>437,67</b>	<b>412,09</b>	<b>25,58</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMED 150MG	09688854	90	<b>642,83</b>	<b>608,22</b>	<b>34,61</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMEDE 50MG	09688825	30	<b>67,63</b>	<b>64,14</b>	<b>3,49</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMEDE 50MG	09689078	60	<b>121,80</b>	<b>115,98</b>	<b>5,82</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TECNIMEDE 50MG	09688831	90	<b>175,08</b>	<b>167,30</b>	<b>7,78</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 150MG	10713468	90	<b>995,95</b>	<b>608,22</b>	<b>387,73</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 150MG FIL	05356457	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 150MG FIL	05356463	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 50MG	10713445	30	<b>220,41</b>	<b>64,14</b>	<b>156,27</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 50MG	06724733	30	<b>57,74</b>	<b>64,14</b>	<b>-6,40</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 50MG	10713451	90	<b>617,99</b>	<b>167,30</b>	<b>450,69</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID TEVA 50MG	06724756	90	<b>156,98</b>	<b>167,30</b>	<b>-10,32</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID UROPHARM 150MG	09063982	90	<b>507,59</b>	<b>608,22</b>	<b>-100,63</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID UROPHARM 50MG	06683431	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID UROPHARM 50MG	06683448	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID WINTHROP 150MG	07265575	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID WINTHROP 150MG	07265581	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID WINTHROP 50MG	02498122	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTAMID WINTHROP 50MG	02498139	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTIN 150MG	07021034	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTIN 150MG	07021057	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTIN 50MG	00724732	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICALUTIN 50MG	00724749	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICAMED 150MG	01876697	30	<b>214,08</b>	<b>214,08</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICAMED 150MG	01876711	90	<b>608,22</b>	<b>608,22</b>	<b>0,00</b>		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICAMED 50MG	06785479	30	<b>64,14</b>	<b>64,14</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICAMED 50MG	06785485	90	<b>167,30</b>	<b>167,30</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICA-Q 50MG FILMTABLETTEN	01140772	30	<b>57,68</b>	<b>64,14</b>	<b>-6,46</b>		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BICA-Q 50MG FILMTABLETTEN	01140789	90	156,82	167,30	-10,48		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
BICIRON	03270562	10	8,50	4,45	4,05	TMZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
BIFITERAL	01610404	200	4,95	4,95	0,00		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFITERAL	01476526	500	10,39	10,39	0,00		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFITERAL	01476532	1000	18,23	18,23	0,00		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFITERAL BEUTEL	07554664	10	6,00	5,16	0,84		10	10	PULV	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFITERAL BEUTEL	07554670	20	10,65	9,06	1,59		10	10	PULV	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFITERAL BEUTEL	01537392	50	22,90	19,02	3,88		10	10	PULV	Lactulose, Gruppe 1	1
BIFOMYK CREME 1%	06679814	25	7,63	5,69	1,94	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFON CREME	08931198	15	3,70	3,70	0,00	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFON CREME	08931206	35	7,58	7,58	0,00	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFON GEL	08931212	15	3,70	3,70	0,00	BIFO	10	10	GEL	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFON GEL	08931229	35	7,58	7,58	0,00	BIFO	10	10	GEL	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFON LOESUNG	08931235	15	6,90	7,93	-1,03	BIFO	10	10	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
BIFON LOESUNG	08931258	35	11,34	14,33	-2,99	BIFO	10	10	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
BIFON PUMPSRAY	08931241	25	9,70	11,34	-1,64	BIFO	10	10	SPRY	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
BIFONAZOL ARISTO 10MG/G	09152533	15	3,70	3,70	0,00	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIFONAZOL ARISTO 10MG/G	09152556	35	7,58	7,58	0,00	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
BIKALM	04257345	10	23,78	13,23	10,55	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
BIKALM	04257351	20	36,25	15,10	21,15	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
BINKO 120 MG	10203796	20	18,90	17,60	1,30		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 120 MG	09921983	30	25,20	25,09	0,11		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 120 MG	09922008	60	46,10	46,08	0,02		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 120 MG	09922014	120	84,99	84,56	0,43		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 40 MG	09921888	30	8,72	8,98	-0,26		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 40 MG	09921894	60	15,59	16,48	-0,89		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 40 MG	09921902	120	29,60	30,24	-0,64		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 80 MG	09921948	30	16,95	17,17	-0,22		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 80 MG	09921954	60	31,30	31,54	-0,24		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINKO 80 MG	09921960	120	57,85	57,86	-0,01		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
BINOCRIT 10000I.E./1ML	04632872	1	487,48	487,98	-0,50	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 10000I.E./1ML	01973325	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 1000I.E./0.5ML	01972254	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 1000I.E./0.5ML	04629077	1	54,32	54,34	-0,02	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 2000I.E./1ML	01972432	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 2000I.E./1ML	04632926	1	103,16	103,66	-0,50	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 30000I.E./0.75ML	04632895	1	245,03	245,53	-0,50	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BINOCRIT 3000I.E./0.3ML	01972509	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BINOCRIT 3000I.E./0.3ML	04629226	1	148,58	149,08	-0,50	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 40000 I.E./1 ML	10027135	1	1964,34	1979,35	-15,01	EPON	240000	4,18	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 4000I.E./0.4ML	07767874	1	184,44	199,46	-15,02	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 4000I.E./0.4ML	01972538	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 4000I.E./0.4ML	04630749	1	199,06	199,46	-0,40	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 5000 I.E./0.5ML	01972774	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 5000I.E./0.5ML	04631074	1	244,93	245,53	-0,60	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 6000I.E./0.6ML	01972780	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 6000I.E./0.6ML	04631967	1	295,96	296,46	-0,50	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 8000I.E./0.8ML	04632843	1	393,76	394,27	-0,51	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BINOCRIT 8000I.E./0.8ML	01972863	1	394,26	394,27	-0,01	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
BIOFANAL	06179951	25	8,37	8,37	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4
BIOFANAL	06179968	50	13,82	13,82	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4
BIOFANAL	03967174	50	29,20	29,21	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1
BIOFANAL	03967180	100	49,87	49,88	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1
BIOFANAL	03545214	1	5,00	5,00	0,00		600000	600000	VAGT	Nystatin, Gruppe 3
BIOFANAL	01866575	1	7,09	7,09	0,00		1200000	1200000	VAGT	Nystatin, Gruppe 3
BIOFANAL 25G SAL+6VTA	06179974	1	11,41	11,41	0,00		3100000	3100000	KOMB	Nystatin, Gruppe 3
BIOFANAL SUSPENS GEL TUBE	02208928	25	8,37	8,37	0,00		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4
BIOFANAL SUSPENS GEL TUBE	02208934	50	13,82	13,82	0,00		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4
BIOFENAC	00249900	100	35,21	18,34	16,87	ACFC	100	0,5	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2
BIOFLUTIN	02758474	50	8,00	3,22	4,78		5	5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 243 FOR ORA	06734832	20	9,90	7,69	2,21		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 243 FOR ORA	06789307	40	16,95	12,97	3,98		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 243 FOR ZIT	06714522	20	9,90	7,69	2,21		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 243 FOR ZIT	06716366	40	16,95	12,97	3,98		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 243 FOR ZIT	06716372	60	22,89	17,65	5,24		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ORA	02725210	20	12,20	10,26	1,94		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ORA	02725285	40	22,30	17,35	4,95		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ZIT	06648831	20	12,20	10,26	1,94		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ZIT	06706586	20	12,20	10,26	1,94		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ZIT	06712701	40	22,30	17,35	4,95		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGN 365 FOR ZIT	06649552	40	22,30	17,35	4,95		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGNES 240 FORTE	07430330	20	9,90	7,69	2,21		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGNES 240 FORTE	07430347	40	16,95	12,97	3,98		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGNES 240 FORTE	06196725	60	22,89	17,65	5,24		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGNES 365 GRAN	05118232	20	12,20	10,26	1,94		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1
BIOLECTRA MAGNES 365 GRAN	05118249	40	22,30	17,35	4,95		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
BIOLECTRA MAGNES 365FORTIS	00212417	20	12,20	10,26	1,94		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
BIOLECTRA MAGNES 365FORTIS	00213552	40	22,30	17,35	4,95		364,6	364,6	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
BIOLECTRA ZINK	08656272	20	9,90	5,59	4,31		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
BIOMAGNESIN	01500153	100	8,00	7,49	0,51		42,9	42,9	TBLL	Magnesium, Gruppe 1	1
BIOMAGNESIN	06195424	200	13,79	12,66	1,13		42,9	42,9	TBLL	Magnesium, Gruppe 1	1
BIOMO LIPON 600	06897586	30	25,22	30,82	-5,60		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
BIOMO LIPON 600	06897592	60	48,56	57,92	-9,36		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
BIOMO LIPON 600	06897600	100	66,38	92,21	-25,83		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
BIOMO LIPON 600MG	06897617	5	39,39	50,29	-10,90		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
BIOMO LIPON 600MG	06897623	10	71,20	93,12	-21,92		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
BIOMO LIPON 600MG	06897646	20	141,90	172,45	-30,55		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
BIOPOIN 1000 I.U. FER	05370374	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 10000 I.U. FER	05370428	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 2000 I.U. FER	05370380	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 20000 I.U. FER	05495383	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 3000 I.U. FER	05370397	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 30000 I.U. FER	05370434	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 4000 I.U. FER	05370405	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIOPOIN 5000 I.U. FER	05370411	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
BIPERIDEN-NEURAX 2 MG	06616558	30	13,24	13,29	-0,05		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPERIDEN-NEURAX 2 MG	06616759	60	14,91	14,98	-0,07		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPERIDEN-NEURAX 2 MG	03831405	100	16,97	17,09	-0,12		2	2	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPERIDEN-NEURAX 4 MG	06616564	30	15,42	15,59	-0,17		4	4	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPERIDEN-NEURAX 4 MG	06616765	60	19,06	19,18	-0,12		4	4	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPERIDEN-NEURAX 4 MG	04815348	100	23,19	23,37	-0,18		4	4	TABL	Biperiden, Gruppe 1	1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	10124996	30	26,01	26,25	-0,24	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	06347957	30	25,97	26,25	-0,28	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	08833952	30	25,97	26,25	-0,28	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	07523043	30	26,03	26,25	-0,22	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	07235054	30	26,24	26,25	-0,01	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	10143338	30	26,01	26,25	-0,24	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	01424110	30	26,25	26,25	0,00	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	06349347	90	58,67	59,15	-0,48	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	01647560	90	57,57	59,15	-1,58	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	09927448	90	59,15	59,15	0,00	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	04704235	90	57,56	59,15	-1,59	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	01619799	90	59,46	59,15	0,31	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	07604600	90	65,27	59,15	6,12	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	08833969	90	59,02	59,15	-0,13	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BIPRETERAX N 5MG/1.25MG	08407586	100	64,77	64,77	0,00	PI	2,21	2,21	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
BISELECT 10MG FILMTABLETTE	00620174	100	47,96	15,80	32,16	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISELECT 5MG FILMTABLETTE	00579000	100	34,53	13,77	20,76	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 1.25MG	09711731	20	11,34	11,28	0,06	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 10MG	09711837	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 10MG	09711843	50	13,85	13,91	-0,06	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 10MG	09711866	100	15,67	15,80	-0,13	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 2.5MG	09711748	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 2.5MG	09711754	100	12,77	12,80	-0,03	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 3.75MG	09711760	30	11,95	11,95	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 3.75MG	09711777	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 5MG	09711783	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 5MG	09711808	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 5MG	09711814	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO AUROBINDO 7.5MG	09711820	50	13,34	13,34	0,00	BSPL	6,36	1,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 10MG	02121015	30	12,98	13,02	-0,04	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 10MG	02121021	50	13,89	13,91	-0,02	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 10MG	02121191	100	15,79	15,80	-0,01	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 5MG	02120984	30	11,72	12,16	-0,44	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 5MG	02120990	50	12,66	12,67	-0,01	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO HENNIG 5MG	02121009	100	13,76	13,77	-0,01	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO LICH 10MG	00992869	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO LICH 10MG	00992875	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO LICH 10MG	00992881	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO LICH 5MG	00992823	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BISO LICH 5MG	00992846	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISO LICH 5MG	00992852	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 10	00496053	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 10	00496076	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 10	00496082	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 5	00496024	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 5	00496030	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA 5	00496047	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOBETA COMP 10MG/25MG	03507780	100	29,33	29,82	-0,49		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOBETA COMP 5MG/12.5MG	03507751	100	22,65	22,65	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOGAMMA 10	10196671	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 10	01224730	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 10	01224747	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 2.5MG	02516268	100	12,97	12,80	0,17	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 5	01224693	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 5	01224701	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOGAMMA 5	01224718	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 1.25MG FILMTABL	04152528	20	11,28	11,28	0,00	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 10MG	00712924	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 10MG	00712930	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 10MG	00712947	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 2.5MG FILMTABL	04152557	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 2.5MG FILMTABL	04152586	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 3.75MG FILMTABL	04152592	30	11,95	11,95	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 3.75MG FILMTABL	04152617	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 5MG	00712953	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 5MG	00712999	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 5MG	00713013	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 7.5MG FILMTABL	04152623	30	12,61	12,61	0,00	BSPL	6,36	1,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL 7.5MG FILMTABL	04152652	100	14,85	14,85	0,00	BSPL	6,36	1,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
BISOHEXAL PLUS 10/25	02426571	30	16,92	16,92	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOHEXAL PLUS 10/25	02426588	50	20,74	20,74	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOHEXAL PLUS 10/25	02426594	100	29,82	29,82	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOHEXAL PLUS 5/12.5	02426602	30	14,61	14,63	-0,02		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOHEXAL PLUS 5/12.5	02426619	50	16,97	16,97	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOHEXAL PLUS 5/12.5	02426625	100	22,65	22,65	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOLICH COMP 10MG/25MG	03239405	30	16,92	16,92	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BISOLICH COMP 10MG/25MG	03239411	50	20,74	20,74	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BISOLICH COMP 10MG/25MG	03239517	100	<b>29,82</b>	<b>29,82</b>	<b>0,00</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOLICH COMP 5MG/12.5MG	03239115	30	<b>14,63</b>	<b>14,63</b>	<b>0,00</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOLICH COMP 5MG/12.5MG	03239285	50	<b>16,97</b>	<b>16,97</b>	<b>0,00</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOLICH COMP 5MG/12.5MG	03239397	100	<b>22,65</b>	<b>22,65</b>	<b>0,00</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOLVON HUSTENSAFT8MG/5ML	07706855	100	<b>9,45</b>	<b>3,51</b>	<b>5,94</b>		1,6	1,6	LSG	Bromhexin, Gruppe 2	1
BISOLVON HUSTENTABLETTEN	00139011	50	<b>14,85</b>	<b>5,31</b>	<b>9,54</b>		8	8	TABL	Bromhexin, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 10/25MG	04026574	30	<b>16,21</b>	<b>16,92</b>	<b>-0,71</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 10/25MG	04026568	50	<b>19,69</b>	<b>20,74</b>	<b>-1,05</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 10/25MG	04026551	100	<b>29,26</b>	<b>29,82</b>	<b>-0,56</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 5/12.5MG	04026605	30	<b>14,60</b>	<b>14,63</b>	<b>-0,03</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 5/12.5MG	04026597	50	<b>16,93</b>	<b>16,97</b>	<b>-0,04</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS AL 5/12.5MG	04026580	100	<b>22,60</b>	<b>22,65</b>	<b>-0,05</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 10/25MG	04098728	30	<b>16,21</b>	<b>16,92</b>	<b>-0,71</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 10/25MG	04098734	50	<b>19,36</b>	<b>20,74</b>	<b>-1,38</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 10/25MG	04098740	100	<b>29,26</b>	<b>29,82</b>	<b>-0,56</b>		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 5/12.5MG	02732233	30	<b>14,60</b>	<b>14,63</b>	<b>-0,03</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 5/12.5MG	02732279	50	<b>16,93</b>	<b>16,97</b>	<b>-0,04</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPLUS STADA 5/12.5MG	02732658	100	<b>22,60</b>	<b>22,65</b>	<b>-0,05</b>		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL - CT 1.25MG	10327452	20	<b>11,36</b>	<b>11,28</b>	<b>0,08</b>	BSPL	1,06	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 1.25MG	01073372	20	<b>11,28</b>	<b>11,28</b>	<b>0,00</b>	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 10 MG TABL	02542320	30	<b>13,02</b>	<b>13,02</b>	<b>0,00</b>	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 10 MG TABL	02542343	50	<b>13,91</b>	<b>13,91</b>	<b>0,00</b>	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 10 MG TABL	02542372	100	<b>15,80</b>	<b>15,80</b>	<b>0,00</b>	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 2.5MG	10327469	30	<b>11,83</b>	<b>11,75</b>	<b>0,08</b>	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 2.5MG	10327475	100	<b>12,98</b>	<b>12,80</b>	<b>0,18</b>	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 2.5MG FILM	01073389	30	<b>11,75</b>	<b>11,75</b>	<b>0,00</b>	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 2.5MG FILM	01073395	100	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 3.75MG	10327481	30	<b>12,13</b>	<b>11,95</b>	<b>0,18</b>	BSPL	3,18	0,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 3.75MG	01073403	30	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 3.75MG	01073426	100	<b>13,30</b>	<b>13,30</b>	<b>0,00</b>	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 3.75MG	10327498	100	<b>13,66</b>	<b>13,30</b>	<b>0,36</b>	BSPL	3,18	0,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 5 MG TABL	02541007	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 5 MG TABL	02542219	50	<b>12,67</b>	<b>12,67</b>	<b>0,00</b>	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL - CT 5 MG TABL	02542314	100	<b>13,77</b>	<b>13,77</b>	<b>0,00</b>	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 10 1A PHARMA	03820548	30	<b>12,73</b>	<b>13,02</b>	<b>-0,29</b>	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 10 1A PHARMA	03820614	50	<b>13,61</b>	<b>13,91</b>	<b>-0,30</b>	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 10 1A PHARMA	03820850	100	<b>15,57</b>	<b>15,80</b>	<b>-0,23</b>	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 10MG AAA PHARMA	02344034	30	<b>13,02</b>	<b>13,02</b>	<b>0,00</b>	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BISOPROLOL 10MG AAA PHARMA	02344040	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 10MG AAA PHARMA	02344063	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARM 1.25MG	05391703	20	11,28	11,28	0,00	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARM 1.25MG	02205249	100	11,90	11,90	0,00	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARM 3.75MG	05391749	30	11,95	11,95	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARM 3.75MG	09231267	50	12,34	12,39	-0,05	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARM 3.75MG	05391755	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARMA 2.5MG	05391726	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 1A PHARMA 2.5MG	05391732	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5 1A PHARMA	03820206	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5 1A PHARMA	03820471	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5 1A PHARMA	03820525	100	13,58	13,77	-0,19	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5MG AAA PHARMA	02343827	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5MG AAA PHARMA	02343833	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL 5MG AAA PHARMA	02343922	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 1.25MG	09339349	20	11,28	11,28	0,00	BSPL	1,06	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 10MG	01014955	30	12,73	13,02	-0,29	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 10MG	01014961	50	13,61	13,91	-0,30	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 10MG	01014978	100	15,57	15,80	-0,23	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 2.5MG	09339355	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 2.5MG	09339361	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 3.75MG	09339378	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 5MG	01014926	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 5MG	01014932	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ABZ 5MG	01014949	100	13,58	13,77	-0,19	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAV CO 5/12.5	09758394	50	16,97	16,97	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL ACTAV CO 5/12.5	09758402	100	22,65	22,65	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL ACTAVIS 10MG	09494357	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 10MG	06920121	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 10MG	06920138	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 2.5MG	06920078	30	11,69	11,75	-0,06	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 2.5MG	06920084	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 5MG	06920109	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL ACTAVIS 5MG	06920115	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AL 10MG FILMTAB	03090096	30	12,73	13,02	-0,29	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AL 10MG FILMTAB	03090073	50	13,61	13,91	-0,30	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AL 10MG FILMTAB	03090067	100	15,57	15,80	-0,23	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AL 5MG FILMTAB	03090162	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BISOPROLOL AL 5MG FILMTAB	03090127	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AL 5MG FILMTAB	03090104	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 10MG	07421408	30	13,17	13,02	0,15	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 10MG	07421414	50	14,28	13,91	0,37	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 10MG	07421420	100	16,73	15,80	0,93	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 5MG	07421437	30	12,35	12,16	0,19	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 5MG	07421443	50	12,97	12,67	0,30	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL AXCOUNT 5MG	07421466	100	14,24	13,77	0,47	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL COMP - CT 10/25	00378744	100	23,24	29,82	-6,58		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP - CT5/12.5	00378023	50	16,97	16,97	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP - CT5/12.5	00378081	100	18,56	22,65	-4,09		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP ABZ 5/12.5	01015009	100	18,47	22,65	-4,18		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP ABZ10/25MG	01015038	100	23,06	29,82	-6,76		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HE5/12.5 N	05887829	30	13,35	14,63	-1,28		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HE5/12.5 N	05887835	50	14,77	16,97	-2,20		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HE5/12.5 N	05887841	100	18,47	22,65	-4,18		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 10/25	05496388	30	14,73	16,92	-2,19		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 10/25	03479598	50	17,15	20,74	-3,59		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 10/25	03479115	100	23,06	29,82	-6,76		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 5/12.5	03479492	30	13,35	14,63	-1,28		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 5/12.5	03479500	50	14,77	16,97	-2,20		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU 5/12.5	03479121	100	18,47	22,65	-4,18		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU10/25 N	05887864	30	14,73	16,92	-2,19		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU10/25 N	05887870	50	17,15	20,74	-3,59		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL COMP HEU10/25 N	05887901	100	23,06	29,82	-6,76		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL CORAX 10MG	02572812	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL CORAX 10MG	02572864	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL CORAX 10MG	02572887	100	15,79	15,80	-0,01	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL CORAX 5MG	02572663	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL CORAX 5MG	02572686	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL CORAX 5MG	02572746	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 10MG	09611946	30	12,73	13,02	-0,29	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 10MG	09611952	50	13,61	13,91	-0,30	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 10MG	09611969	100	15,57	15,80	-0,23	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 2.5MG	01921400	30	11,38	11,75	-0,37	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 2.5MG	01921417	100	12,45	12,80	-0,35	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 5MG	09611900	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DEXCEL 5MG	09611917	50	12,66	12,67	-0,01	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BISOPROLOL DEXCEL 5MG	09611923	100	13,58	13,77	-0,19	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DURA 10MG	04837858	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DURA 10MG	04837864	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DURA 5MG	04837829	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DURA 5MG	04837835	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL DURA P 5/12.5MG	04837870	30	14,61	14,63	-0,02		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL DURA P 5/12.5MG	04837887	50	16,96	16,97	-0,01		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL DURA P 5/12.5MG	04837893	100	22,60	22,65	-0,05		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL DURA P10/25MG	04837901	30	16,61	16,92	-0,31		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL DURA P10/25MG	04837918	50	20,29	20,74	-0,45		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL DURA P10/25MG	04838214	100	29,26	29,82	-0,56		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL HCT SAN 10/25	00799204	100	29,82	29,82	0,00		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL HCT SAN 5/12.5	00799138	100	22,65	22,65	0,00		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL KSK 5MG	03240880	100	15,74	13,77	1,97	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL PLUS 10/25 1A	01623683	30	14,73	16,92	-2,19		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL PLUS 10/25 1A	01623708	50	17,15	20,74	-3,59		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL PLUS 10/25 1A	01624240	100	23,06	29,82	-6,76		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL PLUS 5/12.5 1A	01620437	30	13,35	14,63	-1,28		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL PLUS 5/12.5 1A	01620443	50	14,77	16,97	-2,20		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL PLUS 5/12.5 1A	01622873	100	18,47	22,65	-4,18		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT C5MG/12.5MG	02859293	30	14,61	14,63	-0,02		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT C5MG/12.5MG	02859330	50	16,96	16,97	-0,01		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT C5MG/12.5MG	02859347	100	22,63	22,65	-0,02		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT CO10MG/25MG	02859353	30	16,91	16,92	-0,01		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT CO10MG/25MG	02859376	50	20,73	20,74	-0,01		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT CO10MG/25MG	03457409	98	29,45	29,46	-0,01		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RAT CO10MG/25MG	02859382	100	29,81	29,82	-0,01		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL RATIO 1.25MG	01073461	20	11,28	11,28	0,00	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIO 1.25MG	09228957	100	11,90	11,90	0,00	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIO 2.5MG	01073484	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIO 3.75MG	01073490	30	11,95	11,95	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIO 3.75MG	01073509	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG	06865988	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG	06866031	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG	06866143	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG	06865959	30	12,16	12,16	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG	06865965	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG	06865971	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BISOPROLOL SANDOZ 10MG	00799055	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL SANDOZ 10MG	00799078	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL SANDOZ 2.5MG	00055679	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL SANDOZ 5MG	00798966	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL SANDOZ 5MG	00798989	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 10	07555178	30	13,02	13,02	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 10	07555184	50	13,91	13,91	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 10	07555190	100	15,80	15,80	0,00	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 2.5MG	06808826	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 2.5MG	06808832	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 5	07555149	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 5	07555155	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL STADA 5	07555161	100	13,77	13,77	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 10MG	10184001	30	13,39	13,02	0,37	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 10MG	10184018	50	14,42	13,91	0,51	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 10MG	10184024	100	16,74	15,80	0,94	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 2.5MG	10183958	30	11,83	11,75	0,08	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 2.5MG	10183964	100	12,98	12,80	0,18	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 5MG	10183970	30	12,36	12,16	0,20	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 5MG	10183987	50	12,98	12,67	0,31	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TAD 5MG	10183993	100	14,26	13,77	0,49	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 10MG	00353709	30	12,73	13,02	-0,29	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 10MG	00353715	50	13,61	13,91	-0,30	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 10MG	00353810	100	15,57	15,80	-0,23	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 5MG	00353678	30	11,71	12,16	-0,45	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 5MG	00353684	50	12,67	12,67	0,00	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA 5MG	00353690	100	13,58	13,77	-0,19	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL TEVA CO 10MG/25	00613932	30	14,73	16,92	-2,19		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL TEVA CO 10MG/25	00613955	50	17,15	20,74	-3,59		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL TEVA CO 10MG/25	00613961	100	23,06	29,82	-6,76		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL TEVA CO5MG/12.5	00613889	30	13,35	14,63	-1,28		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL TEVA CO5MG/12.5	00613895	50	14,77	16,97	-2,20		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL TEVA CO5MG/12.5	00613926	100	18,47	22,65	-4,18		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
BISOPROLOL VITABALANS 10MG	09490017	30	12,88	13,02	-0,14	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL VITABALANS 10MG	04704896	100	15,73	15,80	-0,07	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL VITABALANS 5MG	09490000	30	12,35	12,16	0,19	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL VITABALANS 5MG	04704873	100	14,21	13,77	0,44	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL-RAT 1.25MG TAB	10330046	20	11,28	11,28	0,00	BSPL	1,06	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BISOPROLOL-RAT 1.25MG TAB	10330052	100	11,90	11,90	0,00	BSPL	1,06	0,2 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL-RAT 2.5MG TAB	10330069	30	11,75	11,75	0,00	BSPL	2,12	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL-RAT 2.5MG TAB	10330075	100	12,80	12,80	0,00	BSPL	2,12	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL-RAT 3.75MG TAB	10330106	30	11,95	11,95	0,00	BSPL	3,18	0,7 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BISOPROLOL-RAT 3.75MG TAB	10330112	100	13,30	13,30	0,00	BSPL	3,18	0,7 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	01309679	28	19,98	20,00	-0,02	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	04648525	56	53,07	28,88	24,19	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	01309685	56	28,86	28,88	-0,02	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	09104008	56	52,87	28,88	23,99	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	09104014	98	82,17	42,04	40,13	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	00011133	98	73,23	42,04	31,19	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	00056443	98	73,95	42,04	31,91	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	01309691	98	42,02	42,04	-0,02	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG PLUS 12.5MG	04648904	98	82,87	42,04	40,83	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG/12.5MG	09204856	28	33,12	20,00	13,12	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 16MG/12.5MG	09204879	98	92,76	42,04	50,72	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	08805329	28	22,65	22,67	-0,02	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	09104020	56	73,71	34,14	39,57	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	08805335	56	34,12	34,14	-0,02	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	09104037	98	110,94	51,21	59,73	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	06194850	98	97,59	51,21	46,38	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	08805341	98	51,17	51,21	-0,04	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG PLUS 12.5MG	06454498	98	97,53	51,21	46,32	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESID 32MG/12.5MG	06441550	28	43,36	22,67	20,69	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BLOPRESID 32MG/12.5MG	07688028	98	97,21	51,21	46,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESID 32MG/12.5MG	06441573	98	121,09	51,21	69,88	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESID FOR 32MG PL 25MG	06194821	98	97,59	59,50	38,09	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESID FOR 32MG PL 25MG	09107509	98	123,69	59,50	64,19	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04392273	28	32,89	16,52	16,37	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04010171	28	33,31	16,52	16,79	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	08625165	28	33,64	16,52	17,12	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	09304032	28	32,92	16,52	16,40	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	01354697	28	16,49	16,52	-0,03	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	06441521	28	33,31	16,52	16,79	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	03119724	56	56,85	22,04	34,81	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	01137681	56	51,19	22,04	29,15	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	08625171	56	57,42	22,04	35,38	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	06441538	56	56,83	22,04	34,79	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	01879046	56	22,00	22,04	-0,04	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04392296	56	51,05	22,04	29,01	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04010188	56	56,85	22,04	34,81	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	01998756	98	79,75	30,32	49,43	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	00462060	98	79,74	30,32	49,42	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	08625188	98	93,83	30,32	63,51	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	09304055	98	86,72	30,32	56,40	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	01137712	98	85,32	30,32	55,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	05380332	98	30,30	30,32	-0,02	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	06727016	98	86,57	30,32	56,25	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04392304	98	72,82	30,32	42,50	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	06441544	98	92,71	30,32	62,39	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04142748	98	78,37	30,32	48,05	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	06446702	98	71,92	30,32	41,60	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG	04985027	98	78,18	30,32	47,86	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	00947981	28	37,16	20,00	17,16	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	06563112	28	19,98	20,00	-0,02	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	00947975	56	62,43	28,88	33,55	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	08884079	56	<b>52,75</b>	<b>28,88</b>	<b>23,87</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	06563129	56	<b>28,86</b>	<b>28,88</b>	<b>-0,02</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	09233645	56	<b>61,93</b>	<b>28,88</b>	<b>33,05</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	01301407	56	<b>52,75</b>	<b>28,88</b>	<b>23,87</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	05395948	98	<b>73,23</b>	<b>42,04</b>	<b>31,19</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	00947969	98	<b>99,73</b>	<b>42,04</b>	<b>57,69</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	06563135	98	<b>42,02</b>	<b>42,04</b>	<b>-0,02</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	09233651	98	<b>92,76</b>	<b>42,04</b>	<b>50,72</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	08884085	98	<b>71,34</b>	<b>42,04</b>	<b>29,30</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	10630162	98	<b>73,88</b>	<b>42,04</b>	<b>31,84</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	06499845	98	<b>82,87</b>	<b>42,04</b>	<b>40,83</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	09297444	98	<b>73,89</b>	<b>42,04</b>	<b>31,85</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG	01301436	98	<b>82,82</b>	<b>42,04</b>	<b>40,78</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG	05992207	28	<b>39,35</b>	<b>17,98</b>	<b>21,37</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	03420889	28	<b>39,77</b>	<b>17,98</b>	<b>21,79</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	02848846	28	<b>17,96</b>	<b>17,98</b>	<b>-0,02</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	03420895	56	<b>69,95</b>	<b>24,99</b>	<b>44,96</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	02848852	56	<b>24,97</b>	<b>24,99</b>	<b>-0,02</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	00394039	56	<b>63,37</b>	<b>24,99</b>	<b>38,38</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	05992213	56	<b>59,42</b>	<b>24,99</b>	<b>34,43</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	05992236	98	<b>99,42</b>	<b>35,52</b>	<b>63,90</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	07121103	98	<b>99,42</b>	<b>35,52</b>	<b>63,90</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	07728319	98	<b>98,97</b>	<b>35,52</b>	<b>63,45</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	09295089	98	<b>98,95</b>	<b>35,52</b>	<b>63,43</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	06555704	98	<b>95,32</b>	<b>35,52</b>	<b>59,80</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	10630156	98	<b>97,37</b>	<b>35,52</b>	<b>61,85</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	02848869	98	<b>35,50</b>	<b>35,52</b>	<b>-0,02</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG	00394080	98	<b>95,87</b>	<b>35,52</b>	<b>60,35</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BLOPRESS 32MG	03420903	98	116,20	35,52	80,68	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	09294954	28	42,88	22,67	20,21	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07288688	28	43,76	22,67	21,09	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07753352	28	37,14	22,67	14,47	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07718019	28	22,65	22,67	-0,02	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07288719	56	75,37	34,14	41,23	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	08884091	56	73,71	34,14	39,57	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07718031	56	34,12	34,14	-0,02	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	09668722	56	62,26	34,14	28,12	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	08884116	98	98,02	51,21	46,81	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	09294977	98	105,48	51,21	54,27	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07753369	98	99,88	51,21	48,67	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07718054	98	51,17	51,21	-0,04	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	07288760	98	122,08	51,21	70,87	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG PLUS 12.5MG	06109198	98	119,99	51,21	68,78	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 32MG TABLETTEN	06495669	98	110,79	35,52	75,27	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 4MG	08625076	28	24,48	14,04	10,44	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 4MG	08625082	56	38,63	17,08	21,55	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 4MG	08625099	98	60,31	21,65	38,66	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 4MG	09295043	98	53,41	21,65	31,76	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	04392221	28	27,63	15,27	12,36	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01527666	28	28,02	15,27	12,75	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01510358	28	28,02	15,27	12,75	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	08625113	28	29,48	15,27	14,21	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	02860379	56	41,54	19,53	22,01	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01527672	56	41,54	19,53	22,01	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	08625136	56	48,89	19,53	29,36	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	06435650	56	48,39	19,53	28,86	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BLOPRESS 8MG	01510364	56	41,55	19,53	22,02	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	04392250	56	41,53	19,53	22,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	06435667	98	77,83	25,95	51,88	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	02860362	98	66,70	25,95	40,75	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	00462031	98	66,68	25,95	40,73	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	04392267	98	59,07	25,95	33,12	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01137669	98	68,94	25,95	42,99	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01527689	98	65,93	25,95	39,98	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01510370	98	66,54	25,95	40,59	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	08625142	98	78,64	25,95	52,69	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	01618067	98	65,83	25,95	39,88	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	09304090	98	68,89	25,95	42,94	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG	06446671	98	58,77	25,95	32,82	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	01103802	28	33,34	18,49	14,85	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	01103819	56	54,91	25,87	29,04	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	09731952	98	36,78	36,82	-0,04	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	01103825	98	86,76	36,82	49,94	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG	09294931	98	79,63	36,82	42,81	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	07288866	28	49,23	25,09	24,14	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	07288903	56	86,12	38,91	47,21	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	07288926	98	138,99	59,50	79,49	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG + 25MG	09295014	98	112,25	59,50	52,75	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG PL25MG	08884122	98	111,63	59,50	52,13	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	09668716	56	69,95	38,91	31,04	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	07753346	98	115,63	59,50	56,13	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32MG+25MG	06109040	98	130,59	59,50	71,09	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
BLOPRESS FORTE 32PLUS25MG	09390190	28	25,06	25,09	-0,03	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BLOPRESS FORTE 32PLUS25MG	09390209	98	59,48	59,50	-0,02	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
BONEFOS	03501582	100	191,51	271,71	-80,20		400	400	KAPS	Clodronsäure
BONEFOS FILMTABLETT 800MG	07496292	60	260,88	344,17	-83,29		800	800	FTBL	Clodronsäure
BONEFOS FILMTABLETT 800MG	03051251	60	245,85	344,17	-98,32		800	800	FTBL	Clodronsäure
BONEFOS FILMTABLETT 800MG	08606021	120	515,23	683,32	-168,09		800	800	FTBL	Clodronsäure
BONEFOS FILMTABLETT 800MG	03051268	120	481,63	683,32	-201,69		800	800	FTBL	Clodronsäure
BONOSTE 150MG	10392946	1	29,70	27,02	2,68	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	05485025	1	26,60	27,02	-0,42	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	06424451	1	18,58	27,02	-8,44	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	00607239	1	27,00	27,02	-0,02	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	02159118	1	26,98	27,02	-0,04	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	02512402	1	26,10	27,02	-0,92	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	04188584	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	04188590	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	05126800	1	57,37	59,61	-2,24	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	06424468	1	69,44	59,61	9,83	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	02159124	1	59,00	59,61	-0,61	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	06494380	1	59,01	59,61	-0,60	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	00607245	1	58,99	59,61	-0,62	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	06089202	1	82,67	59,61	23,06	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	06864983	1	59,58	59,61	-0,03	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	10535920	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	05485031	1	58,99	59,61	-0,62	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG	02512425	1	57,45	59,61	-2,16	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BONVIVA 150MG FILMTABL	06326240	1	26,17	27,02	-0,85	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG FILMTABL	10021919	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG FILMTABL	06326234	1	57,38	59,61	-2,23	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG FILMTABLETT	03679682	1	27,00	27,02	-0,02	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG FILMTABLETT	03679699	1	59,58	59,61	-0,03	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BONVIVA 150MG FILMTABLETTE	07604103	1	57,50	59,61	-2,11	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
BRAUNOIDON SALBE	02336939	20	3,80	3,80	0,00		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BRAUNOIDON SALBE	03188955	100	9,77	9,77	0,00		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BRAUNOIDON SALBE	03093858	250	16,72	16,73	-0,01		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BRAUNOIDON SALBE TIEGEL	02750685	250	16,72	16,73	-0,01		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
BRESBEN SANDOZ 25/10MG	00799664	100	34,08	44,27	-10,19	NAT	35	7,3	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
BRESBEN SANDOZ 50/20MG	00799606	100	52,87	70,83	-17,96	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
BREVACTID 1500 I.E.	06090843	3	23,18	23,18	0,00		1500	1500	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1
BREVACTID 5000 I.E.	06090866	3	36,27	36,27	0,00		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1
BREVOXYL 4% CREME	09201361	30	7,50	5,56	1,94		40	40	CREM	Benzoylperoxid
BRICANYL DURILES	02162600	50	20,77	20,77	0,00	TBLN	7,5	3,947	TABR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2
BRICANYL DURILES	02162617	100	28,38	28,38	0,00	TBLN	7,5	3,947	TABR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2
BRICANYL TH	10268732	100	18,52	13,35	5,17	TBLN	0,41	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6
BROMAZANIL 3	04426859	20	11,91	12,47	-0,56		3	3	TABL	Bromazepam
BROMAZANIL 3	04426865	50	14,07	14,67	-0,60		3	3	TABL	Bromazepam
BROMAZANIL 6	03572139	10	11,72	11,85	-0,13		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZANIL 6	03572145	20	12,19	12,71	-0,52		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZANIL 6	03572151	50	14,84	15,34	-0,50		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEP - CT 6MG TABL	03630109	10	11,72	11,85	-0,13		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEP - CT 6MG TABL	03630115	20	12,17	12,71	-0,54		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEP - CT 6MG TABL	03630121	50	14,85	15,34	-0,49		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEPAM 6 1A PHARMA	00766392	10	11,69	11,85	-0,16		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEPAM 6 1A PHARMA	00766400	20	12,13	12,71	-0,58		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEPAM 6 1A PHARMA	00766417	50	14,74	15,34	-0,60		6	6	TABL	Bromazepam
BROMAZEPAM AL 6	08902883	10	11,69	11,85	-0,16		6	6	TABL	Bromazepam

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
BROMAZEPAM AL 6	08902908	20	12,13	12,71	-0,58		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM AL 6	08902914	50	14,36	15,34	-0,98		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM DURA 6MG TABL	01713570	10	11,76	11,85	-0,09		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM DURA 6MG TABL	01713587	20	12,53	12,71	-0,18		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM DURA 6MG TABL	01713593	50	14,80	15,34	-0,54		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM OPT 6MG	08755695	20	13,07	12,71	0,36		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM OPT 6MG	08755703	50	14,90	15,34	-0,44		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM RATIO 6MG TAB	00943919	10	11,73	11,85	-0,12		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM RATIO 6MG TAB	00943925	20	12,19	12,71	-0,52		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM RATIO 6MG TAB	00943931	50	14,86	15,34	-0,48		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM-NEURAX 6	03144662	20	12,13	12,71	-0,58		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMAZEPAM-NEURAX 6	03144679	50	14,74	15,34	-0,60		6	6	TABL	Bromazepam	1
BROMHEXIN 12 BC	06890549	30	3,45	5,25	-1,80		12	12	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN 12 BC	06890555	50	5,45	5,97	-0,52		12	12	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN 8 BERLIN CHEMIE	04908268	20	2,36	2,36	0,00		8	8	DRAG	Bromhexin, Gruppe 1	1
BROMHEXIN 8 BERLIN CHEMIE	04394361	50	5,25	5,31	-0,06		8	8	DRAG	Bromhexin, Gruppe 1	1
BROMHEXIN K M HUS 8MG/10ML	04784607	100	2,74	2,74	0,00		0,8	0,8	LSG	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TABL 12MG	02859413	20	3,22	3,22	0,00		12	12	TABL	Bromhexin, Gruppe 1	1
BROMHEXIN K M TABL 12MG	02859442	50	7,21	7,21	0,00		12	12	TABL	Bromhexin, Gruppe 1	1
BROMHEXIN K M TRF 12MG/ML	00620441	30	5,25	5,25	0,00		12	12	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TRF 12MG/ML	00620458	50	5,97	5,97	0,00		12	12	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TRF 12MG/ML	00620493	100	7,12	7,12	0,00		12	12	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TRF 8MG/ML	02417879	30	4,53	4,53	0,00		8	8	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TRF 8MG/ML	04568878	50	5,16	5,16	0,00		8	8	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMHEXIN K M TRF 8MG/ML	07291822	100	6,19	6,19	0,00		8	8	TROP	Bromhexin, Gruppe 2	1
BROMOCRIPTIN - CT 5MG HART	07668652	100	85,58	122,82	-37,24	BRCR	5	0,25	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN - CT10MG HART	07668675	100	159,47	249,82	-90,35	BRCR	10	0,5	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN - CT2.5MG TAB	07668706	10	14,63	16,33	-1,70	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN - CT2.5MG TAB	07668681	30	21,88	27,19	-5,31	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN - CT2.5MG TAB	07668698	100	45,39	63,34	-17,95	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN ABZ 2.5MG	00792521	30	21,86	27,19	-5,33	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN ABZ 2.5MG	00792538	100	45,36	63,34	-17,98	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN BETA 2.5	00201247	10	14,63	16,33	-1,70	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN BETA 2.5	00201253	30	21,86	27,19	-5,33	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN BETA 2.5	00201276	100	45,36	63,34	-17,98	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN RAT 2.5MG TAB	07606042	10	14,64	16,33	-1,69	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN RAT 2.5MG TAB	07606059	30	21,90	27,19	-5,29	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
BROMOCRIPTIN RAT 2.5MG TAB	07606065	100	46,37	63,34	-16,97	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BROMOCRIPTIN RAT10MG HARTK	07506872	100	159,48	249,82	-90,34	BRCR	10	0,5	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1
BROMOCRIPTIN RAT5MG HARTK	07506843	100	85,61	122,82	-37,21	BRCR	5	0,25	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1
BRONCHICUM MONO CODEIN TRO	06884365	30	15,53	15,53	0,00	CDPT	32,5	0,33	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
BRONCHOPARAT	02778844	5	13,77	13,77	0,00		200	200	AMP	Theophyllin, Gruppe 4
BRONCHORETARD 100 JUNIOR	08757547	100	14,10	14,10	0,00		100	100	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2
BRONCHORETARD 200 MITE	02363882	100	15,89	15,89	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2
BRONCHORETARD 350	02363913	100	18,04	18,04	0,00		350	350	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2
BRONCHORETARD 500 FORTE	02513063	100	19,90	19,90	0,00		500	500	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2
BRONCHORETARD TAG200/NA350	08490819	100	20,00	17,02	2,98		275	275	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2
BRONCHOSPRAY AUTOHALER 0.1	07820775	200	21,54	15,54	6,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6
BRONCHOSPRAY AUTOHALER 0.1	07820781	400	29,31	19,81	9,50	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6
BRONCHOSPRAY NOVO 200EINZE	07722179	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6
BRONCHOSPRAY NOVO 200EINZE	07722185	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6
BRONCHOSPRAY NOVO 200EINZE	08872024	600	23,97	23,97	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6
BRUFASOL 0.1% NASENSPRAY	10186974	10	4,80	3,20	1,60		1	1	NSPL	Xylometazolin
BS INJ CARINO	01419215	10	15,89	15,33	0,56		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3
BS RATIOPHARM 20MG/ML ILO	04395685	5	13,11	13,11	0,00		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3
BUDAPP NASAL	02804903	200	22,31	22,43	-0,12	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL 100H IN	03843638	100	22,78	22,78	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL 200H IN	03843609	200	32,75	32,75	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL 200H RE	01518526	200	30,51	32,75	-2,24	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL2X200H R	03843615	400	48,81	50,94	-2,13	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL3X200H I	10109519	600	67,66	67,66	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 200 NOVOL3X200H R	10109525	600	65,21	67,66	-2,45	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 400 NOVOL 100H IN	00541440	100	31,15	31,15	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 400 NOVOL 100H RE	00638808	100	28,91	31,15	-2,24	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 400 NOVOL2X100H I	10109531	200	48,02	48,02	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDECORT 400 NOVOL2X100H R	00638814	200	45,86	48,02	-2,16	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDES N 0.2MG DOS.AEROSOL	00713881	200	26,43	32,75	-6,32	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDES N 0.2MG DOS.AEROSOL	00713898	400	40,98	50,94	-9,96	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDES N 0.2MG DOS.AEROSOL	00713964	600	55,44	67,66	-12,22	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDES NASENSPR 32UG/SPRUEH	01693413	120	18,06	18,06	0,00	BDSD	32	0,6	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDES NASENSPR 32UG/SPRUEH	01766365	240	22,84	22,84	0,00	BDSD	32	0,6	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDES NASENSPR 64UG/SPRUEH	01687832	120	19,49	19,49	0,00	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BUDES NASENSPR 64UG/SPRUEH	01693399	240	25,19	25,19	0,00	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDES NASENSPRAY 200 ED	03495752	200	20,71	22,43	-1,72	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDES NASENSPRAY 200 ED	03847688	400	28,76	30,13	-1,37	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDESONID 1A PHARMA 64UG	05391784	120	19,49	19,49	0,00	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDESONID 1A PHARMA 64UG	05391790	240	25,19	25,19	0,00	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDESONID ACIS NASENSPRAY	02877546	200	20,71	22,43	-1,72	BDSD	50	0,9	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
BUDESONID EASY 0.2MG/200SK	06101908	200	30,27	32,75	-2,48	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASY 0.4MG/100SK	06101966	100	28,35	31,15	-2,80	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.1MG/200H	06101848	200	25,16	26,51	-1,35	BDSD	100	0,3	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.1MG/200H	09235035	600	51,41	51,41	0,00	BDSD	100	0,3	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.2MG/120H	09235041	120	22,56	24,97	-2,41	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.2MG/200H	06101860	200	30,27	32,75	-2,48	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.2MG/200H	06101877	400	50,94	50,94	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.2MG/200H	09235058	600	66,93	67,66	-0,73	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH 0.4MG/100H	06101937	100	28,35	31,15	-2,80	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYH0.1MG/200SK	06101854	200	25,16	26,51	-1,35	BDSD	100	0,3	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDESONID EASYHA0.4MG/100H	09235064	200	48,02	48,02	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDIAIR 200UG JETSPACER	06707634	200	32,75	32,75	0,00	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDIAIR 200UG JETSPACER	06707640	400	50,94	50,94	0,00	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	06707657	200	32,75	32,75	0,00	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	06717816	400	50,94	50,94	0,00	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUDIAIR 200UG STANDARD DOS	06707663	600	67,66	67,66	0,00	BDSD	200	0,5	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	06765169	5	110,21	112,38	-2,17		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	06765181	10	206,73	206,73	0,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB 35MCG/H	06765206	20	388,86	388,86	0,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	06765287	5	166,54	166,54	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	06765301	10	311,27	311,27	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB 70MCG/H	06765324	20	590,67	590,67	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	06765229	5	141,22	141,22	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	06765241	10	262,40	262,40	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUP-4 TAGEPFL LIB52.5MCG/H	06765264	20	496,34	496,34	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2
BUPRENADDICT 0.4MG	09121627	28	20,61	21,53	-0,92		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 0.4MG	09121656	49	31,21	31,21	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 2MG	09121679	7	14,89	16,79	-1,90		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 2MG	09121685	28	32,52	40,26	-7,74		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 2MG	09121691	49	56,12	67,16	-11,04		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 8MG	09121745	7	24,88	25,00	-0,12		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1
BUPRENADDICT 8MG	09121751	28	81,38	81,52	-0,14		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BUPRENADDICT 8MG	09121768	49	146,33	146,33	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ABZ 2MG	09611828	7	14,89	16,79	-1,90		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ABZ 2MG	09611834	28	32,52	40,26	-7,74		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ABZ 8MG	09611863	7	24,88	25,00	-0,12		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ABZ 8MG	09611886	28	81,38	81,52	-0,14		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ACTAVIS 0.4MG	09232580	28	20,61	21,53	-0,92		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ACTAVIS 2MG	09232597	7	14,89	16,79	-1,90		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ACTAVIS 2MG	09232605	28	32,52	40,26	-7,74		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ACTAVIS 8MG	09232611	7	24,88	25,00	-0,12		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN ACTAVIS 8MG	09232628	28	81,38	81,52	-0,14		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	00262332	4	72,63	99,22	-26,59		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	04407129	5	88,24	120,04	-31,80		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	00262349	8	135,11	181,32	-46,21		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	04407170	10	166,36	221,48	-55,12		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	00266531	16	260,10	339,80	-79,70		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MAT52.5UG	04407833	20	322,60	417,36	-94,76		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	00262295	4	49,54	79,67	-30,13		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	04406928	5	59,42	95,89	-36,47		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	00262303	8	88,96	143,60	-54,64		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	04406986	10	108,67	174,87	-66,20		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	00262326	16	167,80	267,00	-99,20		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 35UG	04407000	20	207,21	327,36	-120,15		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	00267105	4	91,89	116,37	-24,48		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	04407891	5	112,31	141,22	-28,91		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	00267217	8	173,64	214,43	-40,79		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	04410108	10	214,53	262,40	-47,87		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	00267223	16	337,16	403,71	-66,55		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN AWD MATR 70UG	04420070	20	418,94	496,34	-77,40		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN DURA 0.4MGSUT	06417066	28	21,34	21,53	-0,19		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN DURA 2MG SUT	06417089	7	15,47	16,79	-1,32		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN DURA 2MG SUT	06417095	28	33,19	40,26	-7,07		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN DURA 8MG SUT	06417126	7	25,00	25,00	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN DURA 8MG SUT	06417149	28	81,52	81,52	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563255	4	49,54	79,67	-30,13		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563321	5	59,42	95,89	-36,47		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563338	8	88,96	143,60	-54,64		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563373	10	108,67	174,87	-66,20		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563396	16	167,80	267,00	-99,20		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
BUPRENORPHIN RATIO 35UG/H	07563410	20	207,21	327,36	-120,15		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563491	4	91,89	116,37	-24,48		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563516	5	112,31	141,22	-28,91		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563522	8	173,64	214,43	-40,79		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563539	10	214,53	262,40	-47,87		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563545	16	337,16	403,71	-66,55		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO 70UG/H	07563551	20	418,94	496,34	-77,40		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563427	4	72,63	99,22	-26,59		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563433	5	88,24	120,04	-31,80		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563456	8	135,11	181,32	-46,21		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563462	10	166,36	221,48	-55,12		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563479	16	260,10	339,80	-79,70		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN RATIO52.5UG/H	07563485	20	322,60	417,36	-94,76		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUPRENORPHIN SANOFI 2MG	07548540	7	16,58	16,79	-0,21		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN SANOFI 2MG	07548563	28	36,38	40,26	-3,88		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN SANOFI 8MG	07548557	7	25,00	25,00	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN SANOFI 8MG	07548586	28	81,52	81,52	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	09095019	28	17,78	17,78	0,00		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	08877369	50	24,32	24,32	0,00		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.2MG	09095025	70	30,73	30,73	0,00		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	09094988	28	21,53	21,53	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	08877346	50	31,70	31,70	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-HEXAL 0.4MG	09094994	70	41,64	41,64	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 0.4 MG	07726869	28	20,61	21,53	-0,92		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 0.4 MG	07727917	49	31,21	31,21	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 2 MG	07727490	7	14,89	16,79	-1,90		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 2 MG	07727627	28	32,52	40,26	-7,74		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 8 MG	07727892	7	24,88	25,00	-0,12		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUPRENORPHIN-NEURAX 8 MG	07727900	28	81,38	81,52	-0,14		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	02350388	20	5,65	6,38	-0,73		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	04955032	20	5,69	6,38	-0,69		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03323100	20	5,51	6,38	-0,87		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03203117	20	6,16	6,38	-0,22		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	00161996	20	8,41	6,38	2,03		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03424628	20	5,69	6,38	-0,69		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03176975	20	5,65	6,38	-0,73		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	02544566	50	12,46	13,63	-1,17		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03176981	50	12,46	13,63	-1,17		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
BUSCOPAN	01834598	50	11,51	13,63	-2,12		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03424634	50	12,48	13,63	-1,15		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	03203123	50	12,69	13,63	-0,94		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	09289433	50	11,51	13,63	-2,12		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	04955049	50	12,48	13,63	-1,15		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	00162004	50	17,17	13,63	3,54		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN	02858595	5	13,07	13,11	-0,04		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3	1
BUSCOPAN	03517212	5	13,11	13,11	0,00		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3	1
BUSCOPAN AMP.	09445442	5	13,02	13,11	-0,09		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3	1
BUSCOPAN DRAGEES	05023632	20	5,65	6,38	-0,73		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN DRAGEES	07790353	20	5,69	6,38	-0,69		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN DRAGEES	05556825	20	5,69	6,38	-0,69		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN DRAGEES	05556831	50	12,48	13,63	-1,15		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN DRAGEES	05023649	50	12,46	13,63	-1,17		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSCOPAN DRAGEES	07790382	50	12,46	13,63	-1,17		10	10	DRAG	Butylscopolamin, Gruppe 1	1
BUSP 10MG	08671975	20	17,99	18,64	-0,65		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUSP 10MG	08671981	50	28,99	30,77	-1,78		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUSP 10MG	08671998	100	47,85	51,16	-3,31		9,14	9,14	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUSP 5MG	08671946	20	13,95	14,42	-0,47		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUSP 5MG	08671952	50	18,15	20,11	-1,96		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUSP 5MG	08671969	100	25,83	29,69	-3,86		4,57	4,57	TABL	Buspiron, Gruppe 1	1
BUTAVATE CREME	03866935	25	15,62	15,62	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTAVATE CREME	03866941	50	17,93	18,94	-1,01	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTAVATE LOESUNG	03178721	50	18,17	18,94	-0,77	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTAVATE LOESUNG	04712424	50	18,17	18,94	-0,77	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTAVATE SALBE	04171336	25	15,62	15,62	0,00	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTAVATE SALBE	04171342	50	16,27	18,94	-2,67	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
BUTYLS COPOLAMIN ROTEXMED	03862311	5	12,89	13,11	-0,22		16,37	16,37	AMP	Butylscopolamin, Gruppe 3	1
BUVERA 35 MIKROGRAMM/STD	09534401	5	115,19	95,89	19,30		2,52	2,52	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUVERA 52,5MIKROGRAMM/STD	09534418	5	160,19	120,04	40,15		3,78	3,78	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BUVERA 70 MIKROGRAMM/STD	09534424	5	200,19	141,22	58,97		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
BW FLUCIL 50 MG/ML	03413174	1	30,69	33,69	-3,00		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
BW FOLIN 10 MG/ML	09233467	1	354,20	371,79	-17,59		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
BW FOLIN 10MG/ML	07223714	1	49,71	53,57	-3,86		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
BW FOLIN 10MG/ML	07223720	1	89,26	92,02	-2,76		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
BW FOLIN 10MG/ML	07223737	1	150,50	147,18	3,32		350	350	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
BW FOLIN 10MG/ML	07223743	1	177,20	200,63	-23,43		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCET 475MG FILMTABLETTEN	07226492	100	9,63	9,66	-0,03		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CALCET 475MG FILMTABLETTEN	01627416	200	17,53	17,58	-0,05		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCET 950MG FILMTABLETTEN	07226500	100	15,17	15,20	-0,03		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCET 950MG FILMTABLETTEN	07226546	200	27,69	27,70	-0,01		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIHEXAL 100	01220778	5	19,52	23,26	-3,74	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCIHEXAL 100	01220784	10	27,98	35,26	-7,28	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCIHEXAL 100	01220790	20	44,43	58,81	-14,38	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCIHEXAL 50	01220809	5	16,27	18,68	-2,41	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCIHEXAL 50	01220815	10	21,59	26,42	-4,83	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCIHEXAL 50	01220821	20	32,08	41,19	-9,11	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCIRETARD	00544645	20	3,67	1,29	2,38		46,1	46,1	TBLM	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIRETARD	02701735	50	7,74	2,82	4,92		46,1	46,1	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIRETARD	02701758	100	13,84	5,13	8,71		46,1	46,1	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCITONIN 100IE ROTEXMEDI	08919116	5	17,93	23,26	-5,33	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCITONIN 100IE ROTEXMEDI	08919122	10	26,79	35,26	-8,47	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCITONIN 100IE ROTEXMEDI	08919139	20	42,59	58,81	-16,22	LCAL	100	100	AMP	Calcitonine
CALCITONIN 50IE ROTEXMEDIC	08919062	5	15,03	18,68	-3,65	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCITONIN 50IE ROTEXMEDIC	08919079	10	20,22	26,42	-6,20	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCITONIN 50IE ROTEXMEDIC	08919085	20	30,58	41,19	-10,61	LCAL	50	50	AMP	Calcitonine
CALCITRAT	08899709	50	9,17	7,38	1,79		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCITRAT	08899715	100	16,78	13,47	3,31		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM - CT 500MG KAUTABL	08868057	50	13,40	13,49	-0,09		500,5	500,5	KTAB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM - CT 500MG KAUTABL	08868063	100	22,50	24,61	-2,11		500,5	500,5	KTAB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 1000 HEXAL	07383932	20	8,97	9,63	-0,66		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 1000 HEXAL	07383949	40	16,55	17,53	-0,98		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 1000 HEXAL	07383955	100	37,50	38,77	-1,27		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 500 HEXAL	07383895	20	4,72	6,12	-1,40		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 500 HEXAL	07383903	40	9,10	11,11	-2,01		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM 500 HEXAL	07383926	100	20,62	24,61	-3,99		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM BETA 1000	07346090	20	9,31	9,63	-0,32		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM BETA 1000	07461661	100	39,08	38,77	0,31		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM BETA 500	07346084	20	6,06	6,12	-0,06		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM BETA 500	07461649	100	21,78	24,61	-2,83		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM EAP	02701770	50	9,94	2,74	7,20		43,8	43,8	TBLM	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM EAP	02701793	100	17,97	4,97	13,00		43,8	43,8	TBLM	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM SANDOZ FORTE	04947274	20	5,94	6,12	-0,18		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM SANDOZ FORTE	00169644	20	6,90	6,12	0,78		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM SANDOZ FORTE	03185158	20	5,94	6,12	-0,18		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie
CALCIUM SANDOZ FORTE	08916951	30	8,35	8,69	-0,34		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CALCIUM SANDOZ FORTE	06315176	40	10,89	11,11	-0,22		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	04906200	40	12,95	11,11	1,84		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	07663608	40	10,48	11,11	-0,63		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	08916968	60	15,40	15,80	-0,40		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	00042642	60	15,42	15,80	-0,38		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	00042659	90	21,25	22,46	-1,21		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	08916974	90	21,24	22,46	-1,22		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	04469509	100	24,47	24,61	-0,14		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	04947280	100	24,47	24,61	-0,14		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	00169650	100	28,85	24,61	4,24		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTE	04472339	100	24,47	24,61	-0,14		500,5	500,5	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTISS	01593077	20	9,60	9,63	-0,03		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM SANDOZ FORTISS	03239368	100	38,75	38,77	-0,02		1001,1	1001,1	TABB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM VERLA 600MG	01397838	20	4,80	6,87	-2,07		600,7	600,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM VERLA 600MG	01047357	40	8,20	12,53	-4,33		600,7	600,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM VERLA 600MG	01397867	100	17,21	27,74	-10,53		600,7	600,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM VITAL	01959503	100	15,40	10,65	4,75		140	140	TABL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT 475MG	01586953	100	9,66	9,66	0,00		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT 475MG	04103263	200	17,58	17,58	0,00		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT 950MG	01586976	100	15,20	15,20	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT 950MG	04103257	200	27,70	27,70	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 500MG	00434023	100	9,97	9,97	0,00		126,7	126,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 500MG	04133212	200	18,16	18,16	0,00		126,7	126,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 700MG	00434052	100	12,45	12,45	0,00		177,4	177,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 700MG	04133229	200	22,68	22,68	0,00		177,4	177,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 950MG	03078184	100	15,20	15,20	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT NEFRO 950MG	03078209	200	27,70	27,70	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT PRORENA500MG	09777859	100	9,97	9,97	0,00		126,7	126,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMACETAT PRORENA500MG	09777836	200	18,16	18,16	0,00		126,7	126,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMCARBONAT 500	07154901	100	13,47	13,47	0,00		200,2	200,2	KTAB	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUM-EAP	00557530	20	4,69	1,24	3,45		43,8	43,8	TBLM	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CALCIUMFOL MEDIPOL 10MG/ML	06107727	1	371,59	371,79	-0,20		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOL ONK 10MG/ML 100	06415529	1	53,57	53,57	0,00		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOL ONK 10MG/ML 200	06415512	1	84,32	92,02	-7,70		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOL ONK 10MG/ML 400	06415506	1	165,16	165,16	0,00		400	400	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOL ONK10MG/ML 1000	06415481	1	340,63	371,79	-31,16		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 1000 HEXAL	02131775	1	333,90	371,79	-37,89		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 100MG HEXAL	00025365	1	42,52	53,57	-11,05		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CALCIUMFOLINAT 10MG/ML	06410242	1	371,60	371,79	-0,19		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 200 HEXAL	00025388	1	74,90	92,02	-17,12		200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 300 HEXAL	00025402	1	107,27	129,04	-21,77		300	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 30MG HEXAL	00025342	1	24,92	24,92	0,00		30	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 400 HEXAL	00025425	1	139,65	165,16	-25,51		400	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT 500 HEXAL	02131806	1	172,01	200,63	-28,62		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 100	07691384	1	43,23	53,57	-10,34		100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 1000	00969304	1	334,40	371,79	-37,39		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 1000	00969310	5	1628,93	1831,43	-202,50		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 200	07691409	1	75,66	92,02	-16,36		200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 300	07691421	1	108,02	129,04	-21,02		300	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 50	00969273	1	27,00	33,38	-6,38		50	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 500	00517594	1	172,70	200,63	-27,93		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 500	00517602	5	819,53	972,85	-153,32		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT GRY 800	00969296	1	269,71	304,32	-34,61		800	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HE 1000/100	01527703	1	333,90	371,79	-37,89		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HE 100MG/10	01527554	1	42,52	53,57	-11,05		100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HE 200MG/20	01527560	1	74,90	92,02	-17,12		200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HE 350MG/35	01527726	1	123,45	147,18	-23,73		350	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HE 500MG/50	01527695	1	172,01	200,63	-28,62		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT HOS 10MG/ML	05380378	1	391,40	371,79	19,61		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT LIQUID 1000	07657708	1	429,47	371,79	57,68		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PRO 1000MG	01305747	1	367,04	371,79	-4,75		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083565	1	31,12	33,38	-2,26		50	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083571	1	49,33	53,57	-4,24		100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083588	1	83,92	92,02	-8,10		200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083594	1	133,55	147,18	-13,63		350	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083602	1	181,67	200,63	-18,96		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT PROF10MG/ML	09083619	1	335,71	371,79	-36,08		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT SUN 10MG/ML	07761920	1	175,83	200,63	-24,80		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT SUN 10MG/ML	07761943	1	340,63	371,79	-31,16		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT VIPH 10MG	05860546	1	175,83	200,63	-24,80		500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCIUMFOLINAT VIPH 10MG	05860523	1	340,63	371,79	-31,16		1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
CALCORT 6	04342542	20	15,76	14,15	1,61	DZCT	6	8	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
CALCORT 6	04595728	100	32,36	25,76	6,60	DZCT	6	8	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
CANDECOR 16MG TABLETTEN	09633474	28	16,52	16,52	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDECOR 16MG TABLETTEN	09633480	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDECOR 16MG TABLETTEN	09633497	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDECOR 32MG TABLETTEN	09633505	28	17,98	17,98	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 32MG TABLETTEN	09633511	56	24,99	24,99	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 32MG TABLETTEN	09633528	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 4MG TABLETTEN	09633416	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 4MG TABLETTEN	09633422	56	17,08	17,08	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 4MG TABLETTEN	09633439	98	21,65	21,65	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 8MG TABLETTEN	09633445	28	15,27	15,27	0,00	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 8MG TABLETTEN	09633451	56	19,53	19,53	0,00	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR 8MG TABLETTEN	09633468	98	25,95	25,95	0,00	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDECOR COMP 16MG/12.5MG	09633586	28	20,00	20,00	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 16MG/12.5MG	09633592	56	28,88	28,88	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 16MG/12.5MG	09633600	98	42,04	42,04	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/12.5MG	09633617	28	22,67	22,67	0,00	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/12.5MG	09633623	56	34,14	34,14	0,00	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/12.5MG	09633646	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/25MG	09633652	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/25MG	09633669	56	38,91	38,91	0,00	CSH	3,53	3,53 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 32MG/25MG	09633675	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 8MG/12.5MG	09633540	28	18,49	18,49	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 8MG/12.5MG	09633557	56	25,87	25,87	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDECOR COMP 8MG/12.5MG	09633563	98	36,82	36,82	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDEGAMMA 16MG TABLETTEN	09530283	28	16,52	16,52	0,00	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 16MG TABLETTEN	09530308	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 16MG TABLETTEN	09530314	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 32MG TABLETTEN	09530320	28	17,98	17,98	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 32MG TABLETTEN	09530337	56	24,99	24,99	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 32MG TABLETTEN	09530366	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 4MG TABLETTEN	09530225	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 4MG TABLETTEN	09530231	56	17,08	17,08	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDEGAMMA 4MG TABLETTEN	09530248	98	<b>21,65</b>	<b>21,65</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 8MG TABLETTEN	09530254	28	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 8MG TABLETTEN	09530260	56	<b>19,53</b>	<b>19,53</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDEGAMMA 8MG TABLETTEN	09530277	98	<b>25,95</b>	<b>25,95</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESAR HEN P HCT 16/12.5	09530900	28	<b>16,45</b>	<b>20,00</b>	<b>-3,55</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESAR HEN P HCT 16/12.5	09530917	56	<b>24,01</b>	<b>28,88</b>	<b>-4,87</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESAR HEN P HCT 16/12.5	09530923	98	<b>27,85</b>	<b>42,04</b>	<b>-14,19</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESAR HEN P HCT 8/12.5	09530857	28	<b>14,90</b>	<b>18,49</b>	<b>-3,59</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESAR HEN P HCT 8/12.5	09530886	56	<b>21,35</b>	<b>25,87</b>	<b>-4,52</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESAR HEN P HCT 8/12.5	09530892	98	<b>24,93</b>	<b>36,82</b>	<b>-11,89</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 32MG/25MG	04369713	28	<b>25,09</b>	<b>25,09</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 32MG/25MG	04369736	56	<b>38,91</b>	<b>38,91</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 32MG/25MG	04369742	98	<b>59,50</b>	<b>59,50</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 8MG/12.5MG	09297616	28	<b>18,49</b>	<b>18,49</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 8MG/12.5MG	09297622	56	<b>25,87</b>	<b>25,87</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL 8MG/12.5MG	09297645	98	<b>36,82</b>	<b>36,82</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL16MG/12.5MG	09297651	28	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL16MG/12.5MG	09297674	56	<b>28,88</b>	<b>28,88</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL16MG/12.5MG	09297680	98	<b>42,04</b>	<b>42,04</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL32MG/12.5MG	04369647	28	<b>22,67</b>	<b>22,67</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL32MG/12.5MG	04369699	56	<b>34,14</b>	<b>34,14</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARPLUS AL32MG/12.5MG	04369707	98	<b>51,21</b>	<b>51,21</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESART COMP Q-PH 8/12.5	10070473	28	<b>17,46</b>	<b>18,49</b>	<b>-1,03</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESART COMP Q-PH 8/12.5	10070496	56	22,78	25,87	-3,09	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESART COMP Q-PH 8/12.5	10070533	98	32,14	36,82	-4,68	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESART COMP Q-PH16/12.5	10070504	28	18,54	20,00	-1,46	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESART COMP Q-PH16/12.5	10070510	56	25,72	28,88	-3,16	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESART COMP Q-PH16/12.5	10070527	98	37,12	42,04	-4,92	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 16MG	09273165	28	14,78	16,52	-1,74	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 16MG	09273171	56	17,66	22,04	-4,38	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 16MG	09273188	98	22,74	30,32	-7,58	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 32MG	09273194	28	14,48	17,98	-3,50	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 32MG	09273202	56	22,17	24,99	-2,82	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 32MG	09273219	98	26,73	35,52	-8,79	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 4MG	09273099	28	12,86	14,04	-1,18	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 4MG	09273107	56	15,24	17,08	-1,84	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 4MG	09273113	98	15,76	21,65	-5,89	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 8MG	09273136	28	14,85	15,27	-0,42	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 8MG	09273142	56	18,15	19,53	-1,38	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN 1A PHARMA 8MG	09273159	98	19,97	25,95	-5,98	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 16MG	09531785	28	14,86	16,52	-1,66	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 16MG	09531791	56	18,40	22,04	-3,64	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 16MG	09531816	98	23,13	30,32	-7,19	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 32MG	09531822	28	15,90	17,98	-2,08	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 32MG	09531839	56	22,17	24,99	-2,82	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 32MG	09531845	98	27,63	35,52	-7,89	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 4MG	09531710	28	13,61	14,04	-0,43	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 4MG	09531727	56	15,24	17,08	-1,84	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 4MG	09531733	98	17,26	21,65	-4,39	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 8MG	09531756	28	15,08	15,27	-0,19	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 8MG	09531762	56	18,24	19,53	-1,29	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AAA 8MG	09531779	98	20,69	25,95	-5,26	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 16MG	09074968	28	14,80	16,52	-1,72	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 16MG	09074974	56	17,66	22,04	-4,38	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 16MG	09074980	98	22,76	30,32	-7,56	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 32MG	09074997	28	14,48	17,98	-3,50	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 32MG	09075005	56	22,17	24,99	-2,82	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTAN ABZ 32MG	09075011	98	26,82	35,52	-8,70	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 4MG	09074891	28	12,86	14,04	-1,18	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 4MG	09074916	56	15,24	17,08	-1,84	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 4MG	09074922	98	15,76	21,65	-5,89	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 8MG	09074939	28	14,86	15,27	-0,41	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 8MG	09074945	56	18,16	19,53	-1,37	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ 8MG	09074951	98	19,97	25,95	-5,98	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 16/12.5	09123951	28	14,43	20,00	-5,57	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 16/12.5	09123968	56	21,02	28,88	-7,86	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 16/12.5	09123974	98	27,87	42,04	-14,17	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 32/12.5	09297562	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 32/25	09297668	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 8/12.5	09123885	28	13,40	18,49	-5,09	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 8/12.5	09123916	56	18,64	25,87	-7,23	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ABZ C 8/12.5	09123939	98	24,95	36,82	-11,87	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 16/12.5	09289901	28	18,96	20,00	-1,04	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 16/12.5	09289918	56	26,18	28,88	-2,70	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 16/12.5	09289924	98	36,40	42,04	-5,64	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 8/12.5	09289870	28	17,96	18,49	-0,53	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 8/12.5	09289887	56	24,30	25,87	-1,57	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT CO 8/12.5	09289893	98	33,24	36,82	-3,58	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT COM32/12.5	09289930	28	22,67	22,67	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT COM32/12.5	09289947	56	34,14	34,14	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT COM32/12.5	09289953	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT COMP 32/25	09289976	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTAN ACT COMP 32/25	09289982	56	<b>38,91</b>	<b>38,91</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACT COMP 32/25	09289999	98	<b>59,50</b>	<b>59,50</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 16MG	09277648	28	<b>16,52</b>	<b>16,52</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 16MG	09277654	56	<b>22,04</b>	<b>22,04</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 16MG	09277660	98	<b>30,32</b>	<b>30,32</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 32MG	09278926	28	<b>17,98</b>	<b>17,98</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 32MG	09278932	56	<b>24,99</b>	<b>24,99</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 32MG	09278949	98	<b>35,52</b>	<b>35,52</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 4MG	09277588	28	<b>14,04</b>	<b>14,04</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 4MG	09277594	56	<b>17,08</b>	<b>17,08</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 4MG	09277602	98	<b>21,65</b>	<b>21,65</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 8MG	09277619	28	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 8MG	09277625	56	<b>19,53</b>	<b>19,53</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN ACTAVIS 8MG	09277631	98	<b>25,95</b>	<b>25,95</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 16 MG TABL	09297757	28	<b>16,52</b>	<b>16,52</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 16 MG TABL	09297763	56	<b>22,04</b>	<b>22,04</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 16 MG TABL	09297786	98	<b>30,32</b>	<b>30,32</b>	<b>0,00</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 32 MG TABL	09297556	28	<b>17,98</b>	<b>17,98</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 32 MG TABL	09297585	56	<b>24,99</b>	<b>24,99</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 32 MG TABL	09297591	98	<b>35,52</b>	<b>35,52</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 4 MG TABL	09297697	28	<b>14,04</b>	<b>14,04</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 4 MG TABL	09297705	56	<b>17,08</b>	<b>17,08</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 4 MG TABL	09297711	98	<b>21,65</b>	<b>21,65</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 8 MG TABL	09297728	28	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 8 MG TABL	09297734	56	<b>19,53</b>	<b>19,53</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AL 8 MG TABL	09297740	98	<b>25,60</b>	<b>25,95</b>	<b>-0,35</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 16MG	10142132	28	<b>14,78</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,74</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 16MG	10142149	56	<b>18,40</b>	<b>22,04</b>	<b>-3,64</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 16MG	10142155	98	<b>24,09</b>	<b>30,32</b>	<b>-6,23</b>	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 32MG	10142161	28	<b>14,88</b>	<b>17,98</b>	<b>-3,10</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 32MG	10142178	56	<b>22,16</b>	<b>24,99</b>	<b>-2,83</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 32MG	10142184	98	<b>26,81</b>	<b>35,52</b>	<b>-8,71</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 4MG	10142066	28	<b>13,05</b>	<b>14,04</b>	<b>-0,99</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 4MG	10142072	56	<b>15,22</b>	<b>17,08</b>	<b>-1,86</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 4MG	10142089	98	<b>16,28</b>	<b>21,65</b>	<b>-5,37</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN AUROBINDO 8MG	10142095	28	<b>14,85</b>	<b>15,27</b>	<b>-0,42</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTAN AUROBINDO 8MG	10142103	56	18,15	19,53	-1,38	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN AUROBINDO 8MG	10142126	98	20,98	25,95	-4,97	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 16MG	09482839	28	13,98	16,52	-2,54	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 16MG	09482845	56	16,55	22,04	-5,49	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 16MG	09482851	98	21,57	30,32	-8,75	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 32MG	09482868	28	16,60	17,98	-1,38	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 32MG	09482874	56	22,22	24,99	-2,77	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 32MG	09482880	98	26,29	35,52	-9,23	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 4MG	09482762	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 4MG	09482779	56	17,08	17,08	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 4MG	09482785	98	21,65	21,65	0,00	CNSN	2,89	0,2 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 8MG	09482791	28	13,89	15,27	-1,38	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 8MG	09482816	56	16,04	19,53	-3,49	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BASICS 8MG	09482822	98	18,71	25,95	-7,24	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 16MG	09474952	28	14,80	16,52	-1,72	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 16MG	09474969	56	18,18	22,04	-3,86	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 16MG	09474975	98	22,56	30,32	-7,76	CNSN	11,54	1 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 32MG	09475006	28	15,90	17,98	-2,08	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 32MG	09475012	56	23,34	24,99	-1,65	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 32MG	09475029	98	26,69	35,52	-8,83	CNSN	23,08	1,9 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 8MG	09474320	28	15,04	15,27	-0,23	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 8MG	09474923	56	18,16	19,53	-1,37	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN BIOMO 8MG	09474946	98	19,93	25,95	-6,02	CNSN	5,77	0,5 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN COMP-CT 8/12.5	09066265	28	18,49	18,49	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT 8/12.5	09066271	56	25,87	25,87	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT 8/12.5	09066288	98	36,82	36,82	0,00	CSH	1,33	1,33 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT16/12.5	09066294	28	20,00	20,00	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT16/12.5	09066302	56	28,88	28,88	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT16/12.5	09066319	98	42,04	42,04	0,00	CSH	1,77	1,77 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT32/12.5	09066354	28	22,67	22,67	0,00	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN COMP-CT32/12.5	09066383	56	34,14	34,14	0,00	CSH	2,64	2,64 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTAN COMP-CT32/12.5	09066408	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN COMP-CT32/25MG	09066414	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN COMP-CT32/25MG	09066420	56	38,91	38,91	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN COMP-CT32/25MG	09066437	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 16 MG	09530768	28	15,46	16,52	-1,06	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 16 MG	09530774	56	19,14	22,04	-2,90	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 16 MG	09530797	98	22,76	30,32	-7,56	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 32 MG	09530805	28	15,98	17,98	-2,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 32 MG	09530828	56	23,40	24,99	-1,59	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 32 MG	09530834	98	26,93	35,52	-8,59	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 4 MG	09530662	28	12,86	14,04	-1,18	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 4 MG	09530685	56	15,84	17,08	-1,24	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 4 MG	09530722	98	17,26	21,65	-4,39	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 8 MG	09530739	28	15,26	15,27	-0,01	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 8 MG	09530745	56	18,34	19,53	-1,19	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HENNIG 8 MG	09530751	98	19,98	25,95	-5,97	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 16MG	09424500	28	14,63	16,52	-1,89	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 16MG	09424517	56	17,66	22,04	-4,38	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 16MG	09424523	98	22,74	30,32	-7,58	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 32MG	09424546	28	14,13	17,98	-3,85	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 32MG	09424552	56	21,05	24,99	-3,94	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 32MG	09424569	98	26,41	35,52	-9,11	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 4MG	09424434	28	13,61	14,04	-0,43	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 4MG	09424440	56	14,80	17,08	-2,28	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 4MG	09424457	98	15,28	21,65	-6,37	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 8MG	09424463	28	14,68	15,27	-0,59	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 8MG	09424486	56	17,54	19,53	-1,99	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEUMANN 8MG	09424492	98	19,96	25,95	-5,99	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 16MG TAB	09390617	28	16,52	16,52	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 16MG TAB	09390623	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 16MG TAB	09390646	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 32MG TAB	09390652	28	17,98	17,98	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 32MG TAB	09390669	56	24,99	24,99	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 32MG TAB	09390675	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN HEXAL 4MG TAB	09390540	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CANDESARTAN HEXAL 4MG TAB	09390557	56	<b>17,08</b>	<b>17,08</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN HEXAL 4MG TAB	09390563	98	<b>21,65</b>	<b>21,65</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN HEXAL 8MG TAB	09390586	28	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN HEXAL 8MG TAB	09390592	56	<b>19,53</b>	<b>19,53</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN HEXAL 8MG TAB	09390600	98	<b>25,95</b>	<b>25,95</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN HEXAL C 8/12.5	09390681	28	<b>18,23</b>	<b>18,49</b>	<b>-0,26</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C 8/12.5	09390698	56	<b>25,87</b>	<b>25,87</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C 8/12.5	09390706	98	<b>36,82</b>	<b>36,82</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C16/12.5	09390712	28	<b>19,41</b>	<b>20,00</b>	<b>-0,59</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C16/12.5	09390729	56	<b>27,81</b>	<b>28,88</b>	<b>-1,07</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C16/12.5	09390735	98	<b>42,04</b>	<b>42,04</b>	<b>0,00</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/12.5	04713464	28	<b>22,67</b>	<b>22,67</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/12.5	04713470	56	<b>34,14</b>	<b>34,14</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/12.5	04713487	98	<b>51,21</b>	<b>51,21</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/25	04713493	28	<b>25,09</b>	<b>25,09</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/25	04713501	56	<b>38,91</b>	<b>38,91</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN HEXAL C32/25	04713518	98	<b>59,50</b>	<b>59,50</b>	<b>0,00</b>	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN MYLAN 32MG TAB	09614399	56	<b>24,99</b>	<b>24,99</b>	<b>0,00</b>	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN MYLAN 4MG TAB	09614270	56	<b>17,08</b>	<b>17,08</b>	<b>0,00</b>	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN MYLAN 8MG TAB	09614318	56	<b>19,53</b>	<b>19,53</b>	<b>0,00</b>	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN PL 1A 16/12.5	09519867	28	<b>14,43</b>	<b>20,00</b>	<b>-5,57</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN PL 1A 16/12.5	09519873	56	<b>21,02</b>	<b>28,88</b>	<b>-7,86</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN PL 1A 16/12.5	09519896	98	<b>27,87</b>	<b>42,04</b>	<b>-14,17</b>	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN PL 1A 32/12.5	05982806	28	<b>22,67</b>	<b>22,67</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN PL 1A 32/12.5	05996257	56	<b>34,14</b>	<b>34,14</b>	<b>0,00</b>	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTAN PL 1A 32/12.5	05996263	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 32/25	06077009	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 32/25	06079149	56	38,91	38,91	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 32/25	06079155	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 8/12.5	09519838	28	13,40	18,49	-5,09	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 8/12.5	09519844	56	18,64	25,87	-7,23	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN PL 1A 8/12.5	09519850	98	24,95	36,82	-11,87	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 16MG	10070415	28	16,51	16,52	-0,01	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 16MG	10070421	56	22,02	22,04	-0,02	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 16MG	10070438	98	30,31	30,32	-0,01	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 32MG	10070444	28	17,97	17,98	-0,01	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 32MG	10070450	56	24,98	24,99	-0,01	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 32MG	10070467	98	35,51	35,52	-0,01	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 8MG	10070384	28	15,26	15,27	-0,01	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 8MG	10070390	56	19,52	19,53	-0,01	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN Q-PHARM 8MG	10070409	98	25,94	25,95	-0,01	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 16/12.5	09068206	28	20,00	20,00	0,00	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 16/12.5	09068212	56	28,88	28,88	0,00	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 16/12.5	09068229	98	42,04	42,04	0,00	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/12.5	09068241	28	22,67	22,67	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/12.5	09068258	56	34,14	34,14	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/12.5	09068264	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/25	09068287	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/25	09068293	56	38,91	38,91	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTAN RAT C 32/25	09068301	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CANDESARTAN RAT C 8/12.5	09068169	28	18,49	18,49	0,00	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN RAT C 8/12.5	09068175	56	25,87	25,87	0,00	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN RAT C 8/12.5	09068181	98	36,82	36,82	0,00	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN RATIO 16MG TAB	08879753	28	16,52	16,52	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 16MG TAB	08879776	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 16MG TAB	08879782	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 32MG TAB	08879799	28	17,98	17,98	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 32MG TAB	08879807	56	24,99	24,99	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 32MG TAB	08879813	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 4MG TAB	08879523	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 4MG TAB	08879546	56	17,08	17,08	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 4MG TAB	08879552	98	21,65	21,65	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 8MG TAB	08879569	28	15,27	15,27	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 8MG TAB	08879730	56	19,53	19,53	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN RATIO 8MG TAB	08879747	98	25,95	25,95	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 16MG TAB	09443153	28	15,67	16,52	-0,85	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 16MG TAB	09443176	56	19,25	22,04	-2,79	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 16MG TAB	09443182	98	26,07	30,32	-4,25	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 32MG TAB	09443199	28	16,04	17,98	-1,94	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 32MG TAB	09443207	56	23,75	24,99	-1,24	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 32MG TAB	09444388	98	31,76	35,52	-3,76	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 4MG TABL	09443087	28	12,86	14,04	-1,18	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 4MG TABL	09443093	56	15,86	17,08	-1,22	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 4MG TABL	09443101	98	17,27	21,65	-4,38	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 8MG TABL	09443118	28	15,27	15,27	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 8MG TABL	09443130	56	18,37	19,53	-1,16	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN STADA 8MG TABL	09443147	98	22,12	25,95	-3,83	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CANDESARTAN/HCT HEU 8/12.5	09424575	28	13,40	18,49	-5,09	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN/HCT HEU 8/12.5	09424581	56	18,64	25,87	-7,23	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN/HCT HEU 8/12.5	09424598	98	24,93	36,82	-11,89	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN/HCT HEU16/12.5	09424606	28	14,43	20,00	-5,57	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CANDESARTAN/HCT HEU16/12.5	09424612	56	21,02	28,88	-7,86	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform			Festbetragsgruppe	Stufe
									w			
CANDESARTAN/HCT HEU16/12.5	09424629	98	27,85	42,04	-14,19	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTAN/HCT STA16/12.5	09444425	28	14,85	20,00	-5,15	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTAN/HCT STA16/12.5	09444431	56	21,66	28,88	-7,22	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTAN/HCT STA16/12.5	09444448	98	28,43	42,04	-13,61	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTAN/HCT STA8/12.5	09444394	28	13,46	18,49	-5,03	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTAN/HCT STA8/12.5	09444402	56	19,25	25,87	-6,62	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTANICLEX / CT 16MG	09066199	28	16,52	16,52	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 16MG	09066207	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 16MG	09066213	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 32MG	09066236	28	17,98	17,98	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 32MG	09066242	56	24,99	24,99	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 32MG	09066259	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 4MG	09066124	28	14,04	14,04	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 4MG	09066130	56	17,08	17,08	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 8MG	09066153	28	15,27	15,27	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 8MG	09066176	56	19,53	19,53	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX / CT 8MG	09066182	98	25,95	25,95	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX MYLAN 4MG	09614287	98	21,65	21,65	0,00	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX MYLAN 8MG	09614324	98	25,95	25,95	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX MYLAN16MG	09614347	56	22,04	22,04	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX MYLAN16MG	09614376	98	30,32	30,32	0,00	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX MYLAN32MG	09614407	98	35,52	35,52	0,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2	
CANDESARTANICLEX PL 32/25	09444483	28	25,09	25,09	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTANICLEX PL 32/25	09444508	56	38,91	38,91	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTANICLEX PL 32/25	09444514	98	59,50	59,50	0,00	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTANICLEX PL32/12.5	09444454	28	22,67	22,67	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	
CANDESARTANICLEX PL32/12.5	09444460	56	34,14	34,14	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3	

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CANDESARTANCILEX PL32/12.5	09444477	98	51,21	51,21	0,00	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16/12.5	09392355	28	14,85	20,00	-5,15	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16/12.5	09392361	56	21,66	28,88	-7,22	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16/12.5	09392378	98	28,43	42,04	-13,61	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16MG	09392243	28	15,48	16,52	-1,04	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16MG	09392266	56	19,15	22,04	-2,89	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 16MG	09392272	98	25,39	30,32	-4,93	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/12.5	01761899	28	22,40	22,67	-0,27	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/12.5	01761907	56	32,43	34,14	-1,71	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/12.5	01761913	98	50,97	51,21	-0,24	CSH	2,64	2,64	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/25	01770243	28	18,69	25,09	-6,40	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/25	01778718	56	32,32	38,91	-6,59	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32/25	01786215	98	45,89	59,50	-13,61	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32MG	09392289	28	15,98	17,98	-2,00	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32MG	09392295	56	23,40	24,99	-1,59	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 32MG	09392303	98	31,14	35,52	-4,38	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 4MG	09392177	28	12,86	14,04	-1,18	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 4MG	09392183	56	15,86	17,08	-1,22	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 4MG	09392208	98	17,27	21,65	-4,38	CNSN	2,89	0,2	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8/12.5	09392326	28	13,46	18,49	-5,03	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8/12.5	09392332	56	19,25	25,87	-6,62	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8/12.5	09392349	98	25,16	36,82	-11,66	CSH	1,33	1,33	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8MG	09392214	28	15,27	15,27	0,00	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8MG	09392220	56	18,36	19,53	-1,17	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDESARTANZENTIVA 8MG	09392237	98	21,07	25,95	-4,88	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CANDIO HERMAL	01950991	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4
CANDIO HERMAL	01438000	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4
CANDIO HERMAL	01951039	24	6,77	6,77	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CANDIO HERMAL	01438017	50	13,82	13,82	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
CANDIO HERMAL	01951016	50	13,82	13,82	0,00		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
CANDIO HERMAL	03018590	50	11,25	11,25	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
CANDIO HERMAL	01437874	50	29,20	29,21	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
CANDIO HERMAL	01437880	100	49,87	49,88	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
CANDIO HERMAL MUNDGEL	04814107	20	7,69	7,69	0,00		250000	250000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
CANDIO HERMAL SOFTPASTE	03492179	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
CANDIO HERMAL SOFTPASTE	03492185	50	13,82	13,82	0,00		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
CANESEN	03267318	20	5,00	4,70	0,30		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CANESEN	01589584	20	7,03	3,49	3,54		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CANESEN	01802664	50	15,15	7,38	7,77		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CANESEN EXTRA	00679612	20	9,19	4,70	4,49	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
CANESEN EXTRA	04072829	25	12,48	11,34	1,14	BIFO	10	10	SPRY	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CANESEN EXTRA	00679629	50	19,74	10,26	9,48	BIFO	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
CANESEN GYN 3	01540307	1	9,97	6,28	3,69		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANESEN GYN 3	01540313	1	9,97	7,03	2,94		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANESEN GYN 3	01540336	1	11,97	7,63	4,34		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANESEN GYN ONCE KOMBI	01713624	1	15,97	7,34	8,63		700	700	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANESEN TROPFLOESUNG	04365661	30	8,98	6,38	2,60		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CANIFUG CREMOLUM 100	00464739	1	14,71	14,71	0,00		600	600	VASP	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CANIFUG CREMOLUM 100 6+20G	00202749	1	14,93	14,93	0,00		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CANIFUG CREMOLUM 200	06349933	1	7,97	7,03	0,94		600	600	VASP	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANIFUG CREMOLUM 200 3+20G	07142128	1	9,97	8,10	1,87		1000	1000	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CANIFUG-CREME	00066677	20	3,80	3,49	0,31		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CANIFUG-CREME	03130134	50	8,10	7,38	0,72		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CANIFUG-LOESUNG 1%	08622847	30	5,45	6,38	-0,93		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CANIFUG-LOESUNG 1%	08622853	50	8,19	9,37	-1,18		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CANIFUG-VAGINALCREME	03130140	1	14,35	14,35	0,00		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CANIFUG-VAGINALCREME 2%	03754136	1	7,97	6,28	1,69		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CAPROS 10 MG	04499864	20	16,45	16,45	0,00		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 10 MG	04832482	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 10 MG	07307581	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 100 MG	04499953	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 100 MG	04832559	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 100 MG	07307612	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 30 MG	04499893	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 30 MG	04832507	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 30 MG	07307598	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CAPROS 60 MG	04499924	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 60 MG	04832536	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPROS 60 MG	07307606	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
CAPTO - CT 25MG TABL	06891595	30	11,89	11,91	-0,02	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTO - CT 25MG TABL	06891603	50	12,34	12,36	-0,02	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTO - CT 25MG TABL	06891626	100	13,36	13,39	-0,03	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTO - CT 50MG TABL	06891649	50	13,05	13,08	-0,03	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTO - CT 50MG TABL	06891655	100	14,58	14,60	-0,02	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTO COMP - CT 25 MG/12.5	08868790	50	15,96	15,96	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP - CT 25 MG/12.5	08868809	100	22,05	22,06	-0,01	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 25/12.5 1A PHAR	00249509	50	15,45	15,96	-0,51	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 25/12.5 1A PHAR	00249515	100	17,30	22,06	-4,76	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 25/25 1A PHARMA	00249538	20	12,97	13,01	-0,04	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 25/25 1A PHARMA	00249544	50	14,92	16,73	-1,81	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 25/25 1A PHARMA	00249550	100	19,92	23,91	-3,99	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 50/25 1A PHARMA	00249567	20	12,76	13,26	-0,50	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 50/25 1A PHARMA	00249573	50	14,76	17,46	-2,70	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTO COMP 50/25 1A PHARMA	00249596	100	18,56	25,61	-7,05	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 100	07515049	50	13,92	13,92	0,00	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOBETA 100	07515055	100	16,20	16,20	0,00	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOBETA 25/12.5 COMP	00179708	50	15,79	15,96	-0,17	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 25/12.5 COMP	00179714	100	20,83	22,06	-1,23	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 25/25 COMP	08653339	50	15,79	16,73	-0,94	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 25/25 COMP	08653345	100	20,83	23,91	-3,08	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 50/25 COMP	08653368	50	16,07	17,46	-1,39	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CAPTOBETA 50/25 COMP	08653374	100	21,25	25,61	-4,36	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CAPTOGAMMA 100	08490469	30	13,08	12,97	0,11	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 100	08490475	50	14,26	13,92	0,34	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 100	08490481	100	17,14	16,20	0,94	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 12.5	06958276	30	11,76	11,76	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 12.5	06958282	50	12,21	12,13	0,08	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 12.5	06958299	100	13,17	12,96	0,21	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 25	06958201	30	12,10	11,91	0,19	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 25	06958218	50	12,71	12,36	0,35	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 25	06958224	100	14,14	13,39	0,75	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 50	06958230	30	12,47	12,39	0,08	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 50	06958247	50	13,29	13,08	0,21	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 50	06958253	100	15,26	14,60	0,66	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 6.25	00028889	30	11,53	11,53	0,00	CAPL	6,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 6.25	00028895	50	11,83	11,79	0,04	CAPL	6,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA 6.25	00028903	100	12,53	12,39	0,14	CAPL	6,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 25/12.5	00563832	30	13,73	13,73	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 25/12.5	00563849	50	15,96	15,96	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 25/12.5	00563855	100	22,06	22,06	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 25/25	00749703	50	15,02	16,73	-1,71	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 25/25	00749726	100	20,03	23,91	-3,88	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 50/25	00749732	30	13,47	14,55	-1,08	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 50/25	00749749	50	15,51	17,46	-1,95	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOGAMMA HCT 50/25	00749755	100	21,23	25,61	-4,38	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 100	07467913	100	16,20	16,20	0,00	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 12.5 COR	06348974	20	11,53	11,53	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 12.5 COR	06348980	50	12,13	12,13	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 12.5 COR	06348997	100	12,96	12,96	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 25	06348916	20	11,67	11,67	0,00	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 25	06348922	50	12,36	12,36	0,00	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 25	06348939	100	13,24	13,39	-0,15	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 50	06348945	20	12,02	12,02	0,00	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL 50	06348951	50	13,04	13,08	-0,04	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CAPTOHEXAL 50	06348968	100	14,48	14,60	-0,12	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/12.5	08538118	20	12,72	12,72	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/12.5	08538124	50	15,83	15,96	-0,13	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/12.5	08538130	100	20,94	22,06	-1,12	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/25	07561090	20	13,01	13,01	0,00	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/25	07561109	50	15,83	16,73	-0,90	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 25/25	07561115	100	21,50	23,91	-2,41	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 50/25	07561121	20	13,07	13,26	-0,19	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 50/25	07561138	50	16,33	17,46	-1,13	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOHEXAL COMP 50/25	07561144	100	21,41	25,61	-4,20	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL 100 1A PHARMA	00068529	50	13,91	13,92	-0,01	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL 100 1A PHARMA	00068676	100	16,18	16,20	-0,02	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL 25 1A PHARMA	00066513	100	12,23	13,39	-1,16	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL ABZ 100MG	01015251	100	16,18	16,20	-0,02	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL ABZ 12.5MG	01015110	100	12,33	12,96	-0,63	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL ABZ 25MG	01015156	100	12,23	13,39	-1,16	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL ABZ 50MG	01015239	100	12,50	14,60	-2,10	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL ACTAVIS 50MG	06838112	98	14,55	14,55	0,00	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 100	06829656	50	13,91	13,92	-0,01	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 100	00569496	100	16,18	16,20	-0,02	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 12.5	06899160	30	11,76	11,76	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 12.5	06899177	50	12,11	12,13	-0,02	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 12.5	06899183	100	12,94	12,96	-0,02	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 25	06899208	30	11,91	11,91	0,00	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 25	06899214	50	11,89	12,36	-0,47	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 25	06899220	100	12,23	13,39	-1,16	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 50	06899237	30	12,29	12,39	-0,10	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 50	06899243	50	12,55	13,08	-0,53	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL AL 50	06899266	100	12,50	14,60	-2,10	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL COMP ABZ 25/12.5	01015274	50	15,45	15,96	-0,51	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CAPTOPRIL COMP ABZ 25/12.5	01015280	100	19,93	22,06	-2,13	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL COMP ABZ 25/25MG	01015297	50	15,43	16,73	-1,30	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL COMP ABZ 25/25MG	01015305	100	19,92	23,91	-3,99	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL COMP ABZ 50/25MG	01015311	50	15,92	17,46	-1,54	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL COMP ABZ 50/25MG	01015328	100	20,84	25,61	-4,77	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 25/12.5	00210393	50	15,45	15,96	-0,51	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 25/12.5	00210401	100	20,40	22,06	-1,66	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 25/25	08763080	50	15,47	16,73	-1,26	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 25/25	08763097	100	20,80	23,91	-3,11	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 50/25	08763045	20	12,94	13,26	-0,32	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 50/25	08763051	50	15,92	17,46	-1,54	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT AL 50/25	08763068	100	20,84	25,61	-4,77	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT SAN 25/12.5	00763169	100	22,06	22,06	0,00	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT SAND 25/25MG	00763229	100	22,68	23,91	-1,23	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT SAND 50/25MG	00763258	50	16,93	17,46	-0,53	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT SAND 50/25MG	00764826	100	22,56	25,61	-3,05	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT STADA25/12.5	08516281	100	20,40	22,06	-1,66	CH	1,19	1,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT STADA25/25MG	08516312	100	20,80	23,91	-3,11	CH	1,75	1,75	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL HCT STADA50/25MG	08516341	100	20,84	25,61	-4,77	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CAPTOPRIL SANDOZ 12.5MG	00762744	100	12,96	12,96	0,00	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL SANDOZ 25MG	00762827	100	13,39	13,39	0,00	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL SANDOZ 50MG	00762980	100	14,60	14,60	0,00	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL STADA 100MG	02451215	50	13,91	13,92	-0,01	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CAPTOPRIL STADA 100MG	02451209	100	16,18	16,20	-0,02	CAPL	100	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CAPTOPRIL STADA 12.5	07382306	50	12,11	12,13	-0,02	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOPRIL STADA 12.5	07382312	100	12,94	12,96	-0,02	CAPL	12,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOPRIL STADA 25	07382335	50	11,89	12,36	-0,47	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOPRIL STADA 25	07382341	100	12,23	13,39	-1,16	CAPL	25	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOPRIL STADA 50	07382364	50	12,55	13,08	-0,53	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPTOPRIL STADA 50	07382370	100	12,50	14,60	-2,10	CAPL	50	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CAPVAL	01672693	100	14,23	14,23	0,00	NSCP	5	0,03	SUSP	Antitussiva, Gruppe 1A	3
CAPVAL	04509574	20	13,54	13,54	0,00	NSCP	25	0,17	UTBL	Antitussiva, Gruppe 1A	3
CAPVAL	01858995	30	14,38	14,38	0,00	NSCP	27,5	0,18	LSG	Antitussiva, Gruppe 1A	3
CARBA - CT 200MG TABLETTEN	04653265	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBA - CT 200MG TABLETTEN	04653271	100	17,24	17,24	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBA - CT 400 MG RETARD	01238471	200	42,99	42,99	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 200	01388012	50	13,57	14,11	-0,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBABETA 200	01388029	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBABETA 200	01388035	200	21,97	23,51	-1,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBABETA 300 RETARD	00201282	50	16,93	17,45	-0,52		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 300 RETARD	00201299	100	23,24	23,75	-0,51		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 300 RETARD	00201307	200	35,13	36,25	-1,12		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 400 RETARD	00201313	20	14,30	14,30	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 400 RETARD	07712442	50	15,97	19,17	-3,20		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 400 RETARD	07712459	100	24,70	27,18	-2,48		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 400 RETARD	07712465	200	37,82	42,99	-5,17		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 600 RETARD	07712471	50	20,59	22,41	-1,82		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 600 RETARD	07712488	100	30,25	33,58	-3,33		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBABETA 600 RETARD	00201336	200	49,61	55,69	-6,08		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 200MG	03204789	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBADURA 200MG	00914088	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBADURA 200MG	00914094	200	21,97	23,51	-1,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBADURA 300MG RETARD	00914102	50	16,93	17,45	-0,52		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 300MG RETARD	00914119	100	23,24	23,75	-0,51		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 300MG RETARD	00914125	200	35,13	36,25	-1,12		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 400MG RETARD	00914131	50	18,12	19,17	-1,05		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 400MG RETARD	00914148	100	24,45	27,18	-2,73		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 400MG RETARD	00914154	200	37,56	42,99	-5,43		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 600MG RETARD	00914160	50	20,59	22,41	-1,82		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 600MG RETARD	00914177	100	30,25	33,58	-3,33		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBADURA 600MG RETARD	00914183	200	49,61	55,69	-6,08		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 200MG	00738823	50	13,78	14,11	-0,33		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CARBAFLUX 200MG	00738846	100	17,11	17,24	-0,13		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAFLUX 200MG	00738852	200	22,90	23,51	-0,61		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAFLUX 300MG RETARD	00461362	50	17,45	17,45	0,00		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 300MG RETARD	00461379	100	23,57	23,75	-0,18		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 300MG RETARD	00461385	200	35,46	36,25	-0,79		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 400MG RETARD	00461391	50	19,17	19,17	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 400MG RETARD	00461416	100	25,36	27,18	-1,82		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 400MG RETARD	00461422	200	38,14	42,99	-4,85		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 600MG RETARD	00461439	50	22,41	22,41	0,00		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 600MG RETARD	00461445	100	31,55	33,58	-2,03		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAFLUX 600MG RETARD	00461451	200	52,07	55,69	-3,62		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAGAMMA 200	08415746	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAGAMMA 200	08415752	100	17,24	17,24	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAGAMMA 200	08415769	200	23,51	23,51	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAGAMMA 400	08415775	50	18,31	18,31	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAGAMMA 400	08415781	100	25,66	25,66	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAGAMMA 400	08415798	200	40,35	40,35	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 1A PHARMA 600	10276772	100	31,05	33,58	-2,53		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 1A PHARMA 600	10276789	200	49,61	55,69	-6,08		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200 1A PH	02219091	50	13,55	14,11	-0,56		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 1A PH	02219122	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 1A PH	02219145	200	21,97	23,51	-1,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMA NOR	05533043	50	16,02	14,11	1,91		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMA NOR	05533066	100	21,10	17,24	3,86		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMA NOR	05533072	200	31,14	23,51	7,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMANN	04779813	50	13,55	14,11	-0,56		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMANN	04779836	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 HEUMANN	04779842	200	21,97	23,51	-1,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 200 RET HEU	02245740	100	20,15	20,15	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200 RET HEU	02245763	200	29,07	29,07	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200MG RET HEU	02717245	50	15,61	15,61	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200RET HEU NO	05533126	50	17,91	15,61	2,30		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200RET HEU NO	05533132	100	24,60	20,15	4,45		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 200RET HEU NO	05533149	200	37,06	29,07	7,99		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 300 RET 1A N	00078640	50	16,93	17,45	-0,52		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 300 RET 1A N	00104254	100	22,87	23,75	-0,88		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 300 RET 1A N	00523301	200	33,80	36,25	-2,45		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 HEUMA NOR	05533089	50	22,48	18,31	4,17		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CARBAMAZEPIN 400 HEUMA NOR	05533095	100	33,86	25,66	8,20		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 400 HEUMA NOR	05533103	200	56,16	40,35	15,81		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 400 HEUMANN	04976608	50	18,31	18,31	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 400 HEUMANN	04976614	100	24,73	25,66	-0,93		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 400 HEUMANN	04976620	200	37,83	40,35	-2,52		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN 400 RET 1A N	00523318	50	15,85	19,17	-3,32		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 RET 1A N	00523324	100	24,35	27,18	-2,83		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 RET 1A N	00523330	200	37,14	42,99	-5,85		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 RET HEU	03648977	50	15,85	19,17	-3,32		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 RET HEU	03649008	100	24,45	27,18	-2,73		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400 RET HEU	03649014	200	37,56	42,99	-5,43		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400RET HEU NO	05533209	50	23,44	19,17	4,27		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400RET HEU NO	05533215	100	34,97	27,18	7,79		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN 400RET HEU NO	05533221	200	57,11	42,99	14,12		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ABZ 200MG	01015340	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN AL 200 RETARD	00958341	30	13,78	13,78	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 200 RETARD	09089220	50	15,61	15,61	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 200 RETARD	00958364	100	16,61	20,15	-3,54		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 200 RETARD	00958370	200	21,97	29,07	-7,10		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 400 RETARD	09089237	50	17,23	19,17	-1,94		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 400 RETARD	00958312	100	24,35	27,18	-2,83		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN AL 400 RETARD	00958335	200	37,14	42,99	-5,85		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00590852	50	13,55	14,11	-0,56		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00605772	50	14,11	15,61	-1,50		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00605789	100	19,99	20,15	-0,16		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00594040	100	16,61	17,24	-0,63		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00607417	200	27,99	29,07	-1,08		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 200MG	00605252	200	21,97	23,51	-1,54		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	00608598	50	16,93	17,45	-0,52		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	09494742	80	21,24	21,24	0,00		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	00608606	100	22,87	23,75	-0,88		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	09494759	160	31,27	31,27	0,00		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	05507442	180	32,77	33,76	-0,99		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 300MG	00612298	200	33,80	36,25	-2,45		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 400MG	00612341	50	15,85	19,17	-3,32		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 400MG	00614096	100	24,35	27,18	-2,83		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 400MG	00615380	200	37,15	42,99	-5,84		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	00620518	50	20,59	22,41	-1,82		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	09494765	80	29,04	29,14	-0,10		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	00620524	100	30,25	33,58	-3,33		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	09494771	160	43,63	46,87	-3,24		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	05507459	180	46,85	51,29	-4,44		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN ARISTO 600MG	00620530	200	49,61	55,69	-6,08		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 200MG	01185148	100	20,15	20,15	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 200MG	01185154	200	29,07	29,07	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 300MG	01187851	100	23,75	23,75	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 300MG	01187868	200	36,25	36,25	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 400MG	01189689	100	27,18	27,18	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 400MG	01189985	200	42,99	42,99	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 600MG	01190014	100	33,58	33,58	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN DESITIN 600MG	01190020	200	55,69	55,69	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG NOR	05533155	50	20,77	17,45	3,32		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG NOR	05533161	90	28,21	22,50	5,71		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG NOR	05533178	100	29,99	23,75	6,24		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG NOR	05533184	180	44,05	33,76	10,29		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG NOR	05533190	200	47,53	36,25	11,28		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG RET	02259707	50	17,45	17,45	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 300MG RET	02259713	90	22,50	22,50	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 600MG NOR	05533238	50	28,48	22,41	6,07		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 600MG NOR	05533244	90	41,26	31,37	9,89		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 600MG NOR	05533250	100	44,59	33,58	11,01		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 600MG NOR	05533267	180	69,04	51,29	17,75		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEU 600MG NOR	05533273	200	75,02	55,69	19,33		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 300MG	02197656	100	23,75	23,75	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 300MG	02197780	180	33,76	33,76	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 300MG	02198130	200	36,25	36,25	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 600MG	02198963	50	22,41	22,41	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 600MG	02198986	90	31,37	31,37	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 600MG	02234920	100	33,58	33,58	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 600MG	02235523	180	51,29	51,29	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEUMANN 600MG	02235546	200	55,69	55,69	0,00		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 150 RET	04188041	100	17,62	18,21	-0,59		150	150 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 200MG	04187917	100	16,74	17,24	-0,50		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 200MG	04187923	200	22,69	23,51	-0,82		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 300 RET	04188006	50	17,03	17,45	-0,42		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 300 RET	04188012	100	22,87	23,75	-0,88		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARBAMAZEPIN HEXAL 300 RET	04188029	200	33,80	36,25	-2,45		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 400 RET	04187975	50	18,77	19,17	-0,40		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 400 RET	04187981	100	26,10	27,18	-1,08		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 400 RET	04187998	200	39,94	42,99	-3,05		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 400MG	04187886	100	24,36	25,66	-1,30		400	400 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 400MG	04187892	200	37,15	40,35	-3,20		400	400 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 600 RET	04187946	50	21,85	22,41	-0,56		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 600 RET	04187952	100	31,96	33,58	-1,62		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN HEXAL 600 RET	04187969	200	51,31	55,69	-4,38		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200 TAB	04556295	50	14,11	14,11	0,00		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200 TAB	04556303	100	17,24	17,24	0,00		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200 TAB	04908050	200	23,51	23,51	0,00		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200MG	03659768	50	15,61	15,61	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200MG	03659774	100	20,15	20,15	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 200MG	03659805	200	29,07	29,07	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 400MG	03659811	50	19,17	19,17	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 400MG	03659828	100	27,18	27,18	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN RATIO 400MG	03659834	200	42,99	42,99	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN SAN 400MG RET	00431450	100	27,18	27,18	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN SAN 400MG RET	00631120	200	42,99	42,99	0,00		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN SANDOZ 200MG	00799865	100	17,24	17,24	0,00		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN SANDOZ 400MG	00799902	50	18,31	18,31	0,00		400	400 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN SANDOZ 400MG	00799925	100	25,66	25,66	0,00		400	400 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN SANDOZ 400MG	00799948	200	40,06	40,35	-0,29		400	400 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN SANDOZ 600MG	00799960	50	21,67	22,41	-0,74		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA 300MG	00361318	50	16,93	17,45	-0,52		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA 300MG	00361330	200	33,80	36,25	-2,45		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA 400MG	00730276	50	15,85	19,17	-3,32		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA 400MG	00730282	100	24,45	27,18	-2,73		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA 400MG	00730299	200	37,14	42,99	-5,85		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN TEVA200MG TAB	00361413	50	13,55	14,11	-0,56		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN TEVA200MG TAB	00361436	100	16,61	17,24	-0,63		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN TEVA200MG TAB	00361459	200	21,97	23,51	-1,54		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200 MG	03220989	50	13,95	14,11	-0,16		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200 MG	03220995	100	17,11	17,24	-0,13		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200 MG	04495582	200	22,90	23,51	-0,61		200	200 TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200RET	00771967	50	15,61	15,61	0,00		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200RET	00771973	100	19,99	20,15	-0,16		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARBAMAZEPIN-NEURAX 200RET	00771996	200	27,99	29,07	-1,08		200	200 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 300RET	08782261	50	17,45	17,45	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 300RET	05394699	90	22,50	22,50	0,00		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 300RET	08782278	100	23,72	23,75	-0,03		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 300RET	05394707	180	32,74	33,76	-1,02		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 300RET	08782284	200	35,13	36,25	-1,12		300	300 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 400RET	00816842	50	17,74	19,17	-1,43		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 400RET	00816859	100	25,19	27,18	-1,99		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 400RET	00816865	200	37,97	42,99	-5,02		400	400 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 600RET	08782309	50	21,02	22,41	-1,39		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 600RET	05394713	90	30,90	31,37	-0,47		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 600RET	08782315	100	31,05	33,58	-2,53		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 600RET	05394736	180	46,85	51,29	-4,44		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBAMAZEPIN-NEURAX 600RET	08782321	200	49,61	55,69	-6,08		600	600 TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
CARBIMAZOL 10MG HENNING	01689015	50	16,12	16,12	0,00		10	10 FTBL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 10MG HENNING	02532586	100	20,23	20,23	0,00		10	10 FTBL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 10MG HEXAL	01571294	50	16,12	16,12	0,00		10	10 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 10MG HEXAL	01571302	100	20,23	20,23	0,00		10	10 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 5MG HENNING	03735883	50	13,77	13,77	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 5MG HENNING	03735908	100	15,98	15,98	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 5MG HEXAL	01571265	50	13,77	13,77	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL 5MG HEXAL	01571271	100	15,98	15,98	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL ARISTO 10MG	07241273	50	16,12	16,12	0,00		10	10 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL ARISTO 10MG	07241445	100	20,23	20,23	0,00		10	10 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL ARISTO 5MG	07239879	50	13,77	13,77	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARBIMAZOL ARISTO 5MG	07239885	100	15,98	15,98	0,00		5	5 TABL	Carbimazol	1
CARDULAR PP 4 MG	08729309	28	21,73	15,93	5,80	DXZN	4	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
CARDULAR PP 4 MG	00698199	100	49,24	28,07	21,17	DXZN	4	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
CARDULAR PP URO 4MG	00126540	28	21,73	15,93	5,80	DXZN	4	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
CARDULAR PP URO 4MG	00698207	100	49,24	28,07	21,17	DXZN	4	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
CARMEN 10MG	01339806	28	23,40	12,02	11,38	LRDN	9,44	0,7 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN 10MG	01339812	50	17,11	12,65	4,46	LRDN	9,44	0,7 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN 10MG	01339835	100	23,03	13,98	9,05	LRDN	9,44	0,7 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN 20MG	00544378	28	27,66	12,32	15,34	LRDN	18,88	1,3 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN 20MG	00544438	50	21,00	13,16	7,84	LRDN	18,88	1,3 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN 20MG	00546845	100	26,48	14,92	11,56	LRDN	18,88	1,3 FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CARMEN ACE 10MG/10MG	02297671	28	32,23	32,23	0,00	EL	1,64	1,64 FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARMEN ACE 10MG/10MG	02297688	50	44,82	44,82	0,00	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
CARMEN ACE 10MG/10MG	02297694	100	69,34	69,34	0,00	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
CARMEN ACE 20MG/10MG	02297702	28	36,28	36,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
CARMEN ACE 20MG/10MG	02297754	50	51,28	51,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
CARMEN ACE 20MG/10MG	02297820	100	80,47	80,47	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
CARVE TAD 12.5MG	00014539	30	13,67	13,63	0,04	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 12.5MG	00014686	50	15,51	15,27	0,24	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 12.5MG	00014692	100	20,19	19,29	0,90	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 25MG	00014700	30	14,47	14,67	-0,20	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 25MG	00014717	50	16,85	17,01	-0,16	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 25MG	00014723	100	22,93	22,66	0,27	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 6.25MG	00014120	30	12,80	12,95	-0,15	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE TAD 6.25MG	00014137	100	20,19	17,18	3,01	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 12.5MG	02213059	30	13,63	13,63	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 12.5MG	02213071	50	15,27	15,27	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 12.5MG	02213102	100	19,29	19,29	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 25MG	02213119	30	14,67	14,67	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 25MG	02213125	50	16,85	17,01	-0,16	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 25MG	02213131	100	22,66	22,66	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 3.125MG	02212918	30	12,46	12,46	0,00	CVDL	3,13	0,1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 6.25MG	02212976	30	12,77	12,95	-0,18	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 6.25MG	02213007	50	14,18	14,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDIGAMMA 6.25MG	02213036	100	15,34	17,18	-1,84	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL - CT 12.5MG	05112933	100	19,29	19,29	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL - CT 25MG	05112962	28	14,45	14,45	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL - CT 25MG	05113080	100	22,66	22,66	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL - CT 6.25MG	05112778	28	12,83	12,83	0,00	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL - CT 6.25MG	05112790	100	17,18	17,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	02895449	30	13,63	13,63	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	02895484	50	15,27	15,27	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 12.5 AAA PHARMA	02895490	100	19,29	19,29	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	00819042	30	13,22	13,63	-0,41	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	00819059	50	14,88	15,27	-0,39	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 12.5	00819065	100	18,86	19,29	-0,43	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	00819094	30	13,92	14,67	-0,75	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	00819102	50	16,02	17,01	-0,99	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 25MG	00819131	100	21,05	22,66	-1,61	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	00818864	30	12,28	12,46	-0,18	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	00818976	50	13,38	13,38	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 3.125	00818982	100	15,62	15,62	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 50MG	00917572	30	15,80	15,80	0,00	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 50MG	00917589	50	18,84	18,84	0,00	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 50MG	00918577	100	26,22	26,22	0,00	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	00818999	30	12,61	12,95	-0,34	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	00819007	50	13,66	14,18	-0,52	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 1A PHARMA 6.25	00819036	100	15,18	17,18	-2,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	02895573	30	14,67	14,67	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	02895610	50	16,85	17,01	-0,16	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 25MG AAA PHARMA	02895656	100	22,66	22,66	0,00	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 3.125 AAA PHARM	02895320	30	12,30	12,46	-0,16	CVDL	3,13	0,1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	02895337	30	12,77	12,95	-0,18	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	05512118	50	13,93	14,18	-0,25	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL 6.25 AAA PHARMA	02895432	100	15,34	17,18	-1,84	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ABZ 12.5MG	05114027	100	18,87	19,29	-0,42	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ABZ 25MG	05114079	100	21,06	22,66	-1,60	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ABZ 6.25MG	05113996	100	15,33	17,18	-1,85	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACIS 25MG	06846620	100	22,66	22,66	0,00	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	06108750	30	13,63	13,63	0,00	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	05142816	50	15,04	15,27	-0,23	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 12.5MG	05142822	100	19,25	19,29	-0,04	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	05142897	30	14,11	14,67	-0,56	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	05142905	50	16,18	17,01	-0,83	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ACTAVIS 25MG	05142911	100	21,50	22,66	-1,16	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 12.5MG	00019703	30	13,22	13,63	-0,41	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 12.5MG	00044233	50	15,03	15,27	-0,24	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 12.5MG	00014025	100	18,87	19,29	-0,42	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 25MG	00044262	30	13,98	14,67	-0,69	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 25MG	00044500	50	16,12	17,01	-0,89	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 25MG	00316217	100	21,06	22,66	-1,60	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 3.125MG	00643011	30	12,28	12,46	-0,18	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 3.125MG	07601843	100	15,33	15,62	-0,29	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 6.25MG	00643034	30	12,65	12,95	-0,30	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARVEDILOL AL 6.25MG	05901908	50	14,18	14,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AL 6.25MG	00643028	100	15,34	17,18	-1,84	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 12.5MG	00619337	30	13,22	13,63	-0,41	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 12.5MG	00622635	50	14,90	15,27	-0,37	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 12.5MG	00622641	100	19,00	19,29	-0,29	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 25MG	00631025	30	13,92	14,67	-0,75	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 25MG	00633998	50	16,02	17,01	-0,99	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 25MG	00634325	100	21,06	22,66	-1,60	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 3.125MG	00614340	30	12,17	12,46	-0,29	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 3.125MG	00619248	50	13,16	13,38	-0,22	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 3.125MG	00619260	100	15,39	15,62	-0,23	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 6.25MG	00619277	30	12,61	12,95	-0,34	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 6.25MG	00619283	50	13,66	14,18	-0,52	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL ATID 6.25MG	00619320	100	15,33	17,18	-1,85	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 12.5MG	02592499	30	12,98	13,63	-0,65	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 12.5MG	02592565	50	14,88	15,27	-0,39	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 12.5MG	02592594	100	18,86	19,29	-0,43	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 25MG	02593234	30	14,15	14,67	-0,52	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 25MG	02593240	50	15,97	17,01	-1,04	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 25MG	02593659	100	21,04	22,66	-1,62	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 3.125MG	02593665	30	12,26	12,46	-0,20	CVDL	3,13	0,1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 6.25MG	02592134	30	12,48	12,95	-0,47	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 6.25MG	02592223	50	13,65	14,18	-0,53	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AURO 6.25MG	02592269	100	15,17	17,18	-2,01	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG	05513879	30	13,45	13,63	-0,18	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG	05513885	50	15,05	15,27	-0,22	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 12.5MG	00313638	100	18,87	19,29	-0,42	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 25MG	05513891	30	14,13	14,67	-0,54	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 25MG	05513916	50	17,01	17,01	0,00	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 25MG	00313696	100	21,06	22,66	-1,60	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	05513827	30	12,46	12,46	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	05513833	50	13,38	13,38	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 3.125MG	05513856	100	15,62	15,62	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	05513796	30	12,95	12,95	0,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	05513804	50	14,18	14,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL AXCOUNT 6.25MG	00313609	100	15,92	17,18	-1,26	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL CORAX 12.5MG	00824801	30	13,17	13,63	-0,46	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL CORAX 12.5MG	00824818	50	14,88	15,27	-0,39	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARVEDILOL CORAX 12.5MG	00824830	100	<b>18,85</b>	<b>19,29</b>	<b>-0,44</b>	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 25MG	00824847	30	<b>13,93</b>	<b>14,67</b>	<b>-0,74</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 25MG	00824853	50	<b>15,98</b>	<b>17,01</b>	<b>-1,03</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 25MG	00824876	100	<b>21,05</b>	<b>22,66</b>	<b>-1,61</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 6.25MG	00824770	30	<b>12,63</b>	<b>12,95</b>	<b>-0,32</b>	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 6.25MG	00824787	50	<b>13,93</b>	<b>14,18</b>	<b>-0,25</b>	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL CORAX 6.25MG	00824793	100	<b>15,18</b>	<b>17,18</b>	<b>-2,00</b>	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL DURA 25MG	00776781	100	<b>20,98</b>	<b>22,66</b>	<b>-1,68</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	05909755	30	<b>13,22</b>	<b>13,63</b>	<b>-0,41</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	05909761	50	<b>15,03</b>	<b>15,27</b>	<b>-0,24</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 12.5MG NET	05909778	100	<b>19,05</b>	<b>19,29</b>	<b>-0,24</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 25MG NET	05909784	30	<b>13,98</b>	<b>14,67</b>	<b>-0,69</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 25MG NET	05909790	50	<b>16,12</b>	<b>17,01</b>	<b>-0,89</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 25MG NET	05909809	100	<b>21,24</b>	<b>22,66</b>	<b>-1,42</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	05909726	30	<b>12,65</b>	<b>12,95</b>	<b>-0,30</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	05909732	50	<b>13,93</b>	<b>14,18</b>	<b>-0,25</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEU 6.25MG NET	05909749	100	<b>15,34</b>	<b>17,18</b>	<b>-1,84</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 12.5MG	02227067	30	<b>13,63</b>	<b>13,63</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 12.5MG	02227073	50	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 12.5MG	02227104	100	<b>19,29</b>	<b>19,29</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 25MG	02227021	30	<b>14,67</b>	<b>14,67</b>	<b>0,00</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 25MG	02227038	50	<b>17,01</b>	<b>17,01</b>	<b>0,00</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 25MG	02227044	100	<b>22,66</b>	<b>22,66</b>	<b>0,00</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 3.125MG	02227162	30	<b>12,46</b>	<b>12,46</b>	<b>0,00</b>	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 3.125MG	02227179	50	<b>13,38</b>	<b>13,38</b>	<b>0,00</b>	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 3.125MG	02227185	100	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 50MG	02226978	30	<b>15,80</b>	<b>15,80</b>	<b>0,00</b>	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 50MG	02226990	50	<b>18,84</b>	<b>18,84</b>	<b>0,00</b>	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 50MG	02227009	100	<b>26,22</b>	<b>26,22</b>	<b>0,00</b>	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 6.25MG	02227127	30	<b>12,95</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 6.25MG	02227133	50	<b>14,18</b>	<b>14,18</b>	<b>0,00</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL HEXAL 6.25MG	02227156	100	<b>17,18</b>	<b>17,18</b>	<b>0,00</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL RATIO 12.5MG	01127895	50	<b>15,27</b>	<b>15,27</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL RATIO 12.5MG	01127903	100	<b>19,29</b>	<b>19,29</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL RATIO 25MG	01128096	50	<b>17,01</b>	<b>17,01</b>	<b>0,00</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL RATIO 25MG	01128274	100	<b>22,66</b>	<b>22,66</b>	<b>0,00</b>	CVDL	25	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL RATIO 6.25MG	01127702	100	<b>17,18</b>	<b>17,18</b>	<b>0,00</b>	CVDL	6,25	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
CARVEDILOL SANDOZ 12.5MG	01662045	100	<b>19,29</b>	<b>19,29</b>	<b>0,00</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CARVEDILOL SANDOZ 25MG	01662105	100	22,66	22,66	0,00	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL SANDOZ 50MG	00582746	100	26,22	26,22	0,00	CVDL	50	1,7	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL SANDOZ 6.25MG	01661844	100	17,18	17,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 12.5MG	03845092	30	12,98	13,63	-0,65	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 12.5MG	02373372	50	15,27	15,27	0,00	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 12.5MG	02373432	100	19,05	19,29	-0,24	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 25MG	02373449	28	14,45	14,45	0,00	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 25MG	03845123	30	14,11	14,67	-0,56	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 25MG	02373596	50	16,56	17,01	-0,45	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 25MG	02373604	100	21,24	22,66	-1,42	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 3.125MG	02477226	28	12,35	12,35	0,00	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 6.25MG	03845057	30	12,50	12,95	-0,45	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 6.25MG	05909614	50	14,18	14,18	0,00	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL STADA 6.25MG	02373165	100	15,92	17,18	-1,26	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 12.5MG	01021665	30	13,22	13,63	-0,41	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 12.5MG	01021671	50	15,03	15,27	-0,24	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 12.5MG	01021688	100	19,05	19,29	-0,24	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 25MG	01021694	30	13,98	14,67	-0,69	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 25MG	01021702	50	16,12	17,01	-0,89	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 25MG	01021719	100	21,24	22,66	-1,42	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 3.125MG	01021636	30	12,28	12,46	-0,18	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 6.25MG	01021642	30	12,65	12,95	-0,30	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 6.25MG	05748594	50	13,93	14,18	-0,25	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVEDILOL TEVA 6.25MG	01021659	100	15,34	17,18	-1,84	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE-Q 12.5MG TABL	03013701	100	19,25	19,29	-0,04	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE-Q 25MG TABL	03058632	100	22,63	22,66	-0,03	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CARVE-Q 6.25MG TABL	03013658	100	16,95	17,18	-0,23	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
CASODEX	04004383	30	169,03	64,14	104,89		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX	01262819	30	94,28	64,14	30,14		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX	07433133	30	287,58	64,14	223,44		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX	04004420	90	485,39	167,30	318,09		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX	07465452	90	795,06	167,30	627,76		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX	01262848	90	174,67	167,30	7,37		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX 150MG	06731236	30	228,02	214,08	13,94		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX 150MG	05968143	30	679,03	214,08	464,95		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX 150MG	01170365	30	229,08	214,08	15,00		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX 150MG	06716018	90	627,90	608,22	19,68		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1
CASODEX 150MG	06799754	90	608,20	608,22	-0,02		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CASODEX 150MG	01170371	90	641,41	608,22	33,19		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 150MG	06731242	90	1474,60	608,22	866,38		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 150MG	05968166	90	1882,78	608,22	1274,56		150	150	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 50MG	05016589	30	94,28	64,14	30,14		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 50MG	00327787	30	197,47	64,14	133,33		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 50MG	01042816	90	559,31	167,30	392,01		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 50MG	05016595	90	257,28	167,30	89,98		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASODEX 50MG FILMTABLETTEN	02805446	90	174,67	167,30	7,37		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
CASTELLANI M MICONAZOL	00912741	10	5,78	6,87	-1,09	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CASTELLANI M MICONAZOL	00912758	20	9,67	11,15	-1,48	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CASTELLANI M MICONAZOL	00912764	100	29,00	34,24	-5,24	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CASTELLANI VISKOS M MICONA	00912770	10	5,78	6,87	-1,09	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CASTELLANI VISKOS M MICONA	00912787	20	9,67	11,15	-1,48	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CASTELLANI VISKOS M MICONA	00912793	50	18,12	21,12	-3,00	MICN	23	11,5	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
CATAPRESAN 150	03287189	20	13,66	13,74	-0,08		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 150	03032555	50	14,63	17,30	-2,67		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 150	01641379	100	22,91	22,91	0,00		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 150	03032561	100	19,71	22,91	-3,20		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 150	04955167	100	21,78	22,91	-1,13		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 300	01641439	100	26,29	26,29	0,00		0,3	0,3	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CATAPRESAN 75	02700782	100	20,37	20,37	0,00		0,075	0,075	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CC NEFRO	07738275	100	13,47	13,47	0,00		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CC NEFRO	04133206	200	24,53	24,54	-0,01		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
CEBROTONIN 800MG	06110735	30	13,09	13,02	0,07		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
CEC 1000 BRAUSE	00047125	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 1000 BRAUSE	00047131	1	35,63	35,63	0,00	CFCL	20000	3	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 250	08869602	1	14,90	15,16	-0,26	CFCL	2500	0,4	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 250	08869619	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 250 BRAUSE	00047102	1	14,90	15,16	-0,26	CFCL	2500	0,4	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 250 BRAUSE	00047119	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 500	04592463	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 500	04592486	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 500 BRAUSE	00047148	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC 500 BRAUSE	00047154	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC FORTE TROCKENSAFT	04507546	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEC TROCKENSAFT	04507523	1	14,68	15,16	-0,48	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEDUR	06196748	100	18,22	19,03	-0,81	BZFT	200	400	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CEDUR RETARD	02542432	100	28,92	28,92	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CEDUR RETARD 400MG	09726477	30	16,35	16,35	0,00	BZFT	400	800	TABR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CEFACLOR - CT 250MG/5ML	01851705	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR - CT 500MG HARTKA	01856772	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR - CT 500MG HARTKA	01857582	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR - CT 500MG HARTKA	01857613	1	29,92	29,92	0,00	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 125 TS 1A PHARMA	00113744	1	13,82	15,16	-1,34	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 250 HEUMANN	07404924	1	13,83	15,16	-1,33	CFCL	2500	0,4	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 250 HEUMANN	07404930	1	16,49	17,87	-1,38	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 250 TS 1A PHARMA	00113750	1	16,53	17,87	-1,34	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500 1A PHARMA	00113721	1	16,23	17,87	-1,64	CFCL	5000	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500 1A PHARMA	00113738	1	21,48	24,59	-3,11	CFCL	10000	1,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500 HEUMANN	07404858	1	16,23	17,87	-1,64	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500 HEUMANN	07404864	1	21,48	24,59	-3,11	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500 HEUMANN	10174497	1	29,85	29,92	-0,07	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500MG BASICS KAPS	08506911	1	17,75	17,87	-0,12	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500MG BASICS KAPS	02073753	1	20,88	21,30	-0,42	CFCL	7500	1,1	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500MG BASICS KAPS	02050226	1	23,80	24,59	-0,79	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500MG BASICS KAPS	02073799	1	23,80	25,42	-1,62	CFCL	10500	1,6	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR 500MG BASICS KAPS	00832404	1	29,89	29,92	-0,03	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 1000MG	00633142	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 1000MG	00633159	1	35,63	35,63	0,00	CFCL	20000	3	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 125MG	08757665	1	15,09	15,16	-0,07	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 250MG	00633099	1	15,09	15,16	-0,07	CFCL	2500	0,4	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 250MG	00633107	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 250MG	08757659	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 500MG	00633113	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 500MG	08692977	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 500MG	00633136	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ACIS 500MG	08692983	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL 250	00955302	1	13,83	15,16	-1,33	CFCL	2500	0,4	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL 250	00955319	1	16,49	17,87	-1,38	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL 500	07156432	1	16,43	17,87	-1,44	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL 500	07156449	1	21,67	24,59	-2,92	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL TS 125	08443748	1	13,82	15,16	-1,34	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR AL TS 250	08443754	1	16,53	17,87	-1,34	CFCL	5000	0,7	PULV	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ARISTO 125MG/5ML	09688179	1	14,68	15,16	-0,48	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ARISTO 500MG HART	09731283	1	16,23	17,87	-1,64	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFACLOR ARISTO 500MG HART	09731308	1	21,48	24,59	-3,11	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CEFACLOR ARISTO 500MG HART	01318804	1	29,89	29,92	-0,03	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR ARISTO FORTE 250	09688185	1	17,75	17,87	-0,12	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR BASICS 125MG TS	02231494	1	14,20	15,16	-0,96	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR BASICS 250MG TS	02231502	1	17,75	17,87	-0,12	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR BASICS 250MG TS	05486467	1	24,57	24,59	-0,02	CFCL	10000	1,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR RATIO 125MG/5ML	06323603	1	14,68	15,16	-0,48	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR RATIO 250MG/5ML	06787159	1	17,86	17,87	-0,01	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR RATIO 500MG KAP	06323589	1	17,86	17,87	-0,01	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR RATIO 500MG KAP	06323595	1	24,57	24,59	-0,02	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR SANDOZ 1000MG	00800077	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR SANDOZ 1000MG	00800108	1	35,63	35,63	0,00	CFCL	20000	3	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR SANDOZ 500MG	00800031	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR SANDOZ 500MG	00800054	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	TABB	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR STADA 500	07273534	1	16,49	17,87	-1,38	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR STADA 500	07273540	1	21,71	24,59	-2,88	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFACLOR STADA 500	08693497	1	29,89	29,92	-0,03	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFADROXIL 1A PHARMA1000MG	06092641	1	27,19	27,22	-0,03	CFDX	10000	1,2	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL 1A PHARMA1000MG	06092658	1	43,08	43,10	-0,02	CFDX	20000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL 250 TS 1A PHARM	04086760	1	13,44	14,58	-1,14	CFDX	3000	0,3	PULV	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL 500 TS 1A PHARM	04086808	1	17,15	20,09	-2,94	CFDX	6000	0,7	PULV	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL 500 TS 1A PHARM	04086814	1	22,15	27,22	-5,07	CFDX	10000	1,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEX FORTE 500/5	03835805	1	17,15	20,09	-2,94	CFDX	6000	0,7	SUSP	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEX FORTE 500/5	03835840	1	22,15	27,22	-5,07	CFDX	10000	1,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEXAL 1000MG	00772665	1	27,22	27,22	0,00	CFDX	10000	1,2	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEXAL 1000MG	00772671	1	43,10	43,10	0,00	CFDX	20000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEXAL 250MG/5ML	03835797	1	13,45	14,58	-1,13	CFDX	3000	0,3	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEXAL 500MG	00772688	1	16,22	18,68	-2,46	CFDX	5000	0,6	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL HEXAL 500MG	00772694	1	22,15	27,22	-5,07	CFDX	10000	1,2	TABL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFADROXIL SANDOZ 1000MG	00800226	1	22,15	27,22	-5,07	CFDX	10000	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1
CEFAZINK 10MG	02252705	20	4,95	5,51	-0,56		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFAZINK 10MG	02252728	50	8,95	11,41	-2,46		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFAZINK 10MG	02252734	100	14,95	19,83	-4,88		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFAZINK 20MG	02252757	20	6,25	5,57	0,68		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFAZINK 20MG	02252763	50	12,40	11,57	0,83		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFAZINK 20MG	02252786	100	19,30	20,08	-0,78		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
CEFIXDURA 200MG	04142381	1	18,34	19,81	-1,47	CFXM	1200	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3
CEFIXDURA 200MG	04142398	1	21,72	24,91	-3,19	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3
CEFIXDURA 200MG	04142406	1	28,36	33,77	-5,41	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CEFIXDURA 400MG	04142412	1	21,69	24,91	-3,22	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXDURA 400MG	04142429	1	22,80	28,37	-5,57	CFXM	2800	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXDURA 400MG	04142435	1	26,62	33,77	-7,15	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	04307468	1	14,99	15,33	-0,34	CFXM	500	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	04307474	1	18,40	18,40	0,00	CFXM	1000	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXDURA SAFT 100MG/5ML	04307480	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM - CT 100MG/5ML	04251147	1	15,33	15,33	0,00	CFXM	500	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM - CT 100MG/5ML	04251153	1	18,40	18,40	0,00	CFXM	1000	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM - CT 100MG/5ML	04251176	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	05108417	1	14,21	15,33	-1,12	CFXM	500	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	05108423	1	17,36	18,40	-1,04	CFXM	1000	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM 100 TS 1A PHARMA	05108469	1	21,74	24,91	-3,17	CFXM	2000	0,9	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM AL 400MG	00238368	1	20,67	24,91	-4,24	CFXM	2000	0,9	TABL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM AL 400MG	00246793	1	22,81	28,37	-5,56	CFXM	2800	1,2	TABL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM AL 400MG	00261901	1	26,63	33,77	-7,14	CFXM	4000	1,7	TABL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA	03849753	1	19,81	19,81	0,00	CFXM	1200	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA	03849776	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 200MG FILMTA	03849782	1	33,77	33,77	0,00	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	03849724	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	03849730	1	27,99	28,37	-0,38	CFXM	2800	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM HEXAL 400MG FILMTA	03849747	1	33,34	33,77	-0,43	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	04478626	1	14,99	15,33	-0,34	CFXM	500	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	04478632	1	18,40	18,40	0,00	CFXM	1000	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIO 100MG/5ML	04478649	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	04124012	1	19,81	19,81	0,00	CFXM	1200	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	04124029	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 200MG	04124035	1	33,77	33,77	0,00	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	04124041	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	04124058	1	28,37	28,37	0,00	CFXM	2800	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM RATIOPHARM 400MG	04124064	1	33,77	33,77	0,00	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM SANDOZ 400MG FILMT	03896037	1	28,37	28,37	0,00	CFXM	2800	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM SANDOZ 400MG FILMT	03896043	1	33,77	33,77	0,00	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 100MG/5ML	02134383	1	18,40	18,40	0,00	CFXM	1000	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 100MG/5ML	02134414	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 200MG FILMT	05124089	1	24,91	24,91	0,00	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 200MG FILMT	05124095	1	33,77	33,77	0,00	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 200MG FILMTA	05124072	1	19,81	19,81	0,00	CFXM	1200	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 400MG FILMT	05124103	1	21,69	24,91	-3,22	CFXM	2000	0,9	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CEFIXIM STADA 400MG FILMT	05124126	1	24,09	28,37	-4,28	CFXM	2800	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFIXIM STADA 400MG FILMT	05124161	1	28,33	33,77	-5,44	CFXM	4000	1,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPO BASICS 100MG FILMTAB	00038540	1	18,31	19,81	-1,50	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPO BASICS 100MG FILMTAB	00038557	1	23,30	26,08	-2,78	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPO BASICS 200MG FILMTAB	00038563	1	23,26	26,08	-2,82	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPO BASICS 200MG FILMTAB	02078704	1	27,61	32,71	-5,10	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPO BASICS 200MG FILMTAB	00038586	1	30,95	37,82	-6,87	CFPX	4000	2,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 100MG	01818990	1	19,81	19,81	0,00	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 100MG	01819009	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 200MG	01819021	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 200MG	01819038	1	32,71	32,71	0,00	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 40MG/5ML	00470160	1	15,33	15,33	0,00	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 40MG/5ML	00470177	1	18,40	18,40	0,00	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM - CT 40MG/5ML	09066118	1	23,69	23,69	0,00	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	02727858	1	14,21	15,33	-1,12	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	03005021	1	17,36	18,40	-1,04	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHAR40MG/5ML	07385428	1	23,69	23,69	0,00	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHARMA 100MG	02550242	1	18,30	19,81	-1,51	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHARMA 100MG	02719250	1	23,29	26,08	-2,79	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHARMA 200MG	02719267	1	23,26	26,08	-2,82	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHARMA 200MG	02719296	1	27,61	32,71	-5,10	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM 1A PHARMA 200MG	07793529	1	35,71	37,82	-2,11	CFPX	4000	2,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AL 100MG	01053292	1	18,30	19,81	-1,51	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AL 100MG	01053398	1	23,29	26,08	-2,79	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AL 200MG	01053406	1	23,26	26,08	-2,82	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AL 200MG	01053412	1	27,61	32,71	-5,10	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AUROBINDO 200MG	09763840	1	23,13	26,08	-2,95	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM AUROBINDO 200MG	09763857	1	27,44	32,71	-5,27	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 100MG FTA	04771964	1	18,29	19,81	-1,52	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 100MG FTA	04771970	1	23,28	26,08	-2,80	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 200MG FTA	04771987	1	23,25	26,08	-2,83	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 200MG FTA	04771993	1	23,25	32,71	-9,46	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML	04772001	1	14,20	15,33	-1,13	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML	04772018	1	17,35	18,40	-1,05	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM DURA 40MG/5ML	03461440	1	23,68	23,69	-0,01	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 100MG	00826220	1	19,78	19,81	-0,03	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 100MG	00826237	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 200MG	00829402	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CEFPODOXIM HEXAL 200MG	00829419	1	32,70	32,71	-0,01	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	00829425	1	14,99	15,33	-0,34	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	00829431	1	18,24	18,40	-0,16	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM HEXAL 40MG/5ML	00832485	1	23,69	23,69	0,00	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 100MG	04478454	1	19,78	19,81	-0,03	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 100MG	04478460	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 200MG	04478477	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 200MG	04478483	1	32,70	32,71	-0,01	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 40MG/5ML	09124689	1	15,33	15,33	0,00	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 40MG/5ML	09124695	1	18,40	18,40	0,00	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM RATIO 40MG/5ML	09124726	1	23,69	23,69	0,00	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM SANDOZ 200MG	04653176	1	32,70	32,71	-0,01	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	04653199	1	14,99	15,33	-0,34	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	04653207	1	18,24	18,40	-0,16	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM SANDOZ 40MG/5ML	04653213	1	23,69	23,69	0,00	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM STADA 100MG	04366614	1	18,31	19,81	-1,50	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM STADA 100MG	04366666	1	23,30	26,08	-2,78	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM STADA 200MG	04366689	1	23,26	26,08	-2,82	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM STADA 200MG	04366761	1	27,61	32,71	-5,10	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOS 40MG/5ML	10142741	1	14,21	15,33	-1,12	CFPX	400	0,2	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOS 40MG/5ML	10142758	1	17,36	18,40	-1,04	CFPX	800	0,4	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOS 40MG/5ML	10142764	1	23,68	23,69	-0,01	CFPX	1600	0,8	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOSAN 100 MG	10142698	1	18,29	19,81	-1,52	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOSAN 100 MG	10142706	1	23,28	26,08	-2,80	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOSAN 200 MG	10142712	1	23,24	26,08	-2,84	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFPODOXIM-HORMOSAN 200 MG	10142735	1	30,95	37,82	-6,87	CFPX	4000	2,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
CEFUDURA 250MG	01403131	1	14,99	16,98	-1,99	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUDURA 250MG	01403148	1	18,06	21,30	-3,24	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUDURA 500MG	01403154	1	18,06	21,30	-3,24	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUDURA 500MG	01403160	1	24,68	30,65	-5,97	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUHEXAL 125MG/5ML	01680758	1	16,12	16,12	0,00	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUHEXAL 250	00756873	1	16,72	16,98	-0,26	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUHEXAL 250	00756896	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUHEXAL 500	00756904	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUHEXAL 500	00756910	1	30,65	30,65	0,00	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFURAX 125MG/5ML GRANULAT	08854813	1	13,29	13,29	0,00	CFRX	1250	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFURAX 125MG/5ML GRANULAT	08854842	1	15,86	16,12	-0,26	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFURAX 250MG	00964152	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CEFURAX 250MG	07701869	1	15,77	17,87	-2,10	CFRX	3500	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFURAX 250MG	00964169	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFURAX 500MG	00964123	1	19,06	21,30	-2,24	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFURAX 500MG	07701881	1	20,53	22,92	-2,39	CFRX	7000	1,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFURAX 500MG	00964146	1	26,78	30,65	-3,87	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOX BASICS 125MG/5ML	02242078	1	15,58	16,12	-0,54	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOX BASICS 250MG TABL	02241587	1	15,10	16,98	-1,88	CFRX	3000	0,6	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOX BASICS 250MG TABL	02241593	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOX BASICS 500MG TABL	02242049	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOX BASICS 500MG TABL	02242061	1	24,69	30,65	-5,96	CFRX	12000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM - CT 125MG/5ML	02170433	1	16,11	16,12	-0,01	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM - CT 250MG FILM	01276796	1	16,71	16,98	-0,27	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM - CT 250MG FILM	01276804	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM - CT 500MG FILM	01276810	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM - CT 500MG FILM	01276827	1	30,65	30,65	0,00	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250 HEU FTA NET	07386847	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250 HEU FTA NET	07386853	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250 HEUMANN	01993368	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250 HEUMANN	10169958	1	16,77	17,87	-1,10	CFRX	3500	0,7	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250 HEUMANN	01993405	1	19,06	21,30	-2,24	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250MG 1A PHARMA	00178212	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250MG 1A PHARMA	04841498	1	15,77	17,87	-2,10	CFRX	3500	0,7	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250MG 1A PHARMA	04841506	1	19,16	20,49	-1,33	CFRX	5000	1	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 250MG 1A PHARMA	00178229	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500 HEU FTA NET	07386882	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500 HEU FTA NET	07386899	1	24,69	30,65	-5,96	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500 HEUMANN	01993440	1	19,04	21,30	-2,26	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500 HEUMANN	10169964	1	20,43	22,92	-2,49	CFRX	7000	1,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500 HEUMANN	01993457	1	26,75	30,65	-3,90	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500MG 1A PHARMA	00178548	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500MG 1A PHARMA	04841512	1	20,53	22,92	-2,39	CFRX	7000	1,3	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500MG 1A PHARMA	04841529	1	26,86	27,70	-0,84	CFRX	10000	1,9	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM 500MG 1A PHARMA	00178560	1	24,69	30,65	-5,96	CFRX	12000	2,3	UTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM ABZ 250MG FILMTA	00499962	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM ABZ 250MG FILMTA	00499985	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM ABZ 500MG FILMTA	00499991	1	18,08	21,30	-3,22	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM ABZ 500MG FILMTA	00520159	1	24,69	30,65	-5,96	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2
CEFUXOM AL 250	00271302	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CEFUXIM AL 250	00271294	1	19,06	21,30	-2,24	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AL 500	00272201	1	19,04	21,30	-2,26	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AL 500	00271348	1	26,75	30,65	-3,90	CFRX	12000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AXCOUNT 250MG	02395698	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AXCOUNT 250MG	02411204	1	19,03	21,30	-2,27	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AXCOUNT 500MG	02419571	1	19,04	21,30	-2,26	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM AXCOUNT 500MG	02419594	1	26,75	30,65	-3,90	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM RATIO 125MG/5ML	02094086	1	16,11	16,12	-0,01	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM RATIO 250MG	01266993	1	16,72	16,98	-0,26	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM RATIO 250MG	01267001	1	21,29	21,30	-0,01	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM RATIO 500MG	01267018	1	21,29	21,30	-0,01	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM RATIO 500MG	01267024	1	30,64	30,65	-0,01	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SAAR 500MG	09321450	1	21,29	21,30	-0,01	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SAAR 500MG	09321467	1	30,64	30,65	-0,01	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SANDOZ 250MG	00863617	1	16,72	16,98	-0,26	CFRX	3000	0,6	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SANDOZ 250MG	00863830	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SANDOZ 500MG	00863847	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM SANDOZ 500MG	00864137	1	30,65	30,65	0,00	CFRX	12000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM STADA 250MG	02825822	1	15,01	16,98	-1,97	CFRX	3000	0,6	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM STADA 250MG	02825839	1	19,06	21,30	-2,24	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM STADA 500MG	02825845	1	19,04	21,30	-2,26	CFRX	6000	1,1	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CEFUXIM STADA 500MG	02825851	1	26,75	30,65	-3,90	CFRX	12000	2,3	TABL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
CELESTAMINE N 0,5 TABL	05146642	30	19,24	18,67	0,57	BMSN	0,5	6,67	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7	2
CELESTAN V	06160762	20	16,27	14,13	2,14	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CELESTAN V	01835445	100	32,86	24,98	7,88	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CELESTONE N 0,5 TABLETTEN	06937239	30	16,35	18,67	-2,32	BMSN	0,5	6,67	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7	2
CELESTONE N 0,5 TABLETTEN	06812822	30	16,34	18,67	-2,33	BMSN	0,5	6,67	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7	2
CELIPIRO LICH	00011280	30	14,43	12,26	2,17	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CELIPIRO LICH	00011297	50	15,73	12,83	2,90	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CELIPIRO LICH	00011305	100	17,80	13,98	3,82	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CELIPIROL - CT 200MG FILM	01540069	50	12,83	12,83	0,00	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CELIPIROL - CT 200MG FILM	01540075	100	13,98	13,98	0,00	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CELLIDRIN 100MG	01830614	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
CELLIDRIN 300MG	01830620	30	12,36	12,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
CELLIDRIN 300MG	02046561	100	15,28	15,36	-0,08		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
CELLMUSTIN 280	06983096	30	112,22	112,22	0,00		280	280	KAPS	Estramustin	1
CELLMUSTIN 280	06983110	100	313,16	314,33	-1,17		280	280	KAPS	Estramustin	1
CELLONDAN 4MG FILMTABLETTE	04890522	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CELLONDAN 8MG FILMTABLETTE	04890539	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
CELLONDAN LINGUAL 4MG	00698213	1	37,90	37,90	0,00	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
CELLONDAN LINGUAL 4MG	00698236	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
CELLONDAN LINGUAL 8MG	00698242	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
CELLONDAN LINGUAL 8MG	00698259	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
CELLUVISC 1%	04922943	12	12,19	10,63	1,56	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
CELLUVISC 1%	04145356	12	13,79	10,63	3,16	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
CELLUVISC 1%	07790413	36	31,27	23,40	7,87	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
CELLUVISC 1%	04145379	36	33,40	23,40	10,00	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
CELLUVISC 1%	04922966	36	19,97	23,40	-3,43	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
CEOLAT LF	04550884	100	14,67	13,65	1,02	_DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
CEPHALEX - CT 1000MG	03820324	1	21,42	21,44	-0,02	CFLX	10000	0,8	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEX - CT 1000MG	06154626	1	35,55	46,11	-10,56	CFLX	30000	2,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEX - CT 500MG FILMTA	03820301	1	15,91	15,93	-0,02	CFLX	5000	0,4	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEX - CT 500MG FILMTA	06154922	1	22,15	27,22	-5,07	CFLX	15000	1,2	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEXIN RATIO 1000MG	03574204	1	18,17	21,44	-3,27	CFLX	10000	0,8	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEXIN RATIO 1000MG	03574210	1	27,37	32,89	-5,52	CFLX	20000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEXIN RATIO 250MG/5ML	03574227	1	15,28	17,23	-1,95	CFLX	6000	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEXIN RATIO 500MG	03574173	1	14,32	15,93	-1,61	CFLX	5000	0,4	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CEPHALEXIN RATIO 500MG	03574196	1	18,17	21,44	-3,27	CFLX	10000	0,8	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
CERSON CREME 0.02	04271322	25	15,58	15,18	0,40	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON CREME 0.02	04909256	50	19,71	19,11	0,60	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON CREME 0.02	04909262	100	27,35	26,68	0,67	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON FETTCREME 0.02	01636668	25	15,58	15,18	0,40	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON FETTCREME 0.02	01637082	50	19,71	19,11	0,60	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON FETTCREME 0.02	01637113	100	27,35	26,68	0,67	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON LIQUIDUM 0.02	04005342	30	16,61	15,98	0,63	FMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON LIQUIDUM 0.02	04909227	60	21,21	20,65	0,56	FMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERSON LIQUIDUM 0.02	04909233	100	26,87	26,68	0,19	FMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
CERUCAL 10MG	04993386	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
CERUCAL RETARD	00272230	100	30,11	30,11	0,00		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2	1
CETEBE DUOEFFEKT ERKAEL TR	08997205	10	7,97	1,06	6,91		600	600	PULV	Paracetamol, Gruppe 1B	1
CETERIFUG	04668479	10	2,99	3,43	-0,44	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETERIFUG	02232973	20	5,45	6,28	-0,83	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETERIFUG	02232996	50	12,95	13,97	-1,02	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETERIFUG	02233004	100	23,90	25,57	-1,67	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDERM TABS 10MG FILMTAB	01914736	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDERM TABS 10MG FILMTAB	01914742	20	6,28	6,28	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CETIDERM TABS 10MG FILMTAB	01914759	50	<b>13,97</b>	<b>13,97</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDERM TABS 10MG FILMTAB	01914765	100	<b>25,57</b>	<b>25,57</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDEX 10MG	08892110	20	<b>3,32</b>	<b>6,28</b>	<b>-2,96</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDEX 10MG	08892127	50	<b>7,88</b>	<b>13,97</b>	<b>-6,09</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIDEX 10MG	08892133	100	<b>14,28</b>	<b>25,57</b>	<b>-11,29</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETILICH 10MG FILMTABL	02039503	7	<b>3,02</b>	<b>2,51</b>	<b>0,51</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETILICH 10MG FILMTABL	02039526	20	<b>6,62</b>	<b>6,28</b>	<b>0,34</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETILICH 10MG FILMTABL	02039532	50	<b>14,85</b>	<b>13,97</b>	<b>0,88</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETILICH 10MG FILMTABL	02039549	100	<b>27,38</b>	<b>25,57</b>	<b>1,81</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIGAMMA 10MG FILMTABLE	02286124	10	<b>3,20</b>	<b>3,43</b>	<b>-0,23</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIGAMMA 10MG FILMTABLE	02163634	20	<b>5,76</b>	<b>6,28</b>	<b>-0,52</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIGAMMA 10MG FILMTABLE	02163640	50	<b>13,85</b>	<b>13,97</b>	<b>-0,12</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIGAMMA 10MG FILMTABLE	02163663	100	<b>24,50</b>	<b>25,57</b>	<b>-1,07</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN - CT 10MG FILM	04199926	20	<b>7,15</b>	<b>6,28</b>	<b>0,87</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN - CT 10MG FILM	04199932	50	<b>16,40</b>	<b>13,97</b>	<b>2,43</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 10 1A PHARMA	03823564	7	<b>2,51</b>	<b>2,51</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 10 1A PHARMA	03823570	20	<b>5,16</b>	<b>6,28</b>	<b>-1,12</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 10 1A PHARMA	03823630	50	<b>12,95</b>	<b>13,97</b>	<b>-1,02</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 10 1A PHARMA	03823707	100	<b>22,35</b>	<b>25,57</b>	<b>-3,22</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 2 HCL 10MG ELAC	04948262	20	<b>5,97</b>	<b>6,28</b>	<b>-0,31</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN 2 HCL 10MG ELAC	04931356	100	<b>23,87</b>	<b>25,57</b>	<b>-1,70</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ABZ 10MG FILMT	06716107	7	<b>2,51</b>	<b>2,51</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ABZ 10MG FILMT	06716136	20	<b>2,99</b>	<b>6,28</b>	<b>-3,29</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ABZ 10MG FILMT	06716142	50	<b>7,00</b>	<b>13,97</b>	<b>-6,97</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ABZ 10MG FILMT	06716159	100	<b>12,97</b>	<b>25,57</b>	<b>-12,60</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ACTAVIS 10MG	05371586	7	<b>3,02</b>	<b>2,51</b>	<b>0,51</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ACTAVIS 10MG	05371592	10	<b>4,08</b>	<b>3,43</b>	<b>0,65</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ACTAVIS 10MG	05371600	20	<b>6,62</b>	<b>6,28</b>	<b>0,34</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ACTAVIS 10MG	05371617	50	<b>12,95</b>	<b>13,97</b>	<b>-1,02</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ACTAVIS 10MG	05371623	100	<b>22,35</b>	<b>25,57</b>	<b>-3,22</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ADGC	02662745	20	<b>2,96</b>	<b>6,28</b>	<b>-3,32</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ADGC	02662780	50	<b>6,97</b>	<b>13,97</b>	<b>-7,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ADGC	02663704	100	<b>12,95</b>	<b>25,57</b>	<b>-12,62</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL 10MG FILMTABL	02406640	7	<b>2,51</b>	<b>2,51</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL 10MG FILMTABL	02406634	20	<b>5,16</b>	<b>6,28</b>	<b>-1,12</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL 10MG FILMTABL	02406628	50	<b>12,95</b>	<b>13,97</b>	<b>-1,02</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL 10MG FILMTABL	02406611	100	<b>22,35</b>	<b>25,57</b>	<b>-3,22</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL 10MG/ML TROPF	02756920	10	<b>9,37</b>	<b>9,37</b>	<b>0,00</b>	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CETIRIZIN AL 10MG/ML TROPF	02756914	20	17,65	18,34	-0,69	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN AL 1MG/ML SIRUP	00097761	75	6,40	6,50	-0,10	CTIN	1	1	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN AL 1MG/ML SIRUP	00097436	150	12,66	12,72	-0,06	CTIN	1	1	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN AL DIREKT	00361028	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL DIREKT	00927300	21	6,00	6,56	-0,56	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN AL DIREKT	00927352	49	12,95	13,73	-0,78	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ARISTO 10MG	09152639	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ARISTO 10MG	09703269	20	5,75	6,28	-0,53	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ARISTO 10MG	09703275	50	13,21	13,97	-0,76	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN ARISTO 10MG	09703281	100	24,49	25,57	-1,08	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BASICS	02231057	20	5,07	6,28	-1,21	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BASICS	02231063	50	10,97	13,97	-3,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BETA	02156858	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BETA	02156870	20	6,28	6,28	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BETA	02156887	50	13,97	13,97	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BETA	02156893	100	25,57	25,57	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN BETA TROPFEN	02451089	10	9,32	9,37	-0,05	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN BETA TROPFEN	02451095	20	18,28	18,34	-0,06	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN FAIR-MED 10MG	10280667	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN FAIR-MED 10MG	10280673	14	4,61	4,61	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN FAIR-MED 10MG	10280696	20	2,96	6,28	-3,32	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN FAIR-MED 10MG	10280704	50	6,97	13,97	-7,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN FAIR-MED 10MG	10280710	100	12,95	25,57	-12,62	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEMOPHARM 10MG	03736279	20	5,76	6,28	-0,52	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEMOPHARM 10MG	03736285	50	13,85	13,97	-0,12	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEMOPHARM 10MG	03736291	100	24,50	25,57	-1,07	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEUMANN 10MG	02075025	7	2,62	2,51	0,11	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEUMANN 10MG	02075309	20	6,62	6,28	0,34	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEUMANN 10MG	02075462	50	14,85	13,97	0,88	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEUMANN 10MG	02075479	100	27,38	25,57	1,81	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEXAL B ALLERGIE	01830146	7	2,99	2,51	0,48	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEXAL B ALLERGIE	01830152	20	7,15	6,28	0,87	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEXAL B ALLERGIE	01830169	50	16,40	13,97	2,43	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEXAL B ALLERGIE	01830229	100	29,99	25,57	4,42	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN HEXAL SAFT B ALL	01830117	75	6,41	6,50	-0,09	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN HEXAL SAFT B ALL	01830123	150	12,66	12,72	-0,06	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN HEXAL TR B ALLER	02579607	10	9,32	9,37	-0,05	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN HEXAL TR B ALLER	02579613	20	18,28	18,34	-0,06	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CETIRIZIN LOESUNG1A PHARMA	03823742	10	9,31	9,37	-0,06	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN LOESUNG1A PHARMA	03823883	20	18,27	18,34	-0,07	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN RATIO SAFT	02191085	75	6,50	6,50	0,00	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN RATIO SAFT	02191091	150	12,72	12,72	0,00	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN RATIOPHARM 10MG	02158136	7	3,08	2,51	0,57	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN RATIOPHARM 10MG	02158142	20	7,15	6,28	0,87	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN RATIOPHARM 10MG	02158159	50	16,40	13,97	2,43	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN RATIOPHARM 10MG	02158165	100	30,40	25,57	4,83	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN SANDOZ 10MG/ML	03806146	10	9,32	9,37	-0,05	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN SANDOZ 10MG/ML	03806152	20	18,28	18,34	-0,06	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN SANDOZ 1MG/ML	00800551	75	6,41	6,50	-0,09	CTIN	1	1	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN SANDOZ 1MG/ML	00800574	150	12,66	12,72	-0,06	CTIN	1	1	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN STADA 10MG	02246596	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN STADA 10MG	02246604	20	5,75	6,28	-0,53	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN STADA 10MG	02246610	50	13,84	13,97	-0,13	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN STADA 10MG	02246627	100	24,49	25,57	-1,08	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZIN STADA SAFT	02418146	75	6,50	6,50	0,00	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZIN STADA SAFT	02418212	150	12,72	12,72	0,00	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
CETIRIZINDIHYDROCHLORID 10	03462787	7	2,51	2,51	0,00	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINDIHYDROCHLORID 10	03069920	21	6,00	6,56	-0,56	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINDIHYDROCHLORID 10	03069943	49	13,65	13,73	-0,08	CTIN	10	10	TBLL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINZENTIVA 10MG FTA	00364765	7	2,58	2,51	0,07	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINZENTIVA 10MG FTA	00365492	20	6,38	6,28	0,10	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINZENTIVA 10MG FTA	00365523	50	14,99	13,97	1,02	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIRIZINZENTIVA 10MG FTA	00365606	100	27,95	25,57	2,38	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIXIN 10MG	04704904	10	2,99	3,43	-0,44	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIXIN 10MG	04704910	20	5,53	6,28	-0,75	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIXIN 10MG	04704927	50	8,85	13,97	-5,12	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CETIXIN 10MG	04704933	100	14,99	25,57	-10,58	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
CHIBRO TIMOPTOL 0.1%	07237923	5	11,46	11,46	0,00	TIME	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHIBRO TIMOPTOL 0.1%	03387525	15	13,11	12,22	0,89	TIME	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHIBRO TIMOPTOL 0.25%	07237946	5	12,63	12,20	0,43	TIME	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHIBRO TIMOPTOL 0.25%	03387519	15	15,04	14,11	0,93	TIME	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHIBRO TIMOPTOL 0.5%	07237952	5	13,85	13,40	0,45	TIME	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHIBRO TIMOPTOL 0.5%	03387502	15	18,43	17,40	1,03	TIME	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
CHLORPROTHIXEN 15 HOLSTEN	01528849	20	11,94	11,94	0,00	CPTX	15	17,915	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CHLORPROTHIXEN 15 HOLSTEN	01528855	50	13,15	13,15	0,00	CPTX	15	17,915	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CHLORPROTHIXEN 15 HOLSTEN	01528861	100	15,04	15,04	0,00	CPTX	15	17,915	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CHLORPROTHIXEN 50 HOLSTEN	01520894	20	13,39	13,40	-0,01	CPTX	50	59,716	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN 50 HOLSTEN	01520902	50	14,76	16,48	-1,72	CPTX	50	59,716	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN 50 HOLSTEN	01520919	100	20,79	21,18	-0,39	CPTX	50	59,716	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 100	08515554	20	14,72	14,76	-0,04	CPTX	90	107,488	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 100	08515560	50	19,59	19,59	0,00	CPTX	90	107,488	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 100	08515577	100	27,00	27,00	0,00	CPTX	90	107,488	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 15MG	07463938	20	11,84	11,84	0,00	CPTX	13	15,526	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 15MG	07463944	50	12,94	12,94	0,00	CPTX	13	15,526	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 15MG	07463950	100	14,61	14,61	0,00	CPTX	13	15,526	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 50MG	07463996	20	13,22	13,22	0,00	CPTX	45	53,744	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 50MG	07464004	50	14,76	16,04	-1,28	CPTX	45	53,744	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CHLORPROTHIXEN-NEURAX 50MG	07464010	100	20,40	20,40	0,00	CPTX	45	53,744	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z	06899697	30	25,88	25,88	0,00	ZCTP	20	139,179	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7
CIATYL Z 10MG	04413549	50	22,15	17,15	5,00	ZCTP	10	69,589	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z 10MG	08691676	100	32,45	22,47	9,98	ZCTP	10	69,589	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z 25MG	04413584	50	33,44	23,44	10,00	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z 25MG	08691682	100	54,18	34,18	20,00	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z 2MG	04413495	50	17,77	12,77	5,00	ZCTP	2	13,918	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z 2MG	08691653	100	19,30	14,32	4,98	ZCTP	2	13,918	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
CIATYL Z DEPOT	04413667	1	26,80	26,80	0,00	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
CIATYL Z DEPOT	04413673	5	87,98	87,98	0,00	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
CIBACEN 10	04511482	28	13,49	12,50	0,99	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBACEN 10	04511507	98	18,54	15,04	3,50	BEPL	9,21	0,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBACEN 20	04511513	28	14,64	13,14	1,50	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBACEN 20	04511542	98	21,94	16,95	4,99	BEPL	18,42	1,9	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBACEN 5	04511447	28	13,13	12,13	1,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBACEN 5	04511476	98	18,02	14,02	4,00	BEPL	4,6	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
CIBADREX 10MG/12.5MG	04855477	28	25,20	13,71	11,49	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CIBADREX 10MG/12.5MG	04893963	42	18,31	15,32	2,99	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CIBADREX 10MG/12.5MG	04855508	98	29,52	22,54	6,98	BH	1,41	1,41	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CIBADREX 20MG/25MG	00680058	28	29,51	14,51	15,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CIBADREX 20MG/25MG	00680064	42	37,66	16,66	21,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CIBADREX 20MG/25MG	00680070	98	33,24	26,24	7,00	BH	2,83	2,83	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CICLOCUTAN CREME	08877872	20	14,18	14,58	-0,40		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOCUTAN CREME	08877895	50	19,39	20,35	-0,96		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOCUTAN LOESUNG	06728731	20	14,58	14,58	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOCUTAN LOESUNG	06728748	50	20,35	20,35	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX ACIS 1% CREME	10071685	20	14,18	14,58	-0,40		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX ACIS 1% CREME	10071691	50	19,39	20,35	-0,96		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX ACIS 1% LOESUNG	06784445	20	14,58	14,58	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX ACIS 1% LOESUNG	06784451	50	20,35	20,35	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX RATIO 1% CRE	00123406	20	14,34	14,58	-0,24		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX RATIO 1% CRE	00165043	50	19,54	20,35	-0,81		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX RATIO 1% LOES	00201804	30	16,48	16,48	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX-HEXAL 1%	01888772	30	16,48	16,48	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX-HEXAL 1% CREME	01888743	20	14,58	14,58	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPIROX-HEXAL 1% CREME	01888766	50	20,35	20,35	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPOLI CREME	01012324	20	14,58	14,58	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPOLI CREME	08931324	50	20,35	20,35	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPOLI CREME	08931330	100	30,31	30,31	0,00		7,72	7,72	CREM	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLOPOLI LOESUNG	01012318	30	16,48	16,48	0,00		7,72	7,72	LSG	Ciclopirox, Gruppe 1	1
CICLORAL 100MG KAPSELN	00550663	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL 100MG KAPSELN	00550686	100	359,77	398,29	-38,52		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL 25MG KAPSELN	00550640	50	55,39	56,04	-0,65		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL 25MG KAPSELN	00550657	100	105,52	106,11	-0,59		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL 50MG KAPSELN	00550628	50	101,60	101,92	-0,32		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL 50MG KAPSELN	00550634	100	202,93	202,93	0,00		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLORAL LSG 100MG/MIL	01830086	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 100 1A PHARMA	02725954	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 100 1A PHARMA	02725960	100	355,67	398,29	-42,62		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 25 1A PHARMA	02725919	50	55,39	56,04	-0,65		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 25 1A PHARMA	02725925	100	105,52	106,11	-0,59		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 50 1A PHARMA	02725931	50	101,60	101,92	-0,32		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN 50 1A PHARMA	02725948	100	202,41	202,93	-0,52		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DUR 100MG WKAP	06064538	50	165,66	194,46	-28,80		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DUR 100MG WKAP	06064544	100	321,18	398,29	-77,11		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DURA 25MG WKAP	06064490	50	47,99	56,04	-8,05		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DURA 25MG WKAP	06064509	100	85,86	106,11	-20,25		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DURA 50MG WKAP	06064515	50	86,76	101,92	-15,16		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN DURA 50MG WKAP	06064521	100	163,39	202,93	-39,54		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN LOES 1A PHARMA	02725977	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CICLOSPORIN PRO 100MG	02702798	30	109,31	116,79	-7,48		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 100MG	02706129	50	183,32	194,46	-11,14		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 100MG	06724578	60	221,54	234,31	-12,77		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 100MG	06724584	90	339,70	356,71	-17,01		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 100MG	06724590	100	380,01	398,29	-18,28		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 100MG/ML	02725138	50	183,32	194,46	-11,14		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 25MG	02641016	30	34,71	36,97	-2,26		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 25MG	02700753	50	52,60	56,04	-3,44		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 25MG	06724503	60	61,82	65,83	-4,01		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 25MG	06724526	90	90,33	95,90	-5,57		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 25MG	06724532	100	100,07	106,11	-6,04		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 50MG	02702775	30	59,29	63,42	-4,13		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 50MG	02702781	50	95,65	101,92	-6,27		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 50MG	06724549	60	114,43	121,67	-7,24		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 50MG	06724555	90	172,48	182,32	-9,84		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN PRO 50MG	06724561	100	192,30	202,93	-10,63		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 100MG	00757542	30	116,72	116,79	-0,07		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 100MG	00765547	60	234,31	234,31	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 100MG	00765553	90	356,71	356,71	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 100MG	08867690	100	398,29	398,29	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 25MG	00747360	30	35,58	36,97	-1,39		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 25MG	00748945	60	65,46	65,83	-0,37		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 25MG	00755164	90	95,37	95,90	-0,53		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 25MG	08867678	100	105,52	106,11	-0,59		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 50MG	00757507	30	63,21	63,42	-0,21		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 50MG	00757513	60	121,30	121,67	-0,37		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 50MG	00757536	90	181,74	182,32	-0,58		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL 50MG	08867661	100	202,41	202,93	-0,52		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CICLOSPORIN-HEXAL LSG100MG	03241425	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIL 200MG	00602561	30	18,68	18,68	0,00	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CIL 200MG	00602578	50	23,82	23,82	0,00	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CIL 200MG	03444884	98	36,15	36,15	0,00	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CIL 200MG	00602584	100	36,66	36,66	0,00	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
CIM LICH 800	04767483	100	31,49	31,49	0,00		800	800	FTBL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN - CT 200MG/2ML	04260092	10	17,15	21,49	-4,34		200	200	AMP	Cimetidin, Gruppe 2	1
CIMETIDIN ACIS 200MG	08535686	50	14,33	14,33	0,00		200	200	TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN ACIS 200MG	07560162	100	17,66	17,72	-0,06		200	200	TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN ACIS 400MG	09083766	50	16,24	16,87	-0,63		400	400	TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CIMETIDIN ACIS 400MG	09083772	100	20,22	22,76	-2,54		400	400 TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN ACIS 800MG	08535746	20	15,10	15,10	0,00		800	800 TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN ACIS 800MG	08535752	50	21,32	21,32	0,00		800	800 TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIMETIDIN ACIS 800MG	08535769	100	31,49	31,49	0,00		800	800 TABL	Cimetidin, Gruppe 1	1
CIPRAMIL 20MG	01229667	20	33,09	14,46	18,63	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	03792728	20	32,17	14,46	17,71	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	07528425	20	48,35	14,46	33,89	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	01275408	20	33,09	14,46	18,63	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	07528431	50	99,95	19,87	80,08	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	01229673	50	61,32	19,87	41,45	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	01265717	50	61,32	19,87	41,45	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	03792734	50	59,64	19,87	39,77	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	01229696	100	108,97	28,73	80,24	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	03793113	100	106,68	28,73	77,95	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	07528448	100	178,93	28,73	150,20	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 20MG	01265700	100	108,97	28,73	80,24	CTP	20	0,8 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40 MG	08691943	20	74,29	19,69	54,60	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40 MG	08691966	50	152,28	32,57	119,71	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40 MG	08691972	100	259,71	53,65	206,06	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	02459122	20	50,98	19,69	31,29	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	05369945	20	53,95	19,69	34,26	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	02459139	50	108,15	32,57	75,58	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	01930089	50	111,82	32,57	79,25	CTP	40	1,7 FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CIPRAMIL 40MG	05369951	50	111,75	32,57	79,18	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	02459145	100	157,94	53,65	104,29	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	02558717	100	159,57	53,65	105,92	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRAMIL 40MG	05369968	100	159,41	53,65	105,76	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CIPRO 1A PHARMA 100MG	04954067	1	11,42	11,42	0,00	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 250MG	01969938	1	12,57	13,01	-0,44	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 250MG	00819148	1	13,77	13,77	0,00	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 250MG	01969967	1	14,15	14,89	-0,74	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 250MG	00819154	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 500MG	01969973	1	14,18	14,89	-0,71	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 500MG	00819183	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 500MG	01969996	1	17,40	18,47	-1,07	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 500MG	00036357	1	21,27	21,27	0,00	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 750MG	04954073	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO 1A PHARMA 750MG	04954096	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO ACIS 250MG	00776574	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO ACIS 250MG	00776580	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO ACIS 500MG	00776597	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO ACIS 500MG	00776605	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 250MG FILMTAB	02709091	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 250MG FILMTAB	08440170	1	13,77	13,77	0,00	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 250MG FILMTAB	02709116	1	14,14	14,14	0,00	CFXC	4000	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 250MG FILMTAB	02709122	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 250MG FILMTAB	08440187	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 500MG FILMTAB	02709139	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 500MG FILMTAB	08440193	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 500MG FILMTAB	02709145	1	17,04	17,04	0,00	CFXC	8000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 500MG FILMTAB	02709151	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 500MG FILMTAB	08440201	1	21,27	21,27	0,00	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 750MG FILMTAB	06934809	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO BASICS 750MG FILMTAB	06934815	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 250	02844185	1	21,49	13,01	8,48	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 250	02804926	1	29,56	13,77	15,79	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 250	02844191	1	30,04	14,89	15,15	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 250	02804932	1	38,51	16,33	22,18	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CIPROBAY 500	02844216	1	<b>30,04</b>	<b>14,89</b>	<b>15,15</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 500	03709615	1	<b>30,88</b>	<b>16,33</b>	<b>14,55</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 500	02804949	1	<b>38,51</b>	<b>16,33</b>	<b>22,18</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 500	02844222	1	<b>43,38</b>	<b>18,47</b>	<b>24,91</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 500	03709621	1	<b>53,54</b>	<b>21,27</b>	<b>32,27</b>	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 500	02804955	1	<b>55,88</b>	<b>21,27</b>	<b>34,61</b>	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBAY 750	03229766	1	<b>58,17</b>	<b>21,94</b>	<b>36,23</b>	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 100MG	09296166	1	<b>11,42</b>	<b>11,42</b>	<b>0,00</b>	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 250	01674338	1	<b>13,01</b>	<b>13,01</b>	<b>0,00</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 250	01674344	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 500	01674367	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 500	01674373	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 750	01674427	1	<b>16,68</b>	<b>16,68</b>	<b>0,00</b>	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROBETA 750	01674433	1	<b>21,94</b>	<b>21,94</b>	<b>0,00</b>	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODOC 250MG	02933753	1	<b>13,61</b>	<b>13,01</b>	<b>0,60</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODOC 250MG	02933954	1	<b>16,54</b>	<b>14,89</b>	<b>1,65</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODOC 500MG	02933960	1	<b>16,54</b>	<b>14,89</b>	<b>1,65</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODOC 500MG	02933983	1	<b>21,34</b>	<b>18,47</b>	<b>2,87</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODURA 250MG	01589124	1	<b>11,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-1,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODURA 250MG	01589130	1	<b>13,85</b>	<b>14,89</b>	<b>-1,04</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODURA 500MG	01589147	1	<b>12,57</b>	<b>14,89</b>	<b>-2,32</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRODURA 500MG	01589153	1	<b>16,99</b>	<b>18,47</b>	<b>-1,48</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 100MG	01821710	1	<b>11,42</b>	<b>11,42</b>	<b>0,00</b>	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 250 MG FILM	01821727	1	<b>13,01</b>	<b>13,01</b>	<b>0,00</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 250 MG FILM	01821733	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 250MG FILMT	06560639	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	CFXC	1500	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 500 MG FILM	01822767	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOX - CT 500 MG FILM	01822773	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 100MG	02058564	1	<b>11,42</b>	<b>11,42</b>	<b>0,00</b>	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 250MG	06907698	1	<b>12,20</b>	<b>12,23</b>	<b>-0,03</b>	CFXC	1500	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 250MG	02162043	1	<b>12,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 250MG	02162072	1	<b>14,15</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,74</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 500MG	02162103	1	<b>14,18</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,71</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ABZ 500MG	02162132	1	<b>17,40</b>	<b>18,47</b>	<b>-1,07</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL 250MG	01626641	1	<b>12,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL 250MG	01626629	1	<b>14,15</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,74</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL 500MG	01626687	1	<b>14,74</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,15</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL 500MG	01626664	1	<b>18,12</b>	<b>18,47</b>	<b>-0,35</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CIPROFLOXACIN AL 750MG	03195725	1	<b>16,68</b>	<b>16,68</b>	<b>0,00</b>	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL 750MG	03195719	1	<b>21,94</b>	<b>21,94</b>	<b>0,00</b>	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AL URO 100MG	01626598	1	<b>11,42</b>	<b>11,42</b>	<b>0,00</b>	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 250MG	03565843	1	<b>12,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 250MG	05515298	1	<b>13,53</b>	<b>13,77</b>	<b>-0,24</b>	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 250MG	03566268	1	<b>14,15</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,74</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 250MG	05515306	1	<b>16,33</b>	<b>16,33</b>	<b>0,00</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 500MG	03566920	1	<b>14,71</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,18</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 500MG	05515312	1	<b>16,33</b>	<b>16,33</b>	<b>0,00</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 500MG	03567629	1	<b>17,40</b>	<b>18,47</b>	<b>-1,07</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 500MG	05515329	1	<b>21,27</b>	<b>21,27</b>	<b>0,00</b>	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 750MG	05509665	1	<b>16,68</b>	<b>16,68</b>	<b>0,00</b>	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN ARISTO 750MG	05509671	1	<b>21,94</b>	<b>21,94</b>	<b>0,00</b>	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AWD 250MG	02711461	1	<b>12,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AWD 250MG	02711478	1	<b>14,15</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,74</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT250MG	00341333	1	<b>12,57</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,44</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT250MG	06922746	1	<b>14,55</b>	<b>13,77</b>	<b>0,78</b>	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT250MG	00341362	1	<b>14,15</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,74</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT250MG	06922752	1	<b>18,52</b>	<b>16,33</b>	<b>2,19</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT500MG	00341385	1	<b>15,15</b>	<b>14,89</b>	<b>0,26</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT500MG	06922769	1	<b>18,52</b>	<b>16,33</b>	<b>2,19</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT500MG	00341497	1	<b>19,34</b>	<b>18,47</b>	<b>0,87</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN AXCOUNT500MG	06922775	1	<b>25,67</b>	<b>21,27</b>	<b>4,40</b>	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN BIOMO 250MG	05968315	1	<b>12,82</b>	<b>13,01</b>	<b>-0,19</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN BIOMO 250MG	05968321	1	<b>14,74</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,15</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN BIOMO 500MG	05968338	1	<b>14,74</b>	<b>14,89</b>	<b>-0,15</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN BIOMO 500MG	05968344	1	<b>18,12</b>	<b>18,47</b>	<b>-0,35</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 250	10097087	1	<b>13,61</b>	<b>13,01</b>	<b>0,60</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 250	10097093	1	<b>14,52</b>	<b>13,77</b>	<b>0,75</b>	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 250	10097101	1	<b>15,58</b>	<b>14,14</b>	<b>1,44</b>	CFXC	4000	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 250	10097118	1	<b>16,54</b>	<b>14,89</b>	<b>1,65</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 250	10097124	1	<b>18,40</b>	<b>16,33</b>	<b>2,07</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 500	10097130	1	<b>16,54</b>	<b>14,89</b>	<b>1,65</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 500	10097147	1	<b>18,52</b>	<b>16,33</b>	<b>2,19</b>	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 500	10097153	1	<b>19,48</b>	<b>17,04</b>	<b>2,44</b>	CFXC	8000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 500	10097176	1	<b>21,34</b>	<b>18,47</b>	<b>2,87</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 500	10097182	1	<b>25,50</b>	<b>21,27</b>	<b>4,23</b>	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 750	10097199	1	<b>19,02</b>	<b>16,68</b>	<b>2,34</b>	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CIPROFLOXACIN FAIR-MED 750	10097207	1	26,56	21,94	4,62	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEU250MG NET	05889136	1	12,57	13,01	-0,44	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEU250MG NET	05889142	1	14,15	14,89	-0,74	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEU500MG NET	05889159	1	14,18	14,89	-0,71	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEU500MG NET	05889165	1	17,40	18,47	-1,07	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN100MG	06562035	1	11,42	11,42	0,00	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN250MG	01631116	1	12,57	13,01	-0,44	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN250MG	10174505	1	14,52	13,77	0,75	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN250MG	01631151	1	14,15	14,89	-0,74	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN250MG	10174511	1	18,43	16,33	2,10	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN500MG	01631174	1	14,17	14,89	-0,72	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN500MG	10174528	1	18,47	16,33	2,14	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN500MG	01631180	1	17,40	18,47	-1,07	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN HEUMANN500MG	10174534	1	25,55	21,27	4,28	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN KSK 250MG	01754250	1	12,83	13,01	-0,18	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN KSK 250MG	01754267	1	14,88	14,89	-0,01	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 100MG	01690225	1	11,42	11,42	0,00	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 250MG	06575227	1	12,23	12,23	0,00	CFXC	1500	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 250MG	01690231	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 250MG	01690248	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 500MG	01690254	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 500MG	01690260	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN RATIO 750MG	01690277	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 250MG	02736142	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 250MG	03706746	1	13,77	13,77	0,00	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 250MG	02736171	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 250MG	03706752	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 500MG	02736231	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 500MG	03706769	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 500MG	05967008	1	17,04	17,04	0,00	CFXC	8000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 500MG	02736248	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 500MG	03706775	1	21,27	21,27	0,00	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 750MG	02736254	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN REAL 750MG	02736260	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN SANDOZ 250MG	00800611	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN SANDOZ 250MG	00800634	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN SANDOZ 500MG	00800686	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN SANDOZ 500MG	00800700	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CIPROFLOXACIN STADA 100MG	01592669	1	11,42	11,42	0,00	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 250MG	01592675	1	12,57	13,01	-0,44	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 250MG	01592787	1	14,15	14,89	-0,74	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 500MG	01592793	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 500MG	01592830	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 750MG	01592876	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACIN STADA 750MG	01592882	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACINO RATIO 500MG	01180808	1	12,77	14,89	-2,12	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROFLOXACINO RATIO 500MG	01180843	1	17,40	18,47	-1,07	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 100MG	01345764	1	11,42	11,42	0,00	CFXC	600	0,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 250MG	01345801	1	13,01	13,01	0,00	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 250MG	00241270	1	13,77	13,77	0,00	CFXC	3500	0,7	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 250MG	01345818	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 250MG	00294912	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 500MG	01345824	1	14,89	14,89	0,00	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 500MG	00294929	1	16,33	16,33	0,00	CFXC	7000	1,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 500MG	01345830	1	18,47	18,47	0,00	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 500MG	00294935	1	21,27	21,27	0,00	CFXC	14000	2,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 750MG	01345847	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPROHEXAL 750MG	01345853	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO-SAAR 250MG FILMTABL	03060528	1	13,61	13,01	0,60	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO-SAAR 250MG FILMTABL	03060669	1	16,54	14,89	1,65	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO-SAAR 500MG FILMTABL	03060735	1	16,54	14,89	1,65	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIPRO-SAAR 500MG FILMTABL	03060913	1	21,34	18,47	2,87	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
CIQORIN 100MG WEICHKAPELN	10056272	50	183,32	194,46	-11,14		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 100MG WEICHKAPELN	10056289	100	380,01	398,29	-18,28		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 10MG WEICHKAPELN	10056214	100	49,98	48,60	1,38		10	10	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 25MG WEICHKAPELN	10056220	50	52,60	56,04	-3,44		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 25MG WEICHKAPELN	10056237	100	100,07	106,11	-6,04		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 50MG WEICHKAPELN	10056243	50	95,65	101,92	-6,27		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CIQORIN 50MG WEICHKAPELN	10056266	100	192,30	202,93	-10,63		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
CITALICH 10MG FILMTABL	03052090	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALICH 10MG FILMTABL	02711840	50	14,77	14,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALICH 10MG FILMTABL	09174658	100	18,77	18,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALICH 20MG FILMTABL	02711900	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CITALICH 20MG FILMTABL	02711923	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALICH 20MG FILMTABL	02744549	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALICH 40MG FILMTABL	03494273	20	19,69	19,69	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALICH 40MG FILMTABL	02160179	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALICH 40MG FILMTABL	03087846	100	53,65	53,65	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	04445408	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	04445414	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOGAMMA 20MG FILMTABL	04445420	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 20MG	02189094	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 20MG	02189102	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 20MG	02189119	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 40MG	02189125	20	16,95	19,69	-2,74	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 40MG	02189131	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALON 40MG	02189272	100	50,04	53,65	-3,61	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM - CT 20MG	01441284	20	19,10	14,46	4,64	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM - CT 20MG	01441290	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM - CT 20MG	01441309	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM - CT 40MG FTA	01441338	100	53,65	53,65	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	03872835	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	03872841	50	14,15	14,77	-0,62	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 10MG	03872858	100	16,28	18,77	-2,49	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	00176101	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	00176207	50	17,29	19,87	-2,58	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 20MG	00176868	100	23,16	28,73	-5,57	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	00176874	20	17,20	17,20	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	00176992	50	26,76	26,81	-0,05	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 30MG	00177000	100	41,76	42,14	-0,38	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	00177046	20	14,92	19,69	-4,77	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	00177052	50	27,04	32,57	-5,53	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 1A PHARMA 40MG	00177069	100	32,42	53,65	-21,23	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 20MG HOLSTEN	02752129	28	15,21	15,91	-0,70	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM 20MG HOLSTEN	02752313	84	25,95	25,95	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 10MG	00446078	50	13,30	14,77	-1,47	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 10MG	00453368	100	14,52	18,77	-4,25	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 20MG	01419959	20	13,96	14,46	-0,50	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 20MG	01419965	50	16,77	19,87	-3,10	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 20MG	01419971	100	17,93	28,73	-10,80	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 40MG	01419988	20	15,36	19,69	-4,33	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 40MG	01419994	50	25,94	32,57	-6,63	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ABZ 40MG	01420023	100	27,32	53,65	-26,33	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ACTAVIS 10MG	09313309	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ACTAVIS 10MG	09313315	50	14,77	14,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ACTAVIS 10MG	09313321	100	18,77	18,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ACTAVIS 20MG	09313338	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM ACTAVIS 20MG	09313344	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ACTAVIS 20MG	09313350	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ACTAVIS 40MG	09313367	20	19,69	19,69	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ACTAVIS 40MG	09313373	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ACTAVIS 40MG	09313396	100	53,65	53,65	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	00419288	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	00418656	50	13,83	14,77	-0,94	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 10MG FILMTAB	00418596	100	15,37	18,77	-3,40	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	00420110	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	00420073	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 20MG FILMTAB	00419779	100	27,02	28,73	-1,71	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	04973716	20	17,20	17,20	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	04973722	50	26,76	26,81	-0,05	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 30MG FILMTAB	04973739	100	41,76	42,14	-0,38	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB	00421859	20	16,41	19,69	-3,28	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB	00421606	50	31,51	32,57	-1,06	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM AL 40MG FILMTAB	00420535	100	41,46	53,65	-12,19	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ARISTO 10MG	05027937	20	12,34	12,55	-0,21	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ARISTO 10MG	05027966	50	13,09	14,77	-1,68	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ARISTO 10MG	05028049	100	14,89	18,77	-3,88	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ARISTO 20MG	05028138	20	13,42	14,46	-1,04	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM ARISTO 20MG	05028150	50	15,21	19,87	-4,66	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CITALOPRAM ARISTO 20MG	05028167	100	17,97	28,73	-10,76	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 30MG	05028173	20	17,18	17,20	-0,02	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 30MG	05028196	50	26,76	26,81	-0,05	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 30MG	05028262	100	41,78	42,14	-0,36	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 40MG	05028285	20	14,90	19,69	-4,79	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 40MG	05028440	50	21,93	32,57	-10,64	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM ARISTO 40MG	05028612	100	27,37	53,65	-26,28	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 10MG	04082041	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 10MG	04082058	50	13,82	14,77	-0,95	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 10MG	04082118	100	16,65	18,77	-2,12	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 20MG	04082124	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 20MG	04082319	50	19,84	19,87	-0,03	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 20MG	04085016	100	25,68	28,73	-3,05	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 40MG	04085045	20	15,86	19,69	-3,83	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 40MG	04085068	50	31,09	32,57	-1,48	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BASICS 40MG	04085074	100	40,06	53,65	-13,59	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	01885213	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	01885236	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 20MG FILMT	01885242	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 30MG FILMT	02839936	50	26,81	26,81	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 30MG FILMT	02839942	100	42,14	42,14	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	01885259	20	17,01	19,69	-2,68	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	01885288	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BETA 40MG FILMT	01885319	100	51,91	53,65	-1,74	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOEQ PH 10MG	03695563	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOEQ PH 20MG	03705959	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOEQ PH 30MG	03708691	20	17,20	17,20	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOEQ PH 40MG	03708952	20	19,69	19,69	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 10MG	02854976	20	12,54	12,55	-0,01	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 10MG	02854982	50	13,65	14,77	-1,12	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 10MG	02854999	100	18,18	18,77	-0,59	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 20MG	02855007	20	14,18	14,46	-0,28	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 20MG	02855013	50	15,05	19,87	-4,82	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 20MG	02855036	100	17,23	28,73	-11,50	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 30MG	00680420	20	17,20	17,20	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 30MG	00680443	50	26,78	26,81	-0,03	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 30MG	00680466	100	41,76	42,14	-0,38	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 40MG	02855042	20	15,82	19,69	-3,87	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 40MG	02855059	50	21,75	32,57	-10,82	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BIOMO 40MG	02855065	100	26,58	53,65	-27,07	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BLUEFISH 10MG	09703306	20	12,27	12,55	-0,28	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BLUEFISH 10MG	06433450	50	12,89	14,77	-1,88	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BLUEFISH 10MG	06433467	100	14,16	18,77	-4,61	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	06433473	20	13,36	14,46	-1,10	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	06433496	50	14,96	19,87	-4,91	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BLUEFISH 20MG	06433504	100	17,22	28,73	-11,51	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	06433510	20	14,86	19,69	-4,83	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	06433527	50	21,68	32,57	-10,89	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM BLUEFISH 40MG	06433533	100	26,57	53,65	-27,08	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 10MG FILMT	05748789	20	12,88	12,55	0,33	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 10MG FILMT	04220253	50	14,59	14,77	-0,18	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 10MG FILMT	04220276	100	18,31	18,77	-0,46	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	05748795	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	05126875	30	15,78	16,26	-0,48	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	04220313	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 20MG FILMT	04220336	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	01240491	20	17,18	17,20	-0,02	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	01240516	50	26,81	26,81	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 30MG FILMT	01247694	100	42,14	42,14	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	05126898	30	20,29	24,01	-3,72	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	04220460	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM DURA 40MG FILMT	04220477	100	52,09	53,65	-1,56	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM HENNIG 10MG	06580547	20	12,47	12,55	-0,08	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM HENNIG 10MG	06580553	50	13,64	14,77	-1,13	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM HENNIG 10MG	06580576	100	15,35	18,77	-3,42	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM HENNIG 20MG	05386719	20	14,40	14,46	-0,06	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM HENNIG 20MG	05386725	50	19,83	19,87	-0,04	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HENNIG 20MG	05386731	100	25,67	28,73	-3,06	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HENNIG 40MG	05386748	20	16,34	19,69	-3,35	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HENNIG 40MG	05386754	50	31,39	32,57	-1,18	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HENNIG 40MG	05386760	100	40,04	53,65	-13,61	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 10MG NET	05890145	20	12,28	12,55	-0,27	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 10MG NET	05890151	50	12,90	14,77	-1,87	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 10MG NET	05890168	100	14,17	18,77	-4,60	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 20MG NET	05890180	20	13,42	14,46	-1,04	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 20MG NET	05890205	50	14,97	19,87	-4,90	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 20MG NET	05890211	100	17,23	28,73	-11,50	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 30MG NET	05890300	20	15,74	17,20	-1,46	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 30MG NET	05890317	50	23,06	26,81	-3,75	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 30MG NET	05890323	100	34,63	42,14	-7,51	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 40MG NET	05890240	20	14,90	19,69	-4,79	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 40MG NET	05890257	50	21,69	32,57	-10,88	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMA 40MG NET	05890263	100	26,58	53,65	-27,07	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMANN 20MG	00606553	50	17,55	19,87	-2,32	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMANN 20MG	00610980	100	21,80	28,73	-6,93	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMANN 40MG	00611057	50	27,04	32,57	-5,53	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEUMANN 40MG	00611146	100	34,69	53,65	-18,96	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 10MG	01390859	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM HEXAL 10MG	01390871	50	14,77	14,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 10MG	01390894	100	18,77	18,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 20MG	01390919	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 20MG	01390925	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 20MG	01390931	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	01567631	20	17,20	17,20	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	01567648	50	26,81	26,81	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 30MG FTA	01567654	100	42,14	42,14	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 40MG	01390948	20	19,69	19,69	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 40MG	01390954	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HEXAL 40MG	01390960	100	53,65	53,65	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 10MG	01507764	20	12,28	12,55	-0,27	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 10MG	01507770	50	12,90	14,77	-1,87	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 10MG	01507787	100	14,17	18,77	-4,60	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 20MG	01507793	20	13,38	14,46	-1,08	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 20MG	01507801	50	14,99	19,87	-4,88	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 20MG	01507818	100	17,20	28,73	-11,53	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 40MG	01507824	20	14,88	19,69	-4,81	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 40MG	01507830	50	21,69	32,57	-10,88	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM HORMOSAN 40MG	01507847	100	26,56	53,65	-27,09	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	02231005	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	02231011	50	14,76	14,77	-0,01	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG	02231028	100	18,75	18,77	-0,02	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	01409464	20	14,45	14,46	-0,01	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	01409470	50	19,86	19,87	-0,01	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG	01409487	100	28,70	28,73	-0,03	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	06607565	20	17,18	17,20	-0,02	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	06607571	50	26,80	26,81	-0,01	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG	06607588	100	42,13	42,14	-0,01	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	01409493	20	19,68	19,69	-0,01	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	01409501	50	32,56	32,57	-0,01	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM RATIOPHARM 40MG	01409518	100	53,62	53,65	-0,03	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 10MG	00800858	100	18,77	18,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 20MG	00800870	20	14,46	14,46	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 20MG	00800893	50	19,87	19,87	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 20MG	00800930	100	28,73	28,73	0,00	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 30MG	00582806	100	42,14	42,14	0,00	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 40MG	00800982	50	32,57	32,57	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM SANDOZ 40MG	00801007	100	53,65	53,65	0,00	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM STADA 10MG	02507424	20	12,54	12,55	-0,01	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM STADA 10MG	02507430	50	13,83	14,77	-0,94	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM STADA 10MG	02507447	100	15,37	18,77	-3,40	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM STADA 20MG	02250008	20	14,45	14,46	-0,01	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM STADA 20MG	02250014	50	19,86	19,87	-0,01	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CITALOPRAM STADA 20MG	02250020	100	27,02	28,73	-1,71	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 30MG FTA	01888619	20	17,18	17,20	-0,02	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 30MG FTA	01888625	50	26,80	26,81	-0,01	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 30MG FTA	01888631	100	42,13	42,14	-0,01	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 40MG	02250037	20	15,86	19,69	-3,83	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 40MG	02250043	50	31,51	32,57	-1,06	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM STADA 40MG	02250066	100	41,46	53,65	-12,19	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 10MG	00287332	20	12,52	12,55	-0,03	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 10MG	00287355	50	13,30	14,77	-1,47	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 20MG	00436921	20	13,96	14,46	-0,50	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 20MG	00494870	50	17,47	19,87	-2,40	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 40MG	00494893	20	15,36	19,69	-4,33	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 40MG	00517341	50	26,99	32,57	-5,58	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM TEVA 40MG	00517364	100	34,64	53,65	-19,01	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM VITABALANS 20MG	04704985	100	17,93	28,73	-10,80	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM VITABALANS 40MG	04705016	100	27,32	53,65	-26,33	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	01121208	20	12,55	12,55	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	01121237	50	14,77	14,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 10 MG	01121243	100	18,77	18,77	0,00	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	02136324	20	13,96	14,46	-0,50	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	02136330	50	17,50	19,87	-2,37	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1
CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	05394742	60	20,37	21,59	-1,22	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	05394759	90	21,38	26,99	-5,61	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 20 MG	02136347	100	21,74	28,73	-6,99	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	00681201	20	17,18	17,20	-0,02	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	00681218	50	26,76	26,81	-0,05	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 30 MG	00681224	100	41,78	42,14	-0,36	CTP	30	1,3	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	02571824	20	15,36	19,69	-4,33	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	02571913	50	26,99	32,57	-5,58	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	05394765	60	33,08	36,72	-3,64	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALOPRAM-NEURAX 40 MG	05394771	90	34,39	49,48	-15,09	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 10MG FILMTABL	02950585	20	12,52	12,55	-0,03	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 10MG FILMTABL	02950591	50	14,68	14,77	-0,09	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 10MG FILMTABL	02950616	100	18,75	18,77	-0,02	CTP	10	0,4	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 20MG FILMTABL	02950622	20	14,42	14,46	-0,04	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 20MG FILMTABL	02950639	50	19,84	19,87	-0,03	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 20MG FILMTABL	02950645	100	28,70	28,73	-0,03	CTP	20	0,8	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 40MG FILMTABL	02950668	50	31,08	32,57	-1,49	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CITALO-Q 40MG FILMTABL	02950674	100	53,60	53,65	-0,05	CTP	40	1,7	FTBL	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Gruppe 1	2
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	01112089	100	23,59	24,54	-0,95	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	10399664	100	24,13	24,54	-0,41	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	00888557	100	23,61	24,54	-0,93	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	10131192	100	23,61	24,54	-0,93	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	01010495	100	24,54	24,54	0,00	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	06132398	100	23,61	24,54	-0,93	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLARELUX 500UG/G SCHAUM	00826059	100	23,61	24,54	-0,93	CBO1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLARILIND 250MG	00651401	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 250MG	00651499	1	13,73	14,13	-0,40	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 250MG	09060009	1	14,46	14,88	-0,42	CLAR	3500	0,8	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 250MG	04531237	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 500MG	09060015	1	15,47	15,98	-0,51	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 500MG	04531243	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARILIND 500MG	04531289	1	19,53	19,53	0,00	CLAR	10000	2,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROBETA 250MG	01074762	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROBETA 250MG	03821192	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROBETA 250MG	03821246	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROBETA 500MG	03821252	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT 250MG	03129668	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT 250MG	00884677	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT 500MG	03129734	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT125MG/5	04251207	1	12,89	12,89	0,00	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT250MG/5	04251259	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN - CT250MG/5	04251265	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 250MG	03811294	1	13,71	13,73	-0,02	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 250MG	04255903	1	13,73	14,13	-0,40	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 250MG	03811302	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 500MG	08860908	1	15,47	15,98	-0,51	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 500MG	03811319	1	17,24	17,27	-0,03	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A PH 500MG	03811325	1	19,50	19,53	-0,03	CLAR	10000	2,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A125MG/5ML	04330929	1	12,86	12,89	-0,03	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A125MG/5ML	04332176	1	13,72	13,73	-0,01	CLAR	2500	0,5	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A250MG/5ML	04332377	1	14,10	14,13	-0,03	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN 1A250MG/5ML	04332466	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN ABZ 250MG	03075932	1	13,71	13,73	-0,02	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN ABZ 250MG	03075949	1	13,73	14,13	-0,40	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN ABZ 250MG	03075955	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN ABZ 500MG	03075990	1	17,24	17,27	-0,03	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN AL 250MG	03169811	1	13,71	13,73	-0,02	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN AL 250MG	03169780	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN AL 500MG	03169828	1	17,24	17,27	-0,03	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN AL PRO250MG	01025491	1	14,11	14,13	-0,02	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN AL PRO250MG	01025516	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN BAS 125/5ML	04116231	1	12,89	12,89	0,00	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARTHROMYCIN BAS 125/5ML	04116403	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLARITHROMYCIN BAS 250/5ML	04116550	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BAS 250/5ML	04116567	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS250MG	03648173	1	12,90	13,73	-0,83	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS250MG	03648204	1	13,16	14,13	-0,97	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS250MG	03648210	1	13,69	14,88	-1,19	CLAR	3500	0,8	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS250MG	03648428	1	14,38	15,98	-1,60	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS500MG	02703214	1	15,02	15,98	-0,96	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS500MG	03648434	1	15,34	17,27	-1,93	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN BASICS500MG	05486527	1	18,65	19,53	-0,88	CLAR	10000	2,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN DURA 250MG	03677163	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN DURA 250MG	03677186	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN DURA 250MG	03677192	1	14,88	14,88	0,00	CLAR	3500	0,8	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN DURA 250MG	03677223	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN DURA 500MG	03677269	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEX 125MG/5	03393738	1	12,89	12,89	0,00	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEX 125MG/5	03393744	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEX 250MG/5	03393684	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEX 250MG/5	03393721	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEXAL 250MG	03710682	1	13,73	13,73	0,00	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEXAL 250MG	03710699	1	14,13	14,13	0,00	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEXAL 250MG	03710707	1	15,98	15,98	0,00	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEXAL 500MG	03710713	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN HEXAL 500MG	03727033	1	19,53	19,53	0,00	CLAR	10000	2,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 125/5	03120532	1	12,88	12,89	-0,01	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 250/5	03120555	1	14,11	14,13	-0,02	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 250/5	03120561	1	15,97	15,98	-0,01	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 250MG	03157386	1	13,72	13,73	-0,01	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 250MG	03157392	1	14,11	14,13	-0,02	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 250MG	03157400	1	15,97	15,98	-0,01	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 500MG	03157417	1	17,26	17,27	-0,01	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN RATIO 500MG	07041918	1	19,52	19,53	-0,01	CLAR	10000	2,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN SAND 500MG	03074097	1	17,27	17,27	0,00	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN ST PRO250MG	04397951	1	14,11	14,13	-0,02	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN ST PRO250MG	04397968	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN STADA 250MG	03702501	1	13,71	13,73	-0,02	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN STADA 250MG	03702524	1	15,96	15,98	-0,02	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN STADA 500MG	03702530	1	17,24	17,27	-0,03	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
CLARITHROMYCIN TEVA 250MG	05983970	1	13,73	14,13	-0,40	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLARITHROMYCIN TEVA 250MG	00027677	1	14,13	14,88	-0,75	CLAR	3500	0,8	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
CLARITHROMYCIN TEVA 500MG	00287289	1	17,24	17,27	-0,03	CLAR	7000	1,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
CLAVERSAL 250MG	07342175	120	40,85	40,85	0,00		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL 250MG	07342181	400	107,74	107,74	0,00		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	03255278	10	18,68	18,68	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	03255284	30	33,20	33,20	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL 250MG ZAEPFCHEN	07342198	120	95,70	95,70	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL 4G/60G KLYSMEN	04973745	7	61,04	61,04	0,00		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
CLAVERSAL 4G/60G KLYSMEN	00980748	21	161,79	161,79	0,00		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	03555000	50	34,18	34,18	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	03555017	100	56,61	56,61	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL 500MG TABLETTEN	03555023	300	144,29	144,29	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	04765320	10	26,85	26,85	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	04765337	30	56,75	56,75	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL 500MG ZAEPFCHEN	04939872	120	185,41	185,41	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
CLAVERSAL MICROPELLETS1.5G	04380494	35	53,45	53,45	0,00		1500	1500	GRAM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL MICROPELLETS1.5G	04380519	100	129,31	129,31	0,00		1500	1500	GRAM	Mesalazin, Gruppe 1
CLAVERSAL REKTALSCHAUM 1G	06063993	14	63,07	63,07	0,00		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3
CLAVERSAL REKTALSCHAUM 1G	06064001	56	220,51	220,51	0,00		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3
CLEXANE 100MG	09221197	20	236,95	244,21	-7,26	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG	01626339	24	288,48	291,38	-2,90	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	03222698	10	122,75	126,75	-4,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	02752483	10	122,75	126,75	-4,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	03208445	10	125,40	126,75	-1,35	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06590557	10	125,40	126,75	-1,35	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	03048384	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	03198830	10	123,82	126,75	-2,93	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	01355538	10	122,75	126,75	-4,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06466857	12	146,87	150,18	-3,31	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	08754454	12	150,07	150,18	-0,11	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	07795729	12	145,72	150,18	-4,46	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06944860	12	145,26	150,18	-4,92	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	03730928	20	235,47	244,21	-8,74	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06590563	20	236,92	244,21	-7,29	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	07544625	20	235,44	244,21	-8,77	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	08754460	24	291,25	291,38	-0,13	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06944854	24	288,43	291,38	-2,95	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 100MG 1.0ML	06466863	24	290,26	291,38	-1,12	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 100MG 1.0ML FER	06939362	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER	07218707	12	145,73	150,18	-4,45	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER	06939379	20	236,95	244,21	-7,26	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER	07220911	24	291,26	291,38	-0,12	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER SP	09236566	10	126,75	126,75	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER SP	09236572	12	150,12	150,18	-0,06	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER SP	09236589	20	244,21	244,21	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FER SP	09236595	24	291,37	291,38	-0,01	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML FS	08860972	24	291,26	291,38	-0,12	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SF	07781845	12	145,26	150,18	-4,92	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SF	07781839	24	288,43	291,38	-2,95	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	06952339	10	122,75	126,75	-4,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	01229868	10	126,75	126,75	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	01229874	12	150,08	150,18	-0,10	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	09686186	12	145,73	150,18	-4,45	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	09722611	12	145,26	150,18	-4,92	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	06952345	20	235,44	244,21	-8,77	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	09713664	20	235,47	244,21	-8,74	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	01229880	20	244,21	244,21	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	01229905	24	291,37	291,38	-0,01	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML SI SYS	00716721	24	288,48	291,38	-2,90	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1.0ML THERAP	03730880	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1ML FER SICH	09228779	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1ML FER SICH	09228785	20	236,95	244,21	-7,26	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1ML M SICHER	06453576	12	145,73	150,18	-4,45	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1ML SF	07782974	12	149,77	150,18	-0,41	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG 1ML SF	07782980	24	291,26	291,38	-0,12	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG FERTIGSPRITZ	06053351	12	150,18	150,18	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG FERTIGSPRITZ	06053380	24	291,38	291,38	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG FS	06464812	12	145,26	150,18	-4,92	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG FS	01140016	20	235,47	244,21	-8,74	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG FS	06464829	24	288,43	291,38	-2,95	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 100MG1.0ML SICH SY	09391290	10	122,96	126,75	-3,79	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	07122284	10	35,82	36,16	-0,34	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00256780	10	35,11	36,16	-1,05	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	02066919	10	36,10	36,16	-0,06	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	04205176	10	35,11	36,16	-1,05	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	02453906	10	35,82	36,16	-0,34	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 20MG 0.2ML	08778265	10	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	07189816	10	<b>35,11</b>	<b>36,16</b>	<b>-1,05</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00264147	10	<b>35,96</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,20</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00361229	10	<b>35,39</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,77</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	09705587	10	<b>35,60</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,56</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	08420575	20	<b>60,33</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,84</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00256797	20	<b>60,33</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,84</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	08778271	20	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	02066948	20	<b>62,14</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,03</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00275694	20	<b>61,99</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,18</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	00264153	20	<b>61,74</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,43</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	02453912	20	<b>61,55</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,62</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	04205213	20	<b>60,33</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,84</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	05491184	20	<b>60,30</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,87</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML	06474526	50	<b>134,32</b>	<b>140,17</b>	<b>-5,85</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML FER	06100464	10	<b>35,82</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,34</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML FER	06100493	20	<b>61,11</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,06</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML FER	06100501	50	<b>136,03</b>	<b>140,17</b>	<b>-4,14</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	07701964	10	<b>35,96</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,20</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	07781472	10	<b>35,95</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,21</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	05013266	10	<b>36,16</b>	<b>36,16</b>	<b>0,00</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	07781503	20	<b>61,55</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,62</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	05013289	20	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SF	08445865	20	<b>61,99</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,18</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SI SYS	09476566	10	<b>35,96</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,20</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SI SYST	04616212	10	<b>35,82</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,34</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SI SYST	07767590	10	<b>35,82</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,34</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG 0.2ML SICH SY	09391083	10	<b>35,39</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,77</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG0.2ML FER SICH	09208535	10	<b>35,82</b>	<b>36,16</b>	<b>-0,34</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG0.2ML FER SICH	09208558	20	<b>61,11</b>	<b>62,17</b>	<b>-1,06</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 20MG0.2ML FER SICH	09208564	50	<b>135,30</b>	<b>140,17</b>	<b>-4,87</b>	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40 MG 0.4ML	08454309	10	<b>59,02</b>	<b>60,64</b>	<b>-1,62</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	02860184	2	<b>23,42</b>	<b>20,48</b>	<b>2,94</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00264182	10	<b>60,33</b>	<b>60,64</b>	<b>-0,31</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	04205236	10	<b>60,39</b>	<b>60,64</b>	<b>-0,25</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	09476508	10	<b>60,63</b>	<b>60,64</b>	<b>-0,01</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	08778288	10	<b>60,64</b>	<b>60,64</b>	<b>0,00</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	01450030	10	<b>59,02</b>	<b>60,64</b>	<b>-1,62</b>	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 40MG 0.4ML	09236431	10	60,63	60,64	-0,01	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	02066701	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00275702	10	60,62	60,64	-0,02	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00256900	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	07122309	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00361241	10	60,30	60,64	-0,34	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	08456461	10	59,02	60,64	-1,62	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	07189822	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	03446340	20	109,60	111,02	-1,42	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00256917	20	108,49	111,02	-2,53	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	09476477	20	111,00	111,02	-0,02	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	09236448	20	111,00	111,02	-0,02	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	01688429	20	108,64	111,02	-2,38	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	02066718	20	107,14	111,02	-3,88	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00264199	20	110,85	111,02	-0,17	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00275719	20	110,99	111,02	-0,03	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	04205242	20	110,69	111,02	-0,33	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	08778294	20	111,02	111,02	0,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	08448504	20	107,14	111,02	-3,88	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	07551619	20	107,74	111,02	-3,28	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	05020384	50	263,39	263,49	-0,10	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	00588128	50	255,64	263,49	-7,85	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	01549662	50	263,39	263,49	-0,10	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	09236454	50	263,48	263,49	-0,01	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML	07521015	50	263,42	263,49	-0,07	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML FER	06100518	10	59,42	60,64	-1,22	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML FER	06100553	20	108,02	111,02	-3,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML FER	06100576	50	263,39	263,49	-0,10	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	07723049	10	58,70	60,64	-1,94	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	07782856	10	59,42	60,64	-1,22	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	08445894	10	60,62	60,64	-0,02	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	06912110	10	59,02	60,64	-1,62	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	05013355	10	60,64	60,64	0,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	07723032	20	107,74	111,02	-3,28	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	06912127	20	108,64	111,02	-2,38	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	07782862	20	108,02	111,02	-3,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	05013361	20	111,02	111,02	0,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	08445902	20	110,99	111,02	-0,03	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	05013438	50	263,49	263,49	0,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	08445931	50	263,45	263,49	-0,04	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SF	07782879	50	263,38	263,49	-0,11	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SI SYS	09326855	10	60,34	60,64	-0,30	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SI SYST	01228478	10	60,63	60,64	-0,01	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SI SYST	07767621	10	59,65	60,64	-0,99	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SI SYST	01228484	20	111,00	111,02	-0,02	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SI SYST	01228490	50	263,48	263,49	-0,01	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SICH SY	09391143	10	60,30	60,64	-0,34	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG 0.4ML SICH SY	07492590	50	257,53	263,49	-5,96	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG DUO 0.4ML SF	05013473	2	27,42	20,48	6,94	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG/0.4ML SICH SY	00970750	10	59,02	60,64	-1,62	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG/0.4ML SICH SY	01329481	20	109,06	111,02	-1,96	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 40MG/0.4ML SICH SY	01329765	50	248,88	263,49	-14,61	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG	00428347	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG	08411062	12	90,99	93,64	-2,65	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG	09392125	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	03222669	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	01355403	10	79,73	79,73	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	03208391	10	79,73	79,73	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09236460	10	79,73	79,73	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	03198818	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	03048266	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06766737	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09236477	12	93,63	93,64	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06464775	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09197317	12	92,71	93,64	-0,93	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09197300	12	92,71	93,64	-0,93	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06933336	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	08754419	12	93,63	93,64	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06470681	12	92,71	93,64	-0,93	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	01244678	12	93,52	93,64	-0,12	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06766743	20	149,37	149,49	-0,12	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	01244684	20	149,43	149,49	-0,06	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09236483	20	149,49	149,49	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06464781	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	06933342	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	08754425	24	177,50	177,51	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 60MG 0.6ML	07530882	24	177,38	177,51	-0,13	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	09236508	24	177,50	177,51	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML	08412251	50	352,36	360,58	-8,22	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML FER	06142103	10	77,18	79,73	-2,55	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML FER	06905268	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML FER	06476376	20	147,99	149,49	-1,50	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML FER	06905274	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07782885	10	77,18	79,73	-2,55	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	09326878	10	79,46	79,73	-0,27	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07782891	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07781555	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07782916	20	147,99	149,49	-1,50	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07781532	24	162,91	177,51	-14,60	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SF	07782922	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYS	02435162	10	78,67	79,73	-1,06	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYS	02451764	20	144,61	149,49	-4,88	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	01228509	10	79,73	79,73	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	07767934	12	92,71	93,64	-0,93	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	06912133	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	01228515	12	93,63	93,64	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	01228521	20	149,49	149,49	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SI SYST	01229064	24	177,50	177,51	-0,01	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG 0.6ML SICH SY	09391203	10	78,93	79,73	-0,80	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG FERTIGSPRITZE	06053279	12	93,64	93,64	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG FERTIGSPRITZE	06053285	24	177,51	177,51	0,00	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG SF	08860848	12	93,52	93,64	-0,12	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 60MG SF	08860854	24	177,38	177,51	-0,13	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG	00430700	10	100,26	103,34	-3,08	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG	06464798	12	118,41	122,03	-3,62	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG	08411079	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG	06464806	24	232,36	234,69	-2,33	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	03222675	10	99,70	103,34	-3,64	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	09236514	10	103,34	103,34	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	03198824	10	100,27	103,34	-3,07	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	06590534	10	102,02	103,34	-1,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	03048349	10	99,70	103,34	-3,64	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	03208439	10	100,76	103,34	-2,58	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLEXANE 80MG 0.8ML	02752508	10	100,27	103,34	-3,07	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 80MG 0.8ML	08754431	12	121,30	122,03	-0,73	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06454877	12	121,92	122,03	-0,11	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	09197323	12	118,39	122,03	-3,64	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	09236520	12	122,02	122,03	-0,01	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06933359	12	118,32	122,03	-3,71	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	07530942	12	121,71	122,03	-0,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	09197346	12	118,39	122,03	-3,64	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06466834	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06590540	20	190,52	197,06	-6,54	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	09236537	20	197,06	197,06	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	07521021	20	195,80	197,06	-1,26	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	02478071	20	191,17	197,06	-5,89	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	08754448	24	234,51	234,69	-0,18	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06454883	24	234,56	234,69	-0,13	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	09236543	24	234,68	234,69	-0,01	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06466840	24	232,37	234,69	-2,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	06933365	24	232,36	234,69	-2,33	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML	08412340	50	466,13	480,66	-14,53	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML FER	06476382	10	103,27	103,34	-0,07	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML FER	06905297	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML FER	06476399	20	191,15	197,06	-5,91	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML FER	06905305	24	232,37	234,69	-2,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML M SICHE	06453547	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07782939	10	103,27	103,34	-0,07	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	09326884	10	100,76	103,34	-2,58	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07781822	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07782945	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07782951	20	191,15	197,06	-5,91	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07781816	24	232,36	234,69	-2,33	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	07782968	24	232,37	234,69	-2,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SF	08860877	24	234,56	234,69	-0,13	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SI SYST	04616287	10	100,26	103,34	-3,08	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SI SYST	01229816	10	103,34	103,34	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SI SYST	01229822	12	122,02	122,03	-0,01	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SI SYST	01229845	20	197,06	197,06	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SI SYST	01229851	24	234,68	234,69	-0,01	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG 0.8ML SICH SY	09391255	10	102,02	103,34	-1,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLEXANE 80MG FERTIGSPRITZE	06053316	12	122,03	122,03	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLEXANE 80MG FERTIGSPRITZE	06053345	24	234,69	234,69	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
CLINDAHEXAL 150	06963076	12	13,83	13,97	-0,14		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAHEXAL 150	06963082	30	19,64	20,11	-0,47		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAHEXAL 300	06963030	12	14,99	15,30	-0,31		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAHEXAL 300	06963047	30	23,06	24,04	-0,98		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAHEXAL 300	06963053	60	38,04	40,32	-2,28		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAHEXAL 450MG FILMTABL	02482500	12	15,85	16,31	-0,46		450	450	FTBL	Clindamycin
CLINDAHEXAL 450MG FILMTABL	02482517	30	25,66	27,11	-1,45		450	450	FTBL	Clindamycin
CLINDAHEXAL 600MG FILMTABL	02482523	12	16,55	17,15	-0,60		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAHEXAL 600MG FILMTABL	07715110	14	18,47	18,48	-0,01		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAHEXAL 600MG FILMTABL	07715127	28	27,76	28,18	-0,42		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN - CT 300MG KAP	00598925	12	15,28	15,30	-0,02		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN - CT 300MG KAP	00598948	30	24,00	24,04	-0,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 150 HEUMANN	00977255	12	13,95	13,97	-0,02		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 150 HEUMANN	00977551	30	20,10	20,11	-0,01		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 150 HEUMANN	00977574	60	30,52	31,71	-1,19		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 1A PHARMA450MG	01744932	12	15,85	16,31	-0,46		450	450	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN 1A PHARMA450MG	01744949	30	25,66	27,11	-1,45		450	450	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN 1A PHARMA600MG	01624524	12	16,55	17,15	-0,60		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN 1A PHARMA600MG	05489112	16	19,83	19,83	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN 1A PHARMA600MG	01624530	30	27,75	29,60	-1,85		600	600	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN 300 1A PHARMA	03417829	12	14,96	15,30	-0,34		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 300 1A PHARMA	03417858	30	23,00	24,04	-1,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 300 HEUMANN	00977700	12	14,96	15,30	-0,34		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 300 HEUMANN	00977723	30	23,00	24,04	-1,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN 300 HEUMANN	00977746	60	35,70	40,32	-4,62		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ABZ 300MG HART	01884082	12	14,96	15,30	-0,34		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ABZ 300MG HART	01894695	30	23,00	24,04	-1,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN AL 150	00887374	12	13,83	13,97	-0,14		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN AL 150	00887380	30	19,64	20,11	-0,47		150	150	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN AL 300	00887397	12	14,96	15,30	-0,34		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN AL 300	00887405	30	23,00	24,04	-1,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN AL 300	07558159	60	32,89	40,32	-7,43		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ARISTO 300MG	10273785	12	14,96	15,30	-0,34		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ARISTO 300MG	10301323	18	18,03	18,03	0,00		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ARISTO 300MG	10273791	30	23,00	24,04	-1,04		300	300	KAPS	Clindamycin
CLINDAMYCIN ARISTO 450MG	00141462	12	15,85	16,31	-0,46		450	450	FTBL	Clindamycin
CLINDAMYCIN ARISTO 450MG	00141485	30	25,66	27,11	-1,45		450	450	FTBL	Clindamycin

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLINDAMYCIN ARISTO 600MG	00141516	12	16,55	17,15	-0,60		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN ARISTO 600MG	10273816	16	19,83	19,83	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN ARISTO 600MG	10273822	18	21,11	21,11	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN ARISTO 600MG	00141522	30	27,75	29,60	-1,85		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN ARISTO 600MG	10273839	36	33,96	33,96	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN DURA 300MG	03023303	12	13,85	15,30	-1,45		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN DURA 300MG	03023326	30	21,97	24,04	-2,07		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 150MG	10524069	12	14,45	13,97	0,48		150	150	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 150MG	10524075	30	21,48	20,11	1,37		150	150	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 150MG	10817860	60	33,45	31,71	1,74		150	150	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 300MG	10524081	12	15,93	15,30	0,63		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 300MG	10524098	30	25,98	24,04	1,94		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN GENEVIDA 300MG	10761705	60	39,40	40,32	-0,92		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RAT 150MG HART	01833676	12	13,96	13,97	-0,01		150	150	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RAT 150MG HART	01833682	30	20,10	20,11	-0,01		150	150	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RAT 300MG HART	01833699	12	15,29	15,30	-0,01		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RAT 300MG HART	01833707	30	24,01	24,04	-0,03		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RATIO 600MG	01409530	12	17,14	17,15	-0,01		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RATIO 600MG	09739741	14	18,47	18,48	-0,01		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RATIO 600MG	09739758	28	27,75	28,18	-0,43		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN RATIO 600MG	01409524	30	29,58	29,60	-0,02		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 300MG	00767227	12	15,30	15,30	0,00		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 300MG	00767233	30	24,04	24,04	0,00		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 300MG	00767256	60	40,32	40,32	0,00		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 600MG	01045453	12	17,15	17,15	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 600MG	06135876	14	18,18	18,48	-0,30		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 600MG	05460002	16	19,83	19,83	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDAMYCIN SANDOZ 600MG	01045476	30	29,60	29,60	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 150MG FILMTABL	07201090	12	13,97	13,97	0,00		150	150	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 150MG FILMTABL	07201109	30	20,11	20,11	0,00		150	150	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 300MG FILMTABL	10398239	15	16,62	16,62	0,00		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 300MG FILMTABL	10398268	25	21,44	21,44	0,00		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 600MG FILMTABL	10398274	15	21,66	19,16	2,50		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDA-SAAR 600MG FILMTABL	10398280	25	29,07	26,07	3,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 150MG FILMTABL	06794604	12	13,78	13,97	-0,19		150	150	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 150MG FILMTABL	06794610	30	20,11	20,11	0,00		150	150	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 300MG FILMTABL	06794627	12	14,86	15,30	-0,44		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 300MG FILMTABL	10394827	18	18,03	18,03	0,00		300	300	FTBL	Clindamycin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CLINDASOL 300MG FILMTABL	06794633	30	21,98	24,04	-2,06		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 300MG FILMTABL	10394833	36	27,23	27,23	0,00		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 300MG FILMTABL	07625453	60	37,39	40,32	-2,93		300	300	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	00005291	12	17,15	17,15	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	06764833	14	18,48	18,48	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	06794656	16	19,83	19,83	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	10394856	18	21,11	21,11	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	00010518	30	29,60	29,60	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	06794662	32	31,04	31,04	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASOL 600MG FILMTABL	10394862	36	33,96	33,96	0,00		600	600	FTBL	Clindamycin	1
CLINDASTAD 300	07201345	12	14,99	15,30	-0,31		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDASTAD 300	07201351	30	23,06	24,04	-0,98		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLINDASTAD 300	07201368	60	35,72	40,32	-4,60		300	300	KAPS	Clindamycin	1
CLIVARIN 1.750	06108543	10	51,50	60,64	-9,14	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARIN 1.750	04685199	10	60,64	60,64	0,00	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARIN 1.750	06108566	20	94,85	111,02	-16,17	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARIN 5726 IE A XA/ML	04119672	2	29,88	29,88	0,00	RVPA	3436	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARIN 5726 IE A XA/ML	04120416	10	59,99	108,04	-48,05	RVPA	3436	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARIN 5726 IE A XA/ML	04119689	20	108,49	206,51	-98,02	RVPA	3436	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	09884466	2	19,92	20,48	-0,56	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	07349941	5	30,07	35,40	-5,33	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	09884472	5	30,07	35,40	-5,33	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	03359345	10	51,52	60,64	-9,12	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	01922322	10	51,66	60,64	-8,98	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	02848935	10	51,53	60,64	-9,11	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	01922339	20	96,14	111,02	-14,88	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	02848929	20	94,84	111,02	-16,18	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARINA 1.750	10744440	20	96,01	111,02	-15,01	RVPA	1750	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARODI 17178 A XA/ML	04119637	5	106,62	148,11	-41,49	RVPA	10307	5,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLIVARODI 17178 A XA/ML	04119643	10	204,33	287,22	-82,89	RVPA	10307	5,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
CLOBEGALEN	02662283	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0	LOTI	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662076	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662308	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662314	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662277	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0	LOTI	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662099	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662260	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0	LOTI	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN	02662107	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLOBEGALEN	02662320	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN SALBE	08753213	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN SALBE	08753236	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBEGALEN SALBE	08753242	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CREME	04882161	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CREME	04882853	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CREME	04883404	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CRINALE	04883427	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CRINALE	04884272	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS CRINALE	04884326	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS FETTSALBE	04882072	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS FETTSALBE	04882149	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS FETTSALBE	04882155	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS SALBE	04881836	15	13,96	14,09	-0,13	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS SALBE	04881871	30	16,09	16,30	-0,21	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLOBETASOL ACIS SALBE	04881888	50	18,33	18,94	-0,61	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
CLODERM CREME 1%	00976557	20	3,02	3,49	-0,47		10	10 CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLODERM CREME 1%	00976563	50	6,06	7,38	-1,32		10	10 CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLODERM LIQUID 1%	00976600	30	5,44	6,38	-0,94		10	10 LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLODERM LIQUID 1% PUMPSPR	00976617	30	5,44	6,38	-0,94		10	10 SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLODRON 400 1A PHARMA	01807087	50	101,35	140,18	-38,83		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 400 1A PHARMA	02563747	60	119,68	166,39	-46,71		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 400 1A PHARMA	01807093	100	193,34	271,71	-78,37		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 400 1A PHARMA	02563730	120	230,41	324,60	-94,19		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 400 HEXAL FILMTABL	02479231	60	119,76	166,39	-46,63		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 400 HEXAL FILMTABL	02479248	120	230,49	324,60	-94,11		400	400 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 800 1A PHARMA	02563776	60	244,09	344,17	-100,08		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 800 1A PHARMA	02563753	120	481,46	683,32	-201,86		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 800 HEXAL FILMTABL	02479254	60	244,21	344,17	-99,96		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON 800 HEXAL FILMTABL	02479260	120	481,63	683,32	-201,69		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON BETA 800MG	05144382	10	48,96	65,24	-16,28		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON BETA 800MG	02705041	60	244,21	344,17	-99,96		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLODRON BETA 800MG	02705058	120	481,63	683,32	-201,69		800	800 FTBL	Clodronsäure	1
CLOMHEXAL 50	07289110	10	20,68	21,81	-1,13		50	50 TABL	Clomifen	1
CLOMIFEN FERRING	02097334	10	21,81	21,81	0,00		50	50 TABL	Clomifen	1
CLOMIFEN RATIOPH 50MG TAB	03884844	10	20,68	21,81	-1,13		50	50 TABL	Clomifen	1
CLOMIPRAMIN - CT 75MG RET	04019775	20	17,33	21,03	-3,70	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN - CT 75MG RET	04019812	50	28,10	37,53	-9,43	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLOMIPRAMIN - CT 75MG RET	04019841	100	62,00	66,15	-4,15	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN RATIO 75MG	03240325	20	17,34	21,03	-3,69	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN RATIO 75MG	03240331	50	28,11	37,53	-9,42	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN RATIO 75MG	03240348	100	42,71	66,15	-23,44	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN SANDOZ 75MG	01261197	20	17,34	21,03	-3,69	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN SANDOZ 75MG	01261205	50	28,24	37,53	-9,29	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN SANDOZ 75MG	01261352	100	46,85	66,15	-19,30	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	06867208	20	11,44	11,44	0,00	CLPR	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	06867214	50	12,16	12,16	0,00	CLPR	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	06867220	100	13,41	13,41	0,00	CLPR	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	06867266	20	11,95	11,95	0,00	CLPR	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	06867272	50	13,52	13,52	0,00	CLPR	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	06867289	100	16,34	16,34	0,00	CLPR	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 75 RET	03120006	20	17,34	21,03	-3,69	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 75 RET	03120012	50	28,11	37,53	-9,42	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLOMIPRAMIN-NEURAX 75 RET	03120029	100	42,32	66,15	-23,83	CLPR	75	75 TABR	Antidepressiva, Gruppe 2	3
CLONID OPHTAL 1/16%	06319027	10	13,80	13,80	0,00		0,625	0,625 AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/16%	06319033	30	19,81	19,81	0,00		0,625	0,625 AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/8 SINE	07591895	15	15,76	15,37	0,39		1,25	1,25 EDAT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/8 SINE	07591903	30	20,53	20,04	0,49		1,25	1,25 EDAT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/8 SINE	07591926	60	30,02	29,32	0,70		1,25	1,25 EDAT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/8%	06319056	10	13,79	13,86	-0,07		1,25	1,25 AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONID OPHTAL 1/8%	06319062	30	19,91	20,04	-0,13		1,25	1,25 AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
CLONIDIN RATIOPH 150 TAB	09722717	20	12,64	13,74	-1,10		0,15	0,15 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 150 TAB	09722723	50	14,66	17,30	-2,64		0,15	0,15 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 150 TAB	09722746	100	17,98	22,91	-4,93		0,15	0,15 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 300 TAB	09722752	20	14,11	14,48	-0,37		0,3	0,3 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 300UG	09722769	50	18,30	19,15	-0,85		0,3	0,3 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 300UG	09722775	100	19,99	26,29	-6,30		0,3	0,3 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 75 TAB	09722686	20	12,29	13,15	-0,86		0,075	0,075 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 75 TAB	09722692	50	13,89	15,97	-2,08		0,075	0,075 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPH 75 TAB	09722700	100	16,48	20,37	-3,89		0,075	0,075 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPHARM 300	03660783	50	18,30	19,15	-0,85		0,3	0,3 KAPS	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RATIOPHARM 300	03660808	100	19,99	26,29	-6,30		0,3	0,3 KAPS	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONIDIN RETARD RATIO 250	03723816	20	13,02	14,11	-1,09		0,25	0,25 KAPR	Clonidin, Gruppe 2	1
CLONIDIN RETARD RATIO 250	03727903	50	17,64	18,65	-1,01		0,25	0,25 KAPR	Clonidin, Gruppe 2	1
CLONIDIN RETARD RATIO 250	03735570	100	20,53	25,94	-5,41		0,25	0,25 KAPR	Clonidin, Gruppe 2	1
CLONISTADA 0.15MG	03078592	20	12,64	13,74	-1,10		0,15	0,15 TABL	Clonidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CLONISTADA 0.15MG	03078600	50	14,64	17,30	-2,66		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONISTADA 0.15MG	03078617	100	17,96	22,91	-4,95		0,15	0,15	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONISTADA 0.25MG RETARD	02753821	50	15,87	18,65	-2,78		0,25	0,25	KAPR	Clonidin, Gruppe 2	1
CLONISTADA 0.25MG RETARD	02753838	100	20,53	25,94	-5,41		0,25	0,25	KAPR	Clonidin, Gruppe 2	1
CLONISTADA 0.3MG	03078646	50	15,78	19,15	-3,37		0,3	0,3	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONISTADA 0.3MG	03078652	100	19,99	26,29	-6,30		0,3	0,3	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
CLONT 250MG FILMTABLETTEN	03162536	10	14,36	14,36	0,00		250	250	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
CLONT 250MG FILMTABLETTEN	01048316	20	15,92	15,92	0,00		250	250	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
CLONT 400MG	02394799	20	17,05	17,05	0,00		400	400	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
CLONT 400MG FILMTABLETTEN	02912567	10	15,18	15,18	0,00		400	400	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
CLOPIXOL 25MG	02752543	100	35,13	34,18	0,95	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CLOPIXOL 25MG	06585384	100	34,14	34,18	-0,04	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CLOPIXOL 25MG	03569634	100	34,16	34,18	-0,02	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CLOPIXOL 25MG FILMTABL	02522056	100	34,15	34,18	-0,03	ZCTP	25	173,974	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CLOPIXOL 2MG	09321792	100	14,29	14,32	-0,03	ZCTP	2	13,918	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
CLOPIXOL DEPOT	01177930	5	74,77	87,98	-13,21	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
CLOPIXOL DEPOT 200MG	06729469	5	74,77	87,98	-13,21	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
CLOPIXOL DEPOT 200MG	02752566	5	74,77	87,98	-13,21	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
CLOPIXOL DEPOT 200MG	09102802	5	74,71	87,98	-13,27	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
CLOPIXOL DEPOT 200MG AMP	01125028	5	74,68	87,98	-13,30	ZCTP	200	24,09	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
CLOSIN N 25MG	00541813	20	12,44	12,46	-0,02		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
CLOSIN N 25MG	00541865	50	13,55	14,17	-0,62		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
CLOSIN N 25MG	00541888	100	16,47	16,92	-0,45		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
CLOTRI OPT	04549792	20	2,93	3,49	-0,56		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRI OPT	04549763	30	5,05	6,38	-1,33		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLOTRIGALEN	07424884	25	3,26	4,19	-0,93		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIGALEN	07424890	50	4,95	7,38	-2,43		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIGALEN	07424909	100	9,97	13,01	-3,04		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIGALEN PUMPSPRAY	07478650	40	5,45	7,93	-2,48		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLOTRIMAZOL - CT 100MG VAG	04244762	1	14,33	14,71	-0,38		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CLOTRIMAZOL - CT 10MG APPL	04244779	1	13,98	14,35	-0,37		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CLOTRIMAZOL - CT CREME	03327693	20	4,38	3,49	0,89		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL - CT CREME	03327701	50	8,65	7,38	1,27		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL - CT PUMPSPRAY	03574440	40	6,28	7,93	-1,65		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLOTRIMAZOL 1% CRE 1A PHAR	02408998	20	2,74	3,49	-0,75		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL 1% CRE 1A PHAR	02409006	50	4,41	7,38	-2,97		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL 3 HEUMANN VAGI	07313392	1	6,28	6,28	0,00		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CLOTRIMAZOL 6 HEUMANN VAGI	07313417	1	14,33	14,35	-0,02		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLOTRIMAZOL ABZ 1% PUMPSPR	02145180	40	5,32	7,93	-2,61		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLOTRIMAZOL AL 1%	04941490	20	2,74	3,49	-0,75		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL AL 1%	04941509	50	4,41	7,38	-2,97		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL AL 100	03630842	1	14,02	14,71	-0,69		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CLOTRIMAZOL AL 2%	03630807	1	4,39	6,28	-1,89		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CLOTRIMAZOL AL 200	03630859	1	3,89	7,03	-3,14		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CLOTRIMAZOL AL SPRAY 1%	03753705	30	4,39	6,38	-1,99		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CLOTRIMAZOL ARISTO 1%	09246139	1	14,33	14,35	-0,02		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
CLOTRIMAZOL ARISTO 2%	09246145	1	4,69	6,28	-1,59		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
CLOTRIMAZOL HEUMANN CREME	07334388	20	3,32	3,49	-0,17		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL HEUMANN CREME	07334394	50	7,18	7,38	-0,20		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL SANDOZ 1000MG	00798765	25	3,86	4,19	-0,33		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOTRIMAZOL SANDOZ 1000MG	00798788	50	6,88	7,38	-0,50		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 100 MG TABL	04648318	20	22,26	22,55	-0,29		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 100 MG TABL	04648471	50	37,94	37,94	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 100 MG TABL	04648548	100	62,06	62,06	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 200 MG TABL	04648620	20	32,93	33,14	-0,21		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 200 MG TABL	04648637	50	62,61	62,61	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 200 MG TABL	04648643	100	108,83	108,83	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 25 MG TABL	04648123	20	14,13	14,15	-0,02		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 25 MG TABL	04648146	50	18,33	18,33	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 25 MG TABL	04648152	100	24,91	24,91	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 50 MG TABL	04648258	20	17,01	17,03	-0,02		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 50 MG TABL	04648293	50	25,06	25,06	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN - CT 50 MG TABL	04648301	100	37,64	37,64	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 100 1A PHARMA	01664096	20	20,27	22,55	-2,28		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 100 1A PHARMA	01664104	50	30,13	37,94	-7,81		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 100 1A PHARMA	01664110	100	48,16	62,06	-13,90		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 200 1A PHARMA	00682749	20	32,93	33,14	-0,21		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 200 1A PHARMA	00682755	50	62,61	62,61	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 200 1A PHARMA	00682761	100	96,79	108,83	-12,04		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 25 1A PHARMA	02013165	20	13,44	14,15	-0,71		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 25 1A PHARMA	02013171	50	16,95	18,33	-1,38		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 25 1A PHARMA	02013188	100	21,34	24,91	-3,57		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 50 1A PHARMA	01663955	20	16,83	17,03	-0,20		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 50 1A PHARMA	01663978	50	21,16	25,06	-3,90		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN 50 1A PHARMA	01664073	100	37,64	37,64	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 100MG TABL	05563096	20	19,05	22,55	-3,50		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CLOZAPIN ABZ 100MG TABL	05563104	50	30,13	37,94	-7,81		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 100MG TABL	05563110	100	48,16	62,06	-13,90		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 200MG TABL	05563127	100	80,30	108,83	-28,53		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 25MG TABL	05563044	50	16,29	18,33	-2,04		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 25MG TABL	05563050	100	21,34	24,91	-3,57		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 50MG TABL	05563067	50	21,13	25,06	-3,93		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN ABZ 50MG TABL	05563073	100	30,73	37,64	-6,91		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 100MG	02828312	20	21,50	22,55	-1,05		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 100MG	02828878	50	32,28	37,94	-5,66		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 100MG	02828890	100	52,65	62,06	-9,41		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 200MG	00472259	20	32,95	33,14	-0,19		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 200MG	00472265	50	62,61	62,61	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 200MG	00472271	100	108,83	108,83	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 25MG	02820724	20	14,15	14,15	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 25MG	02820730	50	17,05	18,33	-1,28		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 25MG	02825733	100	23,13	24,91	-1,78		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 50MG	02827548	50	25,06	25,06	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BETA 50MG	02827643	100	37,64	37,64	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 100MG TABL	07042970	20	19,05	22,55	-3,50		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 100MG TABL	07042987	50	30,13	37,94	-7,81		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 100MG TABL	07042993	100	48,08	62,06	-13,98		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 200MG TABL	07043001	20	26,36	33,14	-6,78		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 200MG TABL	07043018	50	47,30	62,61	-15,31		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 200MG TABL	07043024	100	80,16	108,83	-28,67		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 25MG TABL	07042800	20	13,22	14,15	-0,93		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 25MG TABL	07042846	50	16,29	18,33	-2,04		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 25MG TABL	07042935	100	21,34	24,91	-3,57		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 50MG TABL	07042941	20	15,15	17,03	-1,88		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 50MG TABL	07042958	50	21,13	25,06	-3,93		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN BIOMO 50MG TABL	07042964	100	30,69	37,64	-6,95		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN DURA 100MG TABL	04451107	100	62,05	62,06	-0,01		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 100MG	01403705	20	20,36	22,55	-2,19		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 100MG	01403711	50	33,36	37,94	-4,58		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 100MG	01403728	100	62,06	62,06	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 200MG	04973248	20	32,95	33,14	-0,19		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 200MG	04973254	50	62,61	62,61	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 200MG	04973260	100	108,83	108,83	0,00		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 25MG	01403645	20	14,14	14,15	-0,01		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLOZAPIN HEXAL 25MG	01403639	50	<b>18,33</b>	<b>18,33</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 25MG	01403651	100	<b>24,91</b>	<b>24,91</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 50MG	01403668	20	<b>17,03</b>	<b>17,03</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 50MG	01403674	50	<b>25,06</b>	<b>25,06</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN HEXAL 50MG	01403680	100	<b>37,64</b>	<b>37,64</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 100MG	04991654	50	<b>37,94</b>	<b>37,94</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 100MG	04991743	100	<b>62,06</b>	<b>62,06</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 200MG	04991803	100	<b>108,83</b>	<b>108,83</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 25MG	04991418	50	<b>18,33</b>	<b>18,33</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 25MG	04991424	100	<b>24,91</b>	<b>24,91</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 50MG	04991447	50	<b>25,06</b>	<b>25,06</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN RATIOPHARM 50MG	04991631	100	<b>37,64</b>	<b>37,64</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN SANDOZ 100MG TABL	06961290	100	<b>62,06</b>	<b>62,06</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN SANDOZ 200MG TABL	06961338	100	<b>108,83</b>	<b>108,83</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN SANDOZ 25MG TABL	06961226	100	<b>24,91</b>	<b>24,91</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN SANDOZ 50MG TABL	06961255	100	<b>37,64</b>	<b>37,64</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 100MG TAB	05861540	20	<b>22,26</b>	<b>22,55</b>	<b>-0,29</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 100MG TAB	00254769	50	<b>30,18</b>	<b>37,94</b>	<b>-7,76</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 100MG TAB	00254858	100	<b>49,54</b>	<b>62,06</b>	<b>-12,52</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 200MG TAB	05861557	20	<b>32,95</b>	<b>33,14</b>	<b>-0,19</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 200MG TAB	00255421	50	<b>47,37</b>	<b>62,61</b>	<b>-15,24</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 200MG TAB	00258336	100	<b>105,59</b>	<b>108,83</b>	<b>-3,24</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 25MG TAB	00250381	20	<b>13,22</b>	<b>14,15</b>	<b>-0,93</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 25MG TAB	00252799	50	<b>16,29</b>	<b>18,33</b>	<b>-2,04</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 25MG TAB	00253008	100	<b>21,38</b>	<b>24,91</b>	<b>-3,53</b>		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 50MG TAB	05861534	20	<b>17,03</b>	<b>17,03</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 50MG TAB	00253037	50	<b>21,16</b>	<b>25,06</b>	<b>-3,90</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN TAD 50MG TAB	00254396	100	<b>38,32</b>	<b>37,64</b>	<b>0,68</b>		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	00557145	20	<b>21,92</b>	<b>22,55</b>	<b>-0,63</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	06911412	48	<b>32,32</b>	<b>36,95</b>	<b>-4,63</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	00557151	50	<b>33,09</b>	<b>37,94</b>	<b>-4,85</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	05394788	60	<b>38,90</b>	<b>42,86</b>	<b>-3,96</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	05394794	90	<b>47,87</b>	<b>57,33</b>	<b>-9,46</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	06911429	96	<b>57,00</b>	<b>60,19</b>	<b>-3,19</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 100 MG	00557168	100	<b>59,71</b>	<b>62,06</b>	<b>-2,35</b>		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	00557174	20	<b>32,95</b>	<b>33,14</b>	<b>-0,19</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	06911435	48	<b>56,03</b>	<b>60,70</b>	<b>-4,67</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	00557180	50	<b>62,61</b>	<b>62,61</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	05394802	60	71,98	72,07	-0,09		200	200 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	05394819	90	99,76	99,76	0,00		200	200 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	06911441	96	96,79	105,21	-8,42		200	200 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 200 MG	00557197	100	108,83	108,83	0,00		200	200 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 25 MG	00557079	20	13,98	14,15	-0,17		25	25 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 25 MG	00557085	50	17,66	18,33	-0,67		25	25 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 25 MG	00557091	100	24,51	24,91	-0,40		25	25 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 50 MG	00557116	20	16,83	17,03	-0,20		50	50 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 50 MG	00557122	50	25,06	25,06	0,00		50	50 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CLOZAPIN-NEURAX 50 MG	00557139	100	37,64	37,64	0,00		50	50 TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
CO DIOVAN FORTE 160MG/25MG	09493116	98	94,85	48,80	46,05	VSH	2,4	2,4 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	05555412	28	28,70	18,89	9,81	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	05555429	56	46,73	26,63	20,10	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	05555435	98	84,10	38,19	45,91	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	03679162	98	38,16	38,19	-0,03	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	06148229	98	83,59	38,19	45,40	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150/12.5MG	06910944	98	77,99	38,19	39,80	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	06141747	28	33,27	18,89	14,38	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	06141753	56	55,26	26,63	28,63	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5 TAB	06141776	98	87,82	38,19	49,63	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00666383	28	18,86	18,89	-0,03	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	02766580	28	33,77	18,89	14,88	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00165557	28	33,44	18,89	14,55	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00102539	28	18,86	18,89	-0,03	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00102545	56	26,61	26,63	-0,02	ISH	1,44	1,44 TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00162688	56	54,44	26,63	27,81	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
COAPROVEL 150MG/12.5MG	02766605	56	54,99	26,63	28,36	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	01170052	56	46,73	26,63	20,10	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00997246	56	26,61	26,63	-0,02	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	01170069	98	71,86	38,19	33,67	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	00162694	98	83,70	38,19	45,51	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	07293436	98	78,98	38,19	40,79	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	02766628	98	84,55	38,19	46,36	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	10199178	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	05390307	98	80,52	38,19	42,33	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	05505532	98	78,98	38,19	40,79	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	10357275	98	78,99	38,19	40,80	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	02835275	98	73,01	38,19	34,82	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	03292670	98	78,93	38,19	40,74	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG	01048492	98	39,42	38,19	1,23	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06115945	28	33,27	18,89	14,38	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06121012	28	28,45	18,89	9,56	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06121029	56	52,96	26,63	26,33	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06115951	56	54,43	26,63	27,80	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06115968	98	83,69	38,19	45,50	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG FTA	06121035	98	78,21	38,19	40,02	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	06424652	28	28,32	18,89	9,43	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	06424669	56	52,96	26,63	26,33	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	06424675	98	78,21	38,19	40,02	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 150MG/12.5MG TAB	03031343	98	78,98	38,19	40,79	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300 MG/12.5 MG	09221837	28	20,79	20,83	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300 MG/12.5 MG	09221843	56	30,44	30,48	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300 MG/12.5 MG	09221866	98	44,79	44,82	-0,03	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300/12.5MG	01052453	28	37,63	20,83	16,80	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300/12.5MG	05010658	56	61,98	30,48	31,50	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300/12.5MG	06910973	98	91,52	44,82	46,70	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300/12.5MG	10382273	98	96,29	44,82	51,47	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06724472	28	37,40	20,83	16,57	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09778669	28	37,59	20,83	16,76	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06945641	28	20,79	20,83	-0,04	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	02766692	28	37,77	20,83	16,94	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09750033	56	64,40	30,48	33,92	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06945664	56	30,44	30,48	-0,04	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	02766700	56	62,00	30,48	31,52	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	01170017	56	61,98	30,48	31,50	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06724489	56	60,46	30,48	29,98	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09750062	98	96,27	44,82	51,45	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09778681	98	91,80	44,82	46,98	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06724495	98	92,53	44,82	47,71	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	10199184	98	93,74	44,82	48,92	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09188985	98	91,83	44,82	47,01	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	02766781	98	96,32	44,82	51,50	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	01170023	98	96,29	44,82	51,47	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	07584702	98	93,74	44,82	48,92	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	06945670	98	44,74	44,82	-0,08	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	09155419	98	93,74	44,82	48,92	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG	10275933	98	93,71	44,82	48,89	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	06115974	28	37,39	20,83	16,56	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	06115980	56	61,98	30,48	31,50	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG FTA	06115997	98	96,27	44,82	51,45	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	06141782	28	37,94	20,83	17,11	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	06141799	56	64,43	30,48	33,95	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	06141807	98	103,70	44,82	58,88	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/12.5MG TAB	07564728	98	91,83	44,82	47,01	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02475262	28	42,25	23,31	18,94	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	05994494	28	23,29	23,31	-0,02	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02911361	28	42,70	23,31	19,39	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02475285	56	70,23	35,43	34,80	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02912490	56	70,94	35,43	35,51	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	10232993	98	105,47	53,43	52,04	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	06079391	98	53,24	53,43	-0,19	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	01743401	98	109,58	53,43	56,15	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
COAPROVEL 300MG/25MG	09155448	98	107,18	53,43	53,75	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	09941980	98	104,98	53,43	51,55	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02475291	98	110,12	53,43	56,69	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	06100895	98	101,70	53,43	48,27	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	02912509	98	111,23	53,43	57,80	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG	06944392	98	101,38	53,43	47,95	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	06121041	28	41,72	23,31	18,41	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	06116005	28	41,91	23,31	18,60	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	00097181	56	35,39	35,43	-0,04	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	06121058	56	69,54	35,43	34,11	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	06116028	98	111,21	53,43	57,78	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	00101540	98	53,40	53,43	-0,03	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	06121064	98	101,73	53,43	48,30	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COAPROVEL 300MG/25MG FTA	01802405	98	111,18	53,43	57,75	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CODEINSAFT - CT 5MG/5ML	07229042	100	12,76	12,97	-0,21	CDPT	1,17	0,01	LSG	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINTROPFEN - CT 1MG	07229059	15	13,16	13,34	-0,18	CDPT	21,17	0,21	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINTROPFEN - CT 1MG	07229065	30	14,55	14,63	-0,08	CDPT	21,17	0,21	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINTROPFEN HEXAL	09123135	15	13,44	13,44	0,00	CDPT	23	0,23	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINTROPFEN HEXAL	09123158	30	14,77	14,77	0,00	CDPT	23	0,23	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOS COMPR 30MG	03135203	10	13,09	13,11	-0,02	CDPT	30	0,3	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOS COMPR 30MG	03135226	20	14,27	14,29	-0,02	CDPT	30	0,3	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOS FORT COMPR50	03135249	10	13,65	13,67	-0,02	CDPT	50	0,5	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOS FORT COMPR50	03135255	20	15,09	15,18	-0,09	CDPT	50	0,5	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOSPHORICUM	04006206	10	13,11	13,11	0,00	CDPT	30	0,3	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODEINUM PHOSPHORICUM	04394243	20	14,29	14,29	0,00	CDPT	30	0,3	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODICAPS KINDERSAFT NEO	03236246	100	14,23	14,23	0,00	CDPT	2,56	0,03	LSG	Antitussiva, Gruppe 1A
CODICAPS MONO	03936860	10	13,36	13,36	0,00	CDPT	38,41	0,38	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1A
CODICAPS MONO	03936877	20	14,66	14,66	0,00	CDPT	38,41	0,38	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1A

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
CODICOMPREN 50MG RETARD	03187128	10	13,65	13,67	-0,02	CDPT	50	0,5	TABR	Antitussiva, Gruppe 1A	3
CODICOMPREN 50MG RETARD	03187134	20	15,09	15,18	-0,09	CDPT	50	0,5	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A	3
CODIOVAN 160/12.5MG FTA	07514245	98	82,18	40,91	41,27	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/12.5MG	02428854	28	36,31	19,68	16,63	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/12.5MG	02428883	98	96,84	40,91	55,93	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/12.5MG	05030690	98	60,62	40,91	19,71	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/12.5MG FTA	07514222	28	35,81	19,68	16,13	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/12.5MG FTA	10525979	98	82,10	40,91	41,19	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/25MG	07514311	28	40,78	21,97	18,81	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 160MG/25MG FTA	07514334	98	94,96	48,80	46,16	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 320MG/12.5MG	04460448	28	43,45	22,57	20,88	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 320MG/12.5MG	04460477	98	120,99	50,90	70,09	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 320MG/12.5MG FTA	07514274	98	105,97	50,90	55,07	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 80MG/12.5MG	08654675	28	32,00	18,02	13,98	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 80MG/12.5MG	08654698	98	82,19	35,15	47,04	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 80MG/12.5MG	05030709	98	67,63	35,15	32,48	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 80MG/12.5MG FTA	07514280	28	31,50	18,02	13,48	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN 80MG/12.5MG FTA	07514305	98	77,11	35,15	41,96	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	02428914	28	41,66	21,97	19,69	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	02428966	98	115,00	48,80	66,20	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	10525985	98	94,69	48,80	45,89	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN FORTE 160MG/25MG	05030684	98	88,61	48,80	39,81	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CODIOVAN FORTE 320MG/25MG	04460514	28	47,91	24,59	23,32	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CODIOVAN FORTE 320MG/25MG	04460566	98	136,20	57,80	78,40	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CODIOVAN FORTE 320MG/25MG	10283571	98	136,18	57,80	78,38	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CODIPERTUSSIN	04757556	20	14,89	15,18	-0,29	CDPT	50	0,5	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
CODIPERTUSSIN MITE	04757562	20	13,86	14,29	-0,43	CDPT	30	0,3	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
COLESTYR - CT PULVER	04653294	1	37,06	40,06	-3,00	COYR	200	200	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLESTYR - CT PULVER	04653302	1	60,84	66,41	-5,57	COYR	400	400	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLESTYRAMIN HEXAL 4G	03157860	1	37,15	40,06	-2,91	COYR	200	200	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLESTYRAMIN HEXAL 4G	03157877	1	60,87	66,41	-5,54	COYR	400	400	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLESTYRAMIN RATIOPHARM	03740269	1	31,34	40,06	-8,72	COYR	200	200	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLESTYRAMIN RATIOPHARM	03752060	1	49,79	66,41	-16,62	COYR	400	400	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
COLIMUNE S 100	02701623	50	38,98	32,77	6,21		100	100	BTL	Cromoglicinsäure, Gruppe 5
COLIMUNE S 200	02701646	50	69,50	63,69	5,81		200	200	BTL	Cromoglicinsäure, Gruppe 5
COLIQUIFILM	02542202	3,5	6,97	4,39	2,58	FIL	0	0	AUGS	Filmbildner, Gruppe 2
COLO PLEON	04947682	120	39,16	39,16	0,00		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1
COLO PLEON	04947699	400	98,52	98,52	0,00		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1
CONCERTA 18MG RETARDTABL	02842045	30	46,97	26,82	20,15		15,6	15,6	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
CONCERTA 27MG RETARDTABL	06876153	30	44,97	35,37	9,60		23,3	23,3	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
CONCERTA 36MG RETARDTABL	02842051	30	53,82	44,22	9,60		31,1	31,1	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
CONCERTA 54MG RETARDTABL	02842068	30	72,00	62,40	9,60		46,7	46,7	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
CONCOR 10 FILMTABLETTEN	02091722	30	18,90	13,02	5,88	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 10 FILMTABLETTEN	02091739	50	21,24	13,91	7,33	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 10 FILMTABLETTEN	02091751	100	29,46	15,80	13,66	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 10 PLUS	02091797	30	20,86	16,92	3,94		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR 10 PLUS	02091834	50	27,27	20,74	6,53		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR 10 PLUS	02091840	100	42,47	29,82	12,65		33,5	33,5	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR 5 FILMTABLETTEN	02091544	30	16,58	12,16	4,42	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 5 FILMTABLETTEN	02091567	50	17,47	12,67	4,80	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 5 FILMTABLETTEN	02091573	100	22,75	13,77	8,98	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR 5 PLUS	02091627	30	16,68	14,63	2,05		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR 5 PLUS FILMTABLETTE	02091656	50	20,47	16,97	3,50		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR 5 PLUS FILMTABLETTE	02091662	100	29,58	22,65	6,93		16,7	16,7	FTBL	Bisoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
CONCOR COR 1.25MG	00629933	20	13,33	11,28	2,05	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR COR 1.25MG	00738616	100	16,01	11,90	4,11	BSPL	1,06	0,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR COR 10MG	00630155	100	29,46	15,80	13,66	BSPL	8,49	1,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR COR 2.5MG	00629979	30	14,71	11,75	2,96	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
CONCOR COR 2.5MG	00629985	100	18,40	12,80	5,60	BSPL	2,12	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CONCOR COR 3.75MG	00630008	100	20,94	13,30	7,64	BSPL	3,18	0,7	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CONCOR COR 5MG	00630020	30	16,58	12,16	4,42	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CONCOR COR 5MG	00630037	100	22,75	13,77	8,98	BSPL	4,24	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CONCOR COR 7.5MG	00630089	100	26,66	14,85	11,81	BSPL	6,36	1,4	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
CONTIPHYLIN	04474373	20	12,39	12,42	-0,03		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
CONTIPHYLIN	04474396	50	14,26	14,33	-0,07		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
CONTIPHYLIN	04474404	100	17,30	17,37	-0,07		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
CONTRACID	09235940	50	17,09	29,45	-12,36		603	603	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
CONTRANEURAL PARACETAM/COD	00233916	20	12,80	12,80	0,00	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
CONVULEX 300	01883697	100	20,25	23,84	-3,59		300	300	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 300	01897601	100	20,25	23,84	-3,59		300	300	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 300	01897618	200	30,94	36,41	-5,47		300	300	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 300	01883705	200	30,94	36,41	-5,47		300	300	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 500	04217564	50	19,54	20,48	-0,94		500	500	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 500	04219899	100	29,00	29,98	-0,98		500	500	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 500	00689154	200	47,61	48,60	-0,99		500	500	KAPM	Valproinsäure	1
CONVULEX 500	04220632	200	47,61	48,60	-0,99		500	500	KAPM	Valproinsäure	1
CORANGIN 100MG RETARDTABL	05969326	100	28,96	38,64	-9,68		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
CORDAREX	02468687	20	27,54	22,25	5,29		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDAREX	02468693	50	53,26	39,94	13,32		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDAREX	02468701	100	98,62	69,85	28,77		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	02235693	20	16,97	22,25	-5,28		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	01408068	20	19,16	22,25	-3,09		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	02235701	50	34,20	39,94	-5,74		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	01408074	50	39,09	39,94	-0,85		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	02215644	100	48,90	69,85	-20,95		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	02156723	100	58,39	69,85	-11,46		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	02235718	100	58,39	69,85	-11,46		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE	01408051	100	59,60	69,85	-10,25		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE TABLETTEN	05960963	100	58,83	69,85	-11,02		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDARONE TABLETTEN	10758695	100	59,52	69,85	-10,33		200	200	TABL	Amiodaron	1
CORDES BETA	03898160	15	13,39	13,39	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03675514	15	13,39	13,39	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03675520	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03898177	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03675537	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03898183	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CORDES BETA	03675543	100	<b>24,98</b>	<b>24,98</b>	<b>0,00</b>	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BETA	03898208	100	<b>24,98</b>	<b>24,98</b>	<b>0,00</b>	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
CORDES BPO 10%	03332725	30	<b>6,50</b>	<b>6,50</b>	<b>0,00</b>		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES BPO 10%	03439943	100	<b>14,22</b>	<b>13,19</b>	<b>1,03</b>		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES BPO 3%	03332702	30	<b>5,31</b>	<b>5,31</b>	<b>0,00</b>		30	30	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES BPO 3%	03675566	100	<b>12,13</b>	<b>10,76</b>	<b>1,37</b>		30	30	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES BPO 5%	03332719	30	<b>5,78</b>	<b>5,78</b>	<b>0,00</b>		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES BPO 5%	03439937	100	<b>13,19</b>	<b>11,73</b>	<b>1,46</b>		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
CORDES ESTRIOL M APPLIK	03743629	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>		25	25	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
CORDES ESTRIOL M APPLIK	03743635	1	<b>16,07</b>	<b>16,07</b>	<b>0,00</b>		50	50	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
CORDES VAS	06627332	25	<b>15,43</b>	<b>15,43</b>	<b>0,00</b>		0,5	0,5	CREM	Tretinoin	1
CORDES VAS	02137594	50	<b>18,40</b>	<b>18,40</b>	<b>0,00</b>		0,5	0,5	CREM	Tretinoin	1
CORDINATE 160MG FILMTABL	04316326	98	<b>86,95</b>	<b>27,94</b>	<b>59,01</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORDINATE 320MG FILMTABLET	04018847	98	<b>107,46</b>	<b>33,46</b>	<b>74,00</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORDINATE 40MG FILMTABL	00997401	28	<b>24,48</b>	<b>14,04</b>	<b>10,44</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORDINATE 80MG FILMTABL	04316177	98	<b>73,61</b>	<b>24,76</b>	<b>48,85</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORDINATE PLUS 160/12,5MG	04316622	98	<b>96,84</b>	<b>40,91</b>	<b>55,93</b>	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORDINATE PLUS 320/12,5MG	04559810	98	<b>120,99</b>	<b>50,90</b>	<b>70,09</b>	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORDINATE PLUS 80MG/12,5MG	04316409	98	<b>82,19</b>	<b>35,15</b>	<b>47,04</b>	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORDINATE PLUS FORTE160/25	04316823	98	<b>115,00</b>	<b>48,80</b>	<b>66,20</b>	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORDINATE PLUS FORTE320/25	04563964	98	<b>136,20</b>	<b>57,80</b>	<b>78,40</b>	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORIFEO	01316797	28	<b>17,78</b>	<b>12,02</b>	<b>5,76</b>	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORIFEO	01316805	50	<b>17,09</b>	<b>12,65</b>	<b>4,44</b>	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORIFEO	01316828	100	<b>23,03</b>	<b>13,98</b>	<b>9,05</b>	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORIFEO 20MG	04116981	28	<b>21,99</b>	<b>12,32</b>	<b>9,67</b>	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORIFEO 20MG	04116998	50	<b>21,99</b>	<b>13,16</b>	<b>8,83</b>	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORIFEO 20MG	04117006	100	<b>26,00</b>	<b>14,92</b>	<b>11,08</b>	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
CORINFAR 10	02402180	30	<b>13,44</b>	<b>13,44</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
CORINFAR 10	02402205	100	<b>17,83</b>	<b>17,83</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
CORINFAR UNO 40	02030100	20	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
CORINFAR UNO 40	02030117	50	<b>20,36</b>	<b>20,36</b>	<b>0,00</b>		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
CORINFAR UNO 40	02030123	100	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
CORMAGNESIN 200	04652395	10	<b>17,24</b>	<b>17,24</b>	<b>0,00</b>		201,9	201,9	AMP	Magnesium, Gruppe 2	1
CORMAGNESIN 400	04652403	10	<b>22,98</b>	<b>24,29</b>	<b>-1,31</b>		403,8	403,8	AMP	Magnesium, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CORNEREDEL AUGENGEL	01224635	10	7,89	6,07	1,82		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL AUGENGEL	01224641	30	15,49	14,71	0,78		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL EDO	04953576	18	15,97	9,77	6,20		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL EDO	04955227	36	30,98	17,05	13,93		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL EDO	04955345	72	49,99	29,79	20,20		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL FLUID AUGENTROP	06343617	10	7,89	6,07	1,82		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL FLUID AUGENTROP	06343623	30	15,49	14,71	0,78		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL FLUID EDO	03422196	6	8,19	4,03	4,16		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL FLUID EDO	03422279	18	15,97	9,77	6,20		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORNEREDEL FLUID EDO	03422285	36	30,98	17,05	13,93		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
CORSOTALOL	04747196	100	22,62	30,70	-8,08		160	160	TABL	Sotalol	1
CORTIDEXASON 0.5MG TABL	06728760	20	12,91	13,11	-0,20		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 0.5MG TABL	06728783	50	15,07	15,52	-0,45		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 0.5MG TABL	06728808	100	18,31	19,12	-0,81		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 1.5MG TABL	06728814	20	15,22	15,65	-0,43		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 1.5MG TABL	06728820	50	19,65	20,98	-1,33		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 1.5MG TABL	06728837	100	27,14	28,73	-1,59		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
CORTIDEXASON 4MG TABL	06728843	20	24,28	24,28	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 4MG TABL	06728866	50	44,95	44,95	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 4MG TABL	06728872	100	79,21	79,21	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 8MG TABL	07625654	10	21,73	21,73	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 8MG TABL	06728889	20	32,70	32,96	-0,26		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 8MG TABL	06728895	50	66,78	66,78	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORTIDEXASON 8MG TABL	06728903	100	123,07	123,07	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
CORVATON 2MG	08705266	30	14,53	14,53	0,00		2	2	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON 2MG	08705272	50	16,61	16,61	0,00		2	2	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON 2MG	08705289	100	21,40	21,40	0,00		2	2	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON FORTE 4MG	08705349	30	15,46	15,46	0,00		4	4	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON FORTE 4MG	08705355	50	18,02	18,02	0,00		4	4	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON FORTE 4MG	08705361	100	24,04	24,04	0,00		4	4	TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
CORVATON RETARD 8MG	08705390	30	12,63	12,63	0,00		8	8	TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
CORVATON RETARD 8MG	08705409	50	13,74	13,74	0,00		8	8	TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
CORVATON RETARD 8MG	08705415	100	16,68	16,68	0,00		8	8	TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
CORVO 10MG	00737692	30	12,58	12,58	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 10MG	00737700	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 10MG	01411047	98	15,80	15,04	0,76	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 10MG	00737717	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 2.5MG	07317125	100	12,96	12,96	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CORVO 20MG	00737723	30	13,14	13,14	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 20MG	00737746	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 20MG	00737752	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 5MG	00737657	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 5MG	00737663	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO 5MG	00737686	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
CORVO HCT 10/25MG	00744077	30	14,34	14,29	0,05	EH	1,96	1,96 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORVO HCT 10/25MG	00744083	50	17,04	16,99	0,05	EH	1,96	1,96 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
CORVO HCT 10/25MG	00744108	100	24,50	24,51	-0,01	EH	1,96	1,96 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	03934507	28	29,98	19,68	10,30	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	03934513	56	48,96	28,21	20,75	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	07626487	98	60,56	40,91	19,65	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	05128437	98	82,21	40,91	41,30	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	01309550	98	61,50	40,91	20,59	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	09537517	98	69,02	40,91	28,11	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG	03934654	98	60,56	40,91	19,65	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 160MG/12.5MG FTA	09523283	98	82,18	40,91	41,27	VSH	1,67	1,67 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 320 MG/12.5MG FTA	06560349	98	105,97	50,90	55,07	VSH	2,61	2,61 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 320MG/12.5MG	06812839	98	99,84	50,90	48,94	VSH	2,61	2,61 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 320MG/12.5MG	07516994	98	99,84	50,90	48,94	VSH	2,61	2,61 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 80MG/12.5MG	05918085	28	28,93	18,02	10,91	VSH	1,2	1,2 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 80MG/12.5MG	05918091	56	46,49	24,91	21,58	VSH	1,2	1,2 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 80MG/12.5MG	05918116	98	69,01	35,15	33,86	VSH	1,2	1,2 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
COTAREG 80MG/12.5MG	09537546	98	82,16	35,15	47,01	VSH	1,2	1,2 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
COTAREG 80MG/12.5MG	00492380	98	69,86	35,15	34,71	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG 80MG/12.5MG	06846324	98	34,95	35,15	-0,20	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG 80MG/12.5MG FTA	09523254	98	77,11	35,15	41,96	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG FORTE 160MG/25MG	05918062	56	58,52	32,75	25,77	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG FORTE 160MG/25MG	05918079	98	94,74	48,80	45,94	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG FORTE 160MG/25MG	05958989	98	94,84	48,80	46,04	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG FORTE 320MG/25MG	07517025	98	109,15	57,80	51,35	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAREG FORTE 320MG/25MG	08866897	98	121,19	57,80	63,39	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COTAZYM 20000	04275461	100	43,01	43,01	0,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTAZYM 20000	04905086	200	77,67	77,67	0,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTAZYM 30000	04850959	100	58,99	58,99	0,00		30000	30000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTAZYM 30000	04850965	200	106,55	106,55	0,00		30000	30000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTAZYM 40000	00436453	100	73,84	73,84	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTAZYM 40000	00436476	200	133,35	133,35	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
COTRIM - CT 800MG/160MG	04190859	10	11,86	12,03	-0,17		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM - CT 800MG/160MG	04190865	20	12,47	13,04	-0,57		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM 960 1A PHARMA	01541560	10	11,73	12,03	-0,30		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM 960 1A PHARMA	01541577	20	12,20	13,04	-0,84		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM 960 1A PHARMA	03045285	50	16,17	16,21	-0,04		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM DIOLAN	03202997	100	13,04	13,04	0,00		48	48	SUSP	Co-Trimoxazol, Gruppe 2
COTRIM E RATIO 480MG/5ML	03756738	100	13,72	14,90	-1,18		96	96	SUSP	Co-Trimoxazol, Gruppe 2
COTRIM FORTE RATIO 960MG	03758559	10	11,88	12,03	-0,15		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM FORTE RATIO 960MG	03788224	20	12,48	13,04	-0,56		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM K RATIO 240MG/5ML	03788230	100	13,04	13,04	0,00		48	48	SUSP	Co-Trimoxazol, Gruppe 2
COTRIM RATIOPH 480MG TAB	03788247	10	11,65	11,73	-0,08		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM RATIOPH 480MG TAB	03788253	20	12,27	12,47	-0,20		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIM RATIOPH 480MG TAB	03788276	50	14,26	14,67	-0,41		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIMHEXAL FORTE	06868136	10	11,88	12,03	-0,15		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIMHEXAL FORTE	06868142	20	12,48	13,04	-0,56		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIMOZAZOL AL	04930606	20	12,19	12,47	-0,28		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIMOZAZOL AL	04930598	50	13,92	14,67	-0,75		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COTRIMOZAZOL AL FORTE	03454090	10	11,66	12,03	-0,37		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
COTRIMOXAZOL AL FORTE	03454109	20	12,30	13,04	-0,74		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1
COUMADIN 5MG	08516364	50	17,06	14,63	2,43	WARF	5	1	TABL	Antikoagulantien, orale
COUMADIN 5MG	10066230	100	22,23	18,03	4,20	WARF	5	1	TABL	Antikoagulantien, orale
COUMADIN 5MG	00245546	100	22,90	18,03	4,87	WARF	5	1	TABL	Antikoagulantien, orale
COUMADIN 5MG	09897078	100	22,23	18,03	4,20	WARF	5	1	TABL	Antikoagulantien, orale
COVERSUM ARGININ 10MG FTA	10032627	30	30,70	13,39	17,31	PEPL	6,79	2,1	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COVERSUM ARGININ 10MG FTA	10032633	100	71,67	17,34	54,33	PEPL	6,79	2,1	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COVERSUM ARGININ 2.5MG FTA	10032573	30	27,68	12,19	15,49	PEPL	1,7	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COVERSUM ARGININ 2.5MG FTA	10032596	100	61,56	14,08	47,48	PEPL	1,7	0,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COVERSUM ARGININ 5MG FTA	10032604	30	29,13	12,66	16,47	PEPL	3,39	1	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COVERSUM ARGININ 5MG FTA	10032610	100	66,56	15,37	51,19	PEPL	3,39	1	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
COZAAR 100MG	00365799	28	17,31	17,55	-0,24	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
COZAAR 100MG	00086119	98	33,97	34,00	-0,03	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
COZAAR 100MG	09757880	98	94,28	34,00	60,28	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
COZAAR 50MG	06784439	98	76,43	28,80	47,63	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
COZAAR COMP 100MG/12.5MG	06445660	98	82,59	46,42	36,17	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR COMP 50MG/12.5MG	06445542	98	75,48	38,56	36,92	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR PLUS 100/12.5MG	06937185	98	82,60	46,42	36,18	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR PLUS 50/12.5MG	00716709	98	75,53	38,56	36,97	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR PLUS 50MG/12.5MG	07686609	98	82,26	38,56	43,70	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR PLUS FORTE 100/12.5	00572802	98	82,59	46,42	36,17	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
COZAAR PROTECT 50MG	00634070	98	76,45	28,80	47,65	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
CRATON FILMTABLETTEN	00244162	100	22,97	19,71	3,26		30	7,35	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
CREON 10000 KAPSELN	09628177	50	13,85	13,88	-0,03		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CREON 10000 KAPSELN	09628183	100	24,76	25,06	-0,30		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CREON 10000 KAPSELN	09628214	200	44,82	45,26	-0,44		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CREON 25000 KAPSELN	09628220	50	28,17	28,35	-0,18		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CREON 25000 KAPSELN	09628237	100	51,17	51,18	-0,01		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CREON 25000 KAPSELN	09628243	200	91,43	92,44	-1,01		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06808766	30	13,11	13,14	-0,03	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06143692	30	42,00	13,14	28,86	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06442259	30	42,08	13,14	28,94	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	05486533	30	42,00	13,14	28,86	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CRESTOR 10MG	06428957	30	41,96	13,14	28,82	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	07662626	30	45,36	13,14	32,22	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	00185324	30	57,56	13,14	44,42	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	07745223	30	40,06	13,14	26,92	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	07758639	100	110,00	19,03	90,97	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06143686	100	116,43	19,03	97,40	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06836768	100	114,47	19,03	95,44	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	07745246	100	110,40	19,03	91,37	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	05900702	100	116,30	19,03	97,27	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	00185399	100	162,48	19,03	143,45	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06442265	100	123,84	19,03	104,81	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	05486556	100	116,24	19,03	97,21	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	05484451	100	111,98	19,03	92,95	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06808772	100	19,00	19,03	-0,03	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	07662632	100	116,42	19,03	97,39	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 10MG	06429081	100	112,76	19,03	93,73	RVSN	10	0,8	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	07662649	30	55,73	15,28	40,45	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	05486510	30	55,76	15,28	40,48	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	00185442	30	70,71	15,28	55,43	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	05907609	30	53,78	15,28	38,50	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	06429112	30	53,78	15,28	38,50	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	06808789	30	53,78	15,28	38,50	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	05486504	100	153,39	26,93	126,46	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	00185560	100	197,89	26,93	170,96	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	10087344	100	153,12	26,93	126,19	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	07662655	100	153,37	26,93	126,44	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	06442288	100	153,28	26,93	126,35	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	06808795	100	153,09	26,93	126,16	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	06429129	100	153,09	26,93	126,16	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG	05484468	100	153,14	26,93	126,21	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 20MG FILMTABLETTEN	05907621	100	153,15	26,93	126,22	RVSN	20	1,6	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	06832055	30	33,93	12,08	21,85	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	00316223	30	48,84	12,08	36,76	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	06149602	30	33,95	12,08	21,87	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	06901282	30	12,05	12,08	-0,03	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	07745200	30	33,18	12,08	21,10	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	06574601	100	96,45	15,03	81,42	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
CRESTOR 5MG	06832061	100	96,39	15,03	81,36	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
CRESTOR 5MG	06562584	100	96,71	15,03	81,68	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	06149619	100	96,69	15,03	81,66	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	00321721	100	130,96	15,03	115,93	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	10100547	100	96,44	15,03	81,41	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	07745217	100	94,53	15,03	79,50	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	06149654	100	96,69	15,03	81,66	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CRESTOR 5MG	06901299	100	14,76	15,03	-0,27	RVSN	5	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
CROM OPHTAL	04930233	10	4,76	4,95	-0,19		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROM OPHTAL	09079948	15	6,37	6,90	-0,53		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROM OPHTAL SINE EDB	04930262	10	5,36	4,95	0,41		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROM OPHTAL SINE EDB	04930279	25	14,49	12,00	2,49		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO - CT AUGENTROPFEN	06639944	10	5,25	4,95	0,30		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO - CT HEUSCHNUFP SET	03633941	25	11,50	10,85	0,65		20	20	KOMB	Cromoglicinsäure, Gruppe 3	1
CROMO - CT NASENSPRAY	04191244	15	7,37	6,90	0,47		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMO AT 1A PHARMA	00067984	10	4,39	4,95	-0,56		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO NASENSPRAY 1A PHARMA	01332922	15	6,32	6,90	-0,58		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMO RATIOPHARM	04952571	10	5,25	4,95	0,30		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO RATIOPHARM EINZELDOS	04884527	10	6,50	4,95	1,55		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO RATIOPHARM INHALAT	04952631	50	22,81	21,96	0,85		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
CROMO RATIOPHARM INHALAT	08770772	100	41,10	39,89	1,21		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
CROMO RATIOPHARM KOMBIPACK	01746517	25	11,50	10,85	0,65		20	20	KOMB	Cromoglicinsäure, Gruppe 3	1
CROMO RATIOPHARM KONS FREI	04952619	15	7,37	6,90	0,47		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMOGLICIN HYSAN	10005665	15	7,00	6,90	0,10		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMOHEXAL	03187571	10	5,25	4,95	0,30		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMOHEXAL	03187602	25	11,50	10,85	0,65		20	20	KOMB	Cromoglicinsäure, Gruppe 3	1
CROMOHEXAL INHALATIONSLOES	03867188	50	21,91	21,96	-0,05		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
CROMOHEXAL INHALATIONSLOES	03990902	100	39,60	39,89	-0,29		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
CROMOHEXAL SANFT	08668364	15	7,25	6,90	0,35		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMOHEXAL SANFT	08668370	30	12,95	12,95	0,00		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2	1
CROMOHEXAL UD EDP	03867165	10	6,50	4,95	1,55		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMOHEXAL UD EDP	04537576	25	14,95	12,00	2,95		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO-STULLN UD	02415596	10	5,71	4,95	0,76		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CROMO-STULLN UD	07666400	25	13,85	12,00	1,85		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
CURADIES IBUPROFEN AKUT400	05460953	20	4,45	5,97	-1,52		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
CURADIES PARACETAMOL 500	05460976	20	1,70	1,50	0,20		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
CURAZINK	00679380	20	8,95	5,53	3,42		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
CURAZINK	00679405	50	16,95	11,50	5,45		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
CURAZINK	00679411	100	30,95	19,96	10,99		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
CUTASON 20MG	00558268	10	13,17	13,17	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 20MG	00558274	20	15,08	15,08	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 20MG	00558280	50	20,58	20,58	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 20MG	00558297	100	28,95	28,95	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 50MG	01389371	10	19,25	22,86	-3,61		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
CUTASON 5MG	00558222	20	12,26	12,26	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 5MG	00558239	50	13,85	13,85	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTASON 5MG	00558245	100	16,41	16,41	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
CUTISTAD CREME	03127103	20	3,70	3,49	0,21		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CUTISTAD CREME	03127126	50	7,83	7,38	0,45		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
CUTISTAD SPRAY	03267850	30	5,31	6,38	-1,07		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
CYCLOCAPS BECLOME 100+CYCL	08701104	60	16,99	17,35	-0,36	BCPR	100	0,4	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 100+CYCL	08907573	100	21,13	21,13	0,00	BCPR	100	0,4	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 100+CYCL	02417891	200	28,86	29,77	-0,91	BCPR	100	0,4	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 200+CYCL	08701127	60	21,31	21,31	0,00	BCPR	200	0,8	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 200+CYCL	08907596	100	27,33	27,33	0,00	BCPR	200	0,8	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 200+CYCL	02417922	200	40,75	40,75	0,00	BCPR	200	0,8	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 400+CYCL	08701156	60	28,32	28,32	0,00	BCPR	400	1,7	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 400+CYCL	08907745	100	37,91	37,91	0,00	BCPR	400	1,7	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BECLOME 400+CYCL	02417939	200	59,80	60,39	-0,59	BCPR	400	1,7	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESO 100+CYCLO	07127436	60	15,91	16,24	-0,33	BDSD	100	0,3	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESO 100+CYCLO	07127519	200	25,17	26,51	-1,34	BDSD	100	0,3	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 100+CY	09488049	100	18,43	19,37	-0,94	BDSD	100	0,3	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 200+CY	00730721	60	18,48	18,48	0,00	BDSD	200	0,5	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 200+CY	08907751	100	22,78	22,78	0,00	BDSD	200	0,5	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 200+CY	02417945	200	32,75	32,75	0,00	BDSD	200	0,5	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 400+CY	00730744	60	23,87	23,87	0,00	BDSD	400	1,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 400+CY	08907857	100	31,15	31,15	0,00	BDSD	400	1,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 400+CY	02418005	200	48,02	48,02	0,00	BDSD	400	1,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 800+CY	04535755	60	30,93	30,93	0,00	BDSD	800	2,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 800+CY	08909276	100	42,08	42,08	0,00	BDSD	800	2,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS BUDESONID 800+CY	04535761	200	67,81	67,81	0,00	BDSD	800	2,1	INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
CYCLOCAPS SALBUT 200+CYCLO	08701179	60	13,40	13,40	0,00	SATL	0,2	2	INHK	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6	2
CYCLOCAPS SALBUT 200+CYCLO	02418011	200	18,60	18,60	0,00	SATL	0,2	2	INHK	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6	2
CYCLOCAPS SALBUT 400+CYCLO	08701191	60	15,02	15,02	0,00	SATL	0,4	4	INHK	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatika, Gruppe 6	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
CYCLOCAPS SALBUT 400+CYCLO	02418028	200	23,67	23,67	0,00	SATL	0,4	4	INHK	Beta2-sympathomimetische Antasthmatische, Gruppe 6	2
CYNT 0.2	03968707	30	14,42	14,42	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.2	07499020	50	16,81	16,81	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.2	03968713	100	22,91	22,91	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.3	04778127	30	15,54	15,54	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.3	07499037	50	18,72	18,72	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.3	04778133	100	26,74	26,74	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.4	03968742	30	16,52	16,52	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.4	07499043	50	20,37	20,37	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYNT 0.4	03968759	100	29,98	29,98	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
CYPROTERON TAD 100MG TABL	01743772	50	59,79	59,80	-0,01		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERON TAD 100MG TABL	01743789	100	105,48	105,49	-0,01		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERON TAD 50MG TABL	01743743	50	47,37	48,03	-0,66		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERON TAD 50MG TABL	01743766	100	81,28	82,74	-1,46		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT BETA 50MG	06715786	20	26,07	26,31	-0,24		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT BETA 50MG	06715792	50	47,37	48,03	-0,66		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT BETA 50MG	06715800	100	81,28	82,74	-1,46		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT BETA100MG	06715817	50	59,80	59,80	0,00		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT BETA100MG	06715823	100	105,48	105,49	-0,01		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT DURA 50MG	04677047	100	81,28	82,74	-1,46		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT DURA100MG	00864427	50	59,79	59,80	-0,01		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT DURA100MG	00867466	100	105,48	105,49	-0,01		100	100	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT-GRY 50MG	01520598	20	26,31	26,31	0,00		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT-GRY 50MG	01520606	50	48,03	48,03	0,00		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
CYPROTERONACETAT-GRY 50MG	01520612	100	82,74	82,74	0,00		50	50	TABL	Cyproteron-Acetat	1
D FLUORETTEN 500	01610120	30	2,53	2,36	0,17		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
D FLUORETTEN 500	01610137	90	7,66	6,16	1,50		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
DAKTAR 2% CREME	05108972	30	12,66	6,65	6,01	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
DAKTARIN	08668430	30	8,78	6,65	2,13	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
DAKTARIN	04289144	30	8,78	6,65	2,13	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
DAKTARIN CREME	01058906	30	8,75	6,65	2,10	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
DALMADORM	01659511	20	18,18	14,18	4,00	FRZM	30	10	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
DAZIROK 150MG/12.5MG TAB	10628484	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DAZIROK 150MG/12.5MG TAB	10628490	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DAZIROK 150MG/12.5MG TAB	10628509	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DAZIROK 300MG/12.5MG TAB	10628521	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DAZIROK 300MG/12.5MG TAB	10628538	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DAZIROK 300MG/12.5MG TAB	10628544	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DECENTAN 8	00113017	20	15,40	17,86	-2,46	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
DECENTAN 8	00113023	50	21,69	26,78	-5,09	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
DECENTAN 8	00077190	50	21,69	26,78	-5,09	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
DECENTAN 8MG	00366296	100	36,96	39,73	-2,77	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
DECODERM	01358063	20	14,40	14,40	0,00	FPN1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DECODERM	03404152	20	14,40	14,40	0,00	FPN1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DECODERM	02349304	50	19,11	19,11	0,00	FPN1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DECODERM	01358086	50	19,11	19,11	0,00	FPN1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DECODERM CREME	06079103	30	15,96	15,98	-0,02	FPN1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DECORTIN 20MG	04689872	10	13,17	13,17	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 20MG	00178347	20	15,08	15,08	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 20MG	04862112	50	20,58	20,58	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 20MG	04689895	100	28,95	28,95	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 50MG	00262823	10	19,25	22,86	-3,61		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2
DECORTIN 50MG	00262846	50	50,71	67,72	-17,01		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2
DECORTIN 5MG	04862081	20	12,26	12,26	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 5MG	04862098	50	13,85	13,85	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN 5MG	00262763	100	16,41	16,41	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1
DECORTIN H 10MG	02471407	20	12,61	12,61	0,00		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 10MG	02471413	50	14,52	14,52	0,00		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 10MG	02471436	100	17,48	17,48	0,00		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 1MG	04862135	20	11,36	11,36	0,00		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 1MG	04862141	50	11,80	11,80	0,00		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 1MG	03740080	100	12,47	12,47	0,00		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 20MG	03740045	10	12,41	12,41	0,00		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 20MG	04862187	50	16,59	16,59	0,00		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 20MG	03740068	100	21,29	21,29	0,00		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 50MG	00263107	10	14,86	14,86	0,00		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2
DECORTIN H 50MG	00263113	50	31,11	31,11	0,00		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2
DECORTIN H 5MG	04862158	20	12,05	12,05	0,00		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 5MG	04862164	50	13,27	13,27	0,00		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DECORTIN H 5MG	00263047	100	15,10	15,10	0,00		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DEFLATOP 0.1% SCHAUM	00781641	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	SCHAU	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DEHYDRO SANOL TRI	01662507	50	<b>23,11</b>	<b>23,11</b>	<b>0,00</b>		30	30	DRAG	Bemetizid + Triamteren	1
DEHYDRO SANOL TRI	08482978	100	<b>33,47</b>	<b>33,47</b>	<b>0,00</b>		30	30	DRAG	Bemetizid + Triamteren	1
DEHYDRO SANOL TRI MITE	03035252	50	<b>20,38</b>	<b>20,38</b>	<b>0,00</b>		15	15	DRAG	Bemetizid + Triamteren	1
DEHYDRO SANOL TRI MITE	03035269	100	<b>28,56</b>	<b>28,56</b>	<b>0,00</b>		15	15	DRAG	Bemetizid + Triamteren	1
DEKRISTOL 1000 IE	10068944	50	<b>4,45</b>	<b>4,45</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
DEKRISTOL 1000 IE	10068950	100	<b>7,77</b>	<b>7,87</b>	<b>-0,10</b>		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
DEKRISTOL 400 IE	06883727	100	<b>7,37</b>	<b>7,37</b>	<b>0,00</b>		400	400	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
DEKRISTOL 500 IE	10068915	50	<b>4,24</b>	<b>4,24</b>	<b>0,00</b>		500	500	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
DEKRISTOL 500 IE	10068921	100	<b>7,49</b>	<b>7,49</b>	<b>0,00</b>		500	500	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
DELIX 2.5MG PLUS TABLETTEN	02479685	18	<b>13,36</b>	<b>12,50</b>	<b>0,86</b>	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 2.5MG PLUS TABLETTEN	02479691	45	<b>17,55</b>	<b>15,22</b>	<b>2,33</b>	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 2.5MG PLUS TABLETTEN	02479679	99	<b>30,13</b>	<b>21,59</b>	<b>8,54</b>	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 2.5MG TABLETTEN	02480091	18	<b>11,86</b>	<b>11,63</b>	<b>0,23</b>	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 2.5MG TABLETTEN	02480116	45	<b>12,97</b>	<b>12,27</b>	<b>0,70</b>	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 2.5MG TABLETTEN	02480062	99	<b>18,31</b>	<b>13,38</b>	<b>4,93</b>	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 2.5MG TABLETTEN	01097941	100	<b>18,39</b>	<b>13,39</b>	<b>5,00</b>	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 5MG	01097987	100	<b>19,34</b>	<b>14,34</b>	<b>5,00</b>	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 5MG PLUS TABLETTEN	02479828	18	<b>13,92</b>	<b>12,95</b>	<b>0,97</b>	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 5MG PLUS TABLETTEN	02479834	45	<b>19,22</b>	<b>16,54</b>	<b>2,68</b>	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 5MG PLUS TABLETTEN	02479739	99	<b>33,43</b>	<b>24,93</b>	<b>8,50</b>	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
DELIX 5MG TABLETTEN	02480139	18	<b>12,26</b>	<b>11,85</b>	<b>0,41</b>	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX 5MG TABLETTEN	02480145	45	<b>13,86</b>	<b>12,80</b>	<b>1,06</b>	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX PROTECT 10MG TABL	02479863	45	<b>14,88</b>	<b>13,40</b>	<b>1,48</b>	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX PROTECT 10MG TABL	02479840	99	<b>20,50</b>	<b>15,55</b>	<b>4,95</b>	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELIX PROTECT 10MG TABL	01097993	100	<b>20,55</b>	<b>15,59</b>	<b>4,96</b>	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
DELMUNO 2.5/2.5MG	07286229	30	<b>29,44</b>	<b>29,18</b>	<b>0,26</b>	RF	1,1	1,1	TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
DELMUNO 2.5/2.5MG	07286241	100	<b>60,37</b>	<b>58,35</b>	<b>2,02</b>	RF	1,1	1,1	TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
DELMUNO 5/5MG	07286270	30	<b>37,13</b>	<b>37,13</b>	<b>0,00</b>	RF	2,2	2,2	TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
DELMUNO 5/5MG	07286287	50	<b>50,44</b>	<b>50,44</b>	<b>0,00</b>	RF	2,2	2,2	TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
DELMUNO 5/5MG	07286293	100	<b>80,69</b>	<b>79,04</b>	<b>1,65</b>	RF	2,2	2,2	TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DELPHICORT	01482142	50	19,72	19,11	0,61	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DELPHICORT	01482202	50	19,72	19,11	0,61	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DELPHICORT SALBE	01941294	25	14,67	15,18	-0,51	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DEMETRIN	02498145	10	12,88	12,88	0,00	PRZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
DEMETRIN	01583506	20	14,48	14,48	0,00	PRZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
DEMETRIN	01583512	50	18,87	18,87	0,00	PRZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
DENTOCAPS SCHMERZTABLETTEN	00947254	10	4,14	3,63	0,51		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
DENTOCAPS SCHMERZTABLETTEN	00947260	20	7,24	5,97	1,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
DERMATIN	04218405	14	23,15	23,15	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
DERMATIN	04218428	28	35,26	35,26	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
DERMATIN	04218440	42	47,36	47,36	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
DERMATOP	03112892	10	12,99	12,74	0,25	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112952	10	12,99	12,74	0,25	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	07000339	30	15,96	15,98	-0,02	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112969	30	16,41	15,98	0,43	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03344473	30	16,41	15,98	0,43	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112900	30	16,41	15,98	0,43	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03113012	50	19,72	19,11	0,61	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112917	50	19,72	19,11	0,61	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112975	50	19,72	19,11	0,61	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112981	100	27,36	26,68	0,68	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03113029	100	27,36	26,68	0,68	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP	03112923	100	27,36	26,68	0,68	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP LSG M SCHAUMAPPLI	07432033	20	14,67	14,40	0,27	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP LSG M SCHAUMAPPLI	07432056	50	19,72	19,11	0,61	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMATOP LSG M SCHAUMAPPLI	07432062	100	27,36	26,68	0,68	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
DERMESTRIL 25	07467126	21	14,77	14,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL 25	07453638	84	22,96	22,96	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL 50	07467149	21	16,42	16,42	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL 50	07453650	84	27,93	27,93	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 25UG/24S	00703115	28	15,87	15,87	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 25UG/24S	00703121	84	22,96	22,96	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 50UG/24S	00703138	28	17,85	17,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 50UG/24S	00703144	84	27,93	27,93	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 75UG/24S	00703150	28	19,48	19,48	0,00		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMESTRIL SEPTEM 75UG/24S	00703167	84	31,55	31,55	0,00		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
DERMOSOLON 10MG	01389313	20	12,59	12,61	-0,02		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1
DERMOSOLON 10MG	01389336	50	14,49	14,52	-0,03		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DERMOSOLON 10MG	01389342	100	17,46	17,48	-0,02		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 20MG	00913657	10	12,36	12,41	-0,05		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 20MG	00913663	20	13,48	13,51	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 20MG	00913686	50	16,56	16,59	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 20MG	00913692	100	21,27	21,29	-0,02		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 50MG	00913700	10	14,80	14,86	-0,06		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
DERMOSOLON 50MG	00913717	50	30,59	31,11	-0,52		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
DERMOSOLON 5MG	00913605	20	12,05	12,05	0,00		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 5MG	00913611	50	13,27	13,27	0,00		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOSOLON 5MG	00913628	100	14,92	15,10	-0,18		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
DERMOVATE	09403981	25	15,62	15,62	0,00	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOVATE	09403998	50	17,93	18,94	-1,01	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOXIN	01911330	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOXIN	01911407	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOXIN	01911347	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOXIN	01911413	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DERMOXINALE	02339441	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
DEXA - CT 4MG TABLETTEN	00006557	20	24,25	24,28	-0,03		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 4MG TABLETTEN	00006563	50	44,92	44,95	-0,03		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 4MG TABLETTEN	00006586	100	79,18	79,21	-0,03		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 4MG/1ML AMPULLEN	07692538	3	12,84	12,86	-0,02		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA - CT 4MG/1ML AMPULLEN	07692544	10	16,17	16,59	-0,42		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA - CT 8MG TABLETTEN	00006600	20	32,69	32,96	-0,27		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 8MG TABLETTEN	00006617	50	66,76	66,78	-0,02		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 8MG TABLETTEN	00006623	100	123,05	123,07	-0,02		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXA - CT 8MG/2ML AMPULLEN	07692550	3	13,90	13,92	-0,02		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA - CT 8MG/2ML AMPULLEN	07692567	10	19,83	20,05	-0,22		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 100MG INJECT JENAPHAR	08704433	1	38,43	50,56	-12,13		83,07	83,07	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXA 40MG INJ JENAPHARM	08704491	1	22,63	27,92	-5,29		33,23	33,23	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXA 4MG INJ JENAPHARM	08704321	1	11,70	11,70	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 4MG INJ JENAPHARM	08754796	3	12,85	12,86	-0,01		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 4MG INJ JENAPHARM	08704338	5	13,92	13,92	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 4MG INJ JENAPHARM	08704344	10	16,59	16,59	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 8MG INJ JENAPHARM	08704373	1	12,10	12,10	0,00		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 8MG INJ JENAPHARM	08754916	3	13,91	13,92	-0,01		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 8MG INJ JENAPHARM	08704396	5	15,74	15,74	0,00		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA 8MG INJ JENAPHARM	08704404	10	20,05	20,05	0,00		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA ALLVORAN 4MG	08768887	5	13,83	13,92	-0,09		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
DEXA ALLVORAN 4MG	04787238	10	16,59	16,59	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA CLINIT	00463390	5	13,92	13,92	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA EFFEKTON	03717365	3	13,54	13,09	0,45		4	4	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA EFFEKTON	04909635	6	15,43	14,92	0,51		4	4	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA LOSCON MONO	06199422	100	20,17	20,16	0,01	DMS3	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
DEXA LOSCON MONO	06199439	200	27,17	27,17	0,00	DMS3	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
DEXA RATIO 100 MG INJ LSG	07633932	1	38,43	50,56	-12,13		83,07	83,07	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXA RATIO 4 MG INJ LSG	07720973	3	12,85	12,86	-0,01		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RATIO 4 MG INJ LSG	07720996	10	16,18	16,59	-0,41		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RATIO 40 MG INJ LSG	07633926	1	22,63	27,92	-5,29		33,23	33,23	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXA RATIO 8 MG INJ LSG	03417746	3	13,91	13,92	-0,01		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RATIO 8 MG INJ LSG	04907990	10	19,84	20,05	-0,21		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RATIOPHARM 4 MG INJ	09205169	1	11,63	11,70	-0,07		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RATIOPHARM 8 MG INJ	09205175	1	11,82	12,10	-0,28		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXA RHINOSPRAY N SINE	06087485	200	19,02	19,74	-0,72	DMSP	13,5	0,3	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
DEXABENE	03025377	1	11,88	11,78	0,10		4	4	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXABENE	09687725	3	13,41	13,09	0,32		4	4	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXABENE	03025408	10	18,30	17,31	0,99		4	4	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAFLAM INJEKT 4MG	02410848	1	11,70	11,70	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAFLAM INJEKT 4MG	02410854	3	12,86	12,86	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAGALEN 4MG INJEKT	03103485	3	12,64	12,86	-0,22		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAGALEN 4MG INJEKT	03103491	10	16,03	16,59	-0,56		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAGALEN 8MG INJEKT	03103686	3	13,64	13,92	-0,28		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAGALEN 8MG INJEKT	03103887	10	19,77	20,05	-0,28		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 4MG/1ML	01276862	1	11,64	11,70	-0,06		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 4MG/1ML	09097165	3	12,86	12,86	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 4MG/1ML	01276879	5	13,92	13,92	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 4MG/1ML	01276885	10	15,67	16,59	-0,92		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 8MG/2ML	01276922	1	11,75	12,10	-0,35		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 8MG/2ML	09097171	3	13,91	13,92	-0,01		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 8MG/2ML	01276939	5	14,71	15,74	-1,03		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAHEXAL 8MG/2ML	01276945	10	19,84	20,05	-0,21		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON 0.5MG GALEN	00745450	20	12,91	13,11	-0,20		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 0.5MG GALEN	00745473	50	15,07	15,52	-0,45		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 0.5MG GALEN	00745496	100	18,31	19,12	-0,81		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 0.5MG JENAPH	04007832	20	13,11	13,11	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 0.5MG JENAPH	06342888	50	15,52	15,52	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 0.5MG JENAPH	06342894	100	19,12	19,12	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DEXAMETHASON 1.5MG GALEN	00745504	20	15,22	15,65	-0,43		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 1.5MG GALEN	00745510	50	19,65	20,98	-1,33		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 1.5MG GALEN	00745527	100	27,14	28,73	-1,59		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 1.5MG JENAPH	04007849	20	15,65	15,65	0,00		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 1.5MG JENAPH	06342902	50	20,61	20,98	-0,37		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 1.5MG JENAPH	06342919	100	28,73	28,73	0,00		1,5	1,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1	1
DEXAMETHASON 4MG GALEN	00745740	20	24,26	24,28	-0,02		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 4MG GALEN	00745651	50	44,95	44,95	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 4MG GALEN	00745645	100	79,21	79,21	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 4MG JENAPHARM	08918803	20	24,28	24,28	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 4MG JENAPHARM	08918826	50	44,95	44,95	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 4MG JENAPHARM	08918832	100	79,21	79,21	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG GALEN	00745786	20	32,69	32,96	-0,27		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG GALEN	00745763	50	66,78	66,78	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG GALEN	00745757	100	123,07	123,07	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG JENAPHARM	01436478	10	21,73	21,73	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG JENAPHARM	01436484	20	32,70	32,96	-0,26		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG JENAPHARM	01436490	50	66,78	66,78	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON 8MG JENAPHARM	01436509	100	123,07	123,07	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ABZ 4MG/1ML	05961017	3	12,26	12,86	-0,60		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ABZ 4MG/1ML	05961023	10	15,67	16,59	-0,92		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ABZ 8MG/2ML	02710208	3	13,86	13,92	-0,06		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ABZ 8MG/2ML	02740534	10	19,77	20,05	-0,28		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 100MG	02595718	1	38,43	50,56	-12,13		83,07	83,07	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXAMETHASON ACIS 40MG	02594630	1	22,63	27,92	-5,29		33,23	33,23	AMP	Dexamethason, Gruppe 4	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	02580970	1	11,65	11,70	-0,05		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	09096680	3	12,64	12,86	-0,22		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	02592074	10	16,03	16,59	-0,56		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	06846637	20	24,28	24,28	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	06846643	50	44,95	44,95	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 4MG	06846666	100	79,21	79,21	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	02592878	1	12,09	12,10	-0,01		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	09096697	3	13,64	13,92	-0,28		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	02594104	10	19,85	20,05	-0,20		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	06846672	10	21,52	21,73	-0,21		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	06846689	20	32,70	32,96	-0,26		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	06846732	50	66,78	66,78	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ACIS 8MG	06846749	100	123,07	123,07	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DEXAMETHASON FETTCREME LAW	01662878	25	15,58	15,18	0,40	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASON FETTCREME LAW	01751725	50	19,72	19,11	0,61	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASON FETTCREME LAW	01751837	100	27,36	26,68	0,68	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASON RATIO 4MG	02214739	20	24,26	24,28	-0,02		4	4 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON RATIO 4MG	02214751	50	44,93	44,95	-0,02		4	4 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON RATIO 4MG	02214768	100	79,19	79,21	-0,02		4	4 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON RATIO 8MG	02214685	20	32,70	32,96	-0,26		8	8 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON RATIO 8MG	02214691	50	66,77	66,78	-0,01		8	8 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON RATIO 8MG	02214716	100	123,06	123,07	-0,01		8	8 TABL	Dexamethason, Gruppe 2	1
DEXAMETHASON ROTEXMEDICA	03419076	5	14,64	14,20	0,44		3,8	3,8 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON ROTEXMEDICA	03419082	10	17,93	17,10	0,83		3,8	3,8 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON SAND PARENT 4	01074242	10	16,59	16,59	0,00		3,32	3,32 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON SAND PARENT 8	01074785	10	19,93	20,05	-0,12		6,65	6,65 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASONCREME LAW	04097775	25	15,58	15,18	0,40	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASONCREME LAW	04909291	50	19,72	19,11	0,61	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASONCREME LAW	04909316	100	27,36	26,68	0,68	DMSN	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
DEXAMETHASON-MP AMPULL 4MG	05040694	5	14,32	13,92	0,40		3,32	3,32 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXAMETHASON-MP AMPULL 4MG	05040702	10	16,18	16,59	-0,41		3,32	3,32 AMP	Dexamethason, Gruppe 3	1
DEXIMUNE 100MG WEICHKAPSEL	06056421	30	105,59	116,79	-11,20		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 100MG WEICHKAPSEL	06056438	50	163,07	194,46	-31,39		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 100MG WEICHKAPSEL	06056450	60	200,17	234,31	-34,14		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 100MG WEICHKAPSEL	06056467	90	294,80	356,71	-61,91		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 100MG WEICHKAPSEL	06056473	100	326,32	398,29	-71,97		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 25MG WEICHKAPSELN	06056272	30	34,51	36,97	-2,46		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 25MG WEICHKAPSELN	06056295	50	47,59	56,04	-8,45		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 25MG WEICHKAPSELN	06056303	60	61,55	65,83	-4,28		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 25MG WEICHKAPSELN	06056326	90	88,89	95,90	-7,01		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 25MG WEICHKAPSELN	06056349	100	88,48	106,11	-17,63		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 50MG WEICHKAPSELN	06056355	30	59,04	63,42	-4,38		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 50MG WEICHKAPSELN	06056361	50	85,60	101,92	-16,32		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 50MG WEICHKAPSELN	06056378	60	110,11	121,67	-11,56		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 50MG WEICHKAPSELN	06056390	90	159,67	182,32	-22,65		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXIMUNE 50MG WEICHKAPSELN	06056409	100	169,47	202,93	-33,46		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
DEXPA NASAL	02095594	10	4,97	6,07	-1,10		50	50 NCREM	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
DEXPANTHENOL ACIS WUND+HEI	08862758	5	1,98	0,76	1,22		50	50 CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
DEXPANTHENOL ACIS WUND+HEI	08862741	20	2,99	2,06	0,93		50	50 CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
DEXPANTHENOL ACIS WUND+HEI	08862764	50	3,99	4,08	-0,09		50	50 CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
DEXTRO BOLDER 10.5 MG	03405016	20	6,15	6,07	0,08	DMNB	10,5	0,12 PSTI	Antitussiva, Gruppe 1B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DIABESIN 1000MG	01273533	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
DIABESIN 500MG	01273473	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
DIABESIN 850MG	01273496	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
DIAMICRON UNO 60MG	06488698	30	26,43	17,47	8,96	GLCD	60	2	TABMD	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
DIAMICRON UNO 60MG	06488706	120	65,44	47,14	18,30	GLCD	60	2	TABMD	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
DIAMOX	01432799	30	21,60	21,04	0,56		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
DIAMOX	00278534	100	42,88	41,67	1,21		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
DIAPHAL	03045569	50	23,06	23,06	0,00	FA	45	2	TABL	Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika	3
DIAPHAL	03045575	100	36,06	36,09	-0,03	FA	45	2	TABL	Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika	3
DIAZEP - CT 10MG TABLETTEN	03193005	20	11,63	11,82	-0,19		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEP - CT 10MG TABLETTEN	03193011	50	12,50	12,85	-0,35		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEP CT 5MG TABLETTEN	03192974	20	11,32	11,54	-0,22		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEP CT 5MG TABLETTEN	03192980	50	12,03	12,26	-0,23		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM 10MG ROTEXMEDICA	03731425	5	12,13	12,55	-0,42		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 3	1
DIAZEPAM ABZ 10MG	01015498	10	13,93	13,93	0,00		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 3	1
DIAZEPAM ABZ 10MG	01015475	50	12,47	12,85	-0,38		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM ABZ 5MG	01015423	20	11,31	11,54	-0,23		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM ABZ 5MG	01015446	50	12,02	12,26	-0,24		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM ABZ TROPFEN	01015506	25	11,80	12,01	-0,21		10	10	TROP	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM LIPURO	03501027	10	23,26	23,26	0,00		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 4	1
DIAZEPAM RATIO 10MG TABL	03011530	10	11,38	11,44	-0,06		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 10MG TABL	02078880	20	11,64	11,82	-0,18		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 10MG TABL	02078897	50	12,51	12,85	-0,34		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 10MG/2ML	02232507	5	12,39	12,55	-0,16		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 3	1
DIAZEPAM RATIO 10MG/2ML	06616937	25	17,30	18,10	-0,80		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 3	1
DIAZEPAM RATIO 10MG/ML TRO	04464073	25	11,83	12,01	-0,18		10	10	TROP	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 2MG TABL	03011518	10	11,10	11,17	-0,07		2	2	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 2MG TABL	02078845	20	11,28	11,34	-0,06		2	2	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 2MG TABL	02078851	50	11,69	11,76	-0,07		2	2	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 5MG TABL	03011524	10	11,25	11,29	-0,04		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 5MG TABL	02078868	20	11,46	11,54	-0,08		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM RATIO 5MG TABL	02078874	50	12,07	12,26	-0,19		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM STADA 10MG	02451190	10	11,41	11,44	-0,03		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIAZEPAM STADA 10MG	02077171	50	12,51	12,85	-0,34		10	10	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
DIBLOCIN PP 4MG	08755287	28	21,73	15,93	5,80	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DIBLOCIN PP 4MG	02886083	100	51,19	28,07	23,12	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DICLAC	03223137	1	11,36	11,41	-0,05		75	75	AMP	Diclofenac, Gruppe 4	1
DICLAC 100	03223083	10	12,27	12,88	-0,61		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 100	06339969	30	15,29	16,97	-1,68		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 100	03223108	50	20,11	21,35	-1,24		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 150 ID	07238992	10	12,58	12,97	-0,39		150	150	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 150 ID	07239000	20	14,35	14,88	-0,53		150	150	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 150 ID	07239017	50	19,80	20,84	-1,04		150	150	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 150 ID	07239023	100	28,46	30,51	-2,05		150	150	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 25	03223232	20	11,44	11,64	-0,20		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 25	03223249	50	12,33	12,70	-0,37		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 25	03223255	100	13,91	14,58	-0,67		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 50	03223114	10	11,78	12,08	-0,30		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 50	03223195	20	11,45	11,88	-0,43		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 50	06339975	30	13,79	14,34	-0,55		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 50	03223203	50	12,66	13,39	-0,73		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 50	03223120	50	15,18	16,84	-1,66		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLAC 50	03223226	100	15,58	16,15	-0,57		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC 75 ID	07238940	10	11,29	11,64	-0,35		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 75 ID	07238957	20	11,76	12,23	-0,47		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 75 ID	07238963	50	13,03	14,02	-0,99		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC 75 ID	07238986	100	15,70	17,04	-1,34		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC DISPERS	07577211	20	11,45	11,88	-0,43		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC DISPERS	07577228	50	12,66	13,39	-0,73		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLAC RETARD	03223166	20	12,50	12,99	-0,49		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC RETARD	03223172	50	14,33	15,93	-1,60		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLAC RETARD	03223189	100	17,54	20,91	-3,37		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO - CT 100MG SUPP	03093752	10	12,26	12,88	-0,62		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLO - CT 100MG SUPP	03093769	50	20,10	21,35	-1,25		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLO - CT 50 MG TRINKTABL	04555539	50	12,66	13,39	-0,73		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO - CT 50MG SUPP	03153537	10	11,77	12,08	-0,31		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLO - CT 50MG SUPP	03153543	50	15,17	16,84	-1,67		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLO - CT 50MG TABLETTEN	03153477	20	11,44	11,88	-0,44		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO - CT 50MG TABLETTEN	03153483	50	12,65	13,39	-0,74		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO - CT 50MG TABLETTEN	03153508	100	15,57	16,15	-0,58		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO - CT 75MG/2ML AMP	03153589	1	11,38	11,41	-0,03		75	75	AMP	Diclofenac, Gruppe 4	1
DICLO 100 RETARD 1A PHARMA	08533687	20	12,03	12,99	-0,96		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO 100 RETARD 1A PHARMA	08533693	50	14,10	15,93	-1,83		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO 100 RETARD 1A PHARMA	08533701	100	16,42	20,91	-4,49		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DICLO 25 1A PHARMA	08533629	20	11,40	11,64	-0,24		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 25 1A PHARMA	08533635	50	12,34	12,70	-0,36		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 25 1A PHARMA	08533641	100	13,88	14,58	-0,70		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 50 1A PHARMA	08533658	20	11,42	11,88	-0,46		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 50 1A PHARMA	08533664	50	12,57	13,39	-0,82		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 50 1A PHARMA	08533670	100	14,32	16,15	-1,83		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO 75 SL 1A PHARMA	05523547	10	11,28	11,64	-0,36		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO 75 SL 1A PHARMA	02913093	20	11,75	12,23	-0,48		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO 75 SL 1A PHARMA	02913101	50	13,02	14,02	-1,00		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO 75 SL 1A PHARMA	02913118	100	16,20	17,04	-0,84		75	75	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLO DISPERS	07587698	20	11,13	11,88	-0,75		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DISPERS	07587706	50	12,57	13,39	-0,82		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DISPERS	07587712	100	14,33	16,15	-1,82		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO	03892565	20	11,75	12,09	-0,34		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO	03892571	50	13,02	13,89	-0,87		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO	03892588	100	16,77	17,26	-0,49		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO LONG	03892602	20	12,13	12,25	-0,12		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO LONG	03892619	50	14,20	14,33	-0,13		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO DIVIDO LONG	03892625	100	18,16	18,30	-0,14		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO KD 75 AKUT	01296221	20	15,09	12,09	3,00		75	75	KAPM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO KD 75 AKUT	01296238	50	16,89	13,89	3,00		75	75	KAPM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO KD 75 AKUT	02736490	100	20,25	17,26	2,99		75	75	KAPM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO RATIO SCHMERZGEL	04704198	50	5,47	3,82	1,65		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLO RATIO SCHMERZGEL	04704206	100	9,97	6,19	3,78		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLO-CT 25MG TAB MAGENSAF	03153448	20	11,42	11,64	-0,22		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO-CT 25MG TAB MAGENSAF	03153454	50	12,36	12,70	-0,34		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLO-CT 25MG TAB MAGENSAF	03153460	100	13,92	14,58	-0,66		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 100 HEUMANN	03540760	10	12,23	12,88	-0,65		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 100 HEUMANN NET	05889248	10	11,89	12,88	-0,99		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 100 HEUMANN NET	05889254	30	15,21	16,97	-1,76		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 100 HEUMANN NET	05889260	50	19,16	21,35	-2,19		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 100 RET HEU NET	05889337	20	11,95	12,99	-1,04		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 100 RET HEU NET	05889343	50	13,70	15,93	-2,23		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 100 RET HEU NET	05889372	100	15,84	20,91	-5,07		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 100 RETARD HEUM	03540731	20	12,03	12,99	-0,96		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 100 RETARD HEUM	03540748	50	14,10	15,93	-1,83		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 100 RETARD HEUM	03540754	100	16,41	20,91	-4,50		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC 25 HEUMANN NET	05889389	20	11,42	11,64	-0,22		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DICLOFENAC 25 HEUMANN NET	05889395	50	12,36	12,70	-0,34		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 25 HEUMANN NET	05889403	100	13,95	14,58	-0,63		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN	04976643	10	12,08	12,08	0,00		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN	03540702	20	11,64	11,88	-0,24		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN	04976666	30	14,32	14,34	-0,02		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN	03540719	50	12,55	13,39	-0,84		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN	03540725	100	14,30	16,15	-1,85		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889219	10	11,77	12,08	-0,31		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889432	20	11,42	11,88	-0,46		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889225	30	14,10	14,34	-0,24		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889449	50	12,35	13,39	-1,04		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889231	50	15,16	16,84	-1,68		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC 50 HEUMANN NET	05889455	100	13,77	16,15	-2,38		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ABZ 50MG	01015541	20	11,13	11,88	-0,75		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ABZ 50MG	04178203	20	11,36	11,88	-0,52		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ABZ 50MG	01015558	50	12,57	13,39	-0,82		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ABZ 50MG	04178226	50	12,58	13,39	-0,81		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ABZ 50MG	01015564	100	14,32	16,15	-1,83		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ACTAVIS 100MG	09436526	20	12,39	12,99	-0,60		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC ACTAVIS 100MG	09429839	50	14,20	15,93	-1,73		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC ACTAVIS 100MG	09429845	100	18,16	20,91	-2,75		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC ACTAVIS 50MG	09429816	50	12,65	13,39	-0,74		50	50	KAPM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ACTAVIS 50MG	09429822	100	16,08	16,15	-0,07		50	50	KAPM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC ACTAVIS GEL	03720048	50	4,19	3,82	0,37		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC ACTAVIS GEL	03720054	100	6,84	6,19	0,65		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC ACTAVIS GEL	03720060	150	8,28	8,23	0,05		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC AL 100	04765656	10	11,94	12,88	-0,94		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 100 SUPP	05904835	30	15,29	16,97	-1,68		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 100 SUPP	05904841	50	19,18	21,35	-2,17		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 25	03525364	20	11,40	11,64	-0,24		25	25	TABL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC AL 25	03525370	50	12,21	12,70	-0,49		25	25	TABL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC AL 25	03525387	100	13,58	14,58	-1,00		25	25	TABL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC AL 50	04765679	10	11,77	12,08	-0,31		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 50	03525393	20	11,13	11,88	-0,75		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC AL 50	05904858	30	13,79	14,34	-0,55		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 50	03525401	50	12,57	13,39	-0,82		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC AL 50	05904864	50	14,77	16,84	-2,07		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC AL 50	03525418	100	14,32	16,15	-1,83		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DICLOFENAC AL I.M.	03685375	1	11,35	11,41	-0,06		75	75	AMP	Diclofenac, Gruppe 4	1
DICLOFENAC AL RETARD	03530885	20	12,03	12,99	-0,96		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC AL RETARD	03530891	50	14,10	15,93	-1,83		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC AL RETARD	03530916	100	16,42	20,91	-4,49		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC DURA 100MG ZAE	01001119	10	11,89	12,88	-0,99		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC DURA 100MG ZAE	01001125	50	19,92	21,35	-1,43		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC HEUMANN GEL	06165363	50	5,11	3,82	1,29		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC HEUMANN GEL	06165386	100	7,69	6,19	1,50		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC MEDA 25MG	02409182	10	39,63	11,29	28,34		25	25	TABB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC MEDA 50MG	02410297	10	40,76	11,41	29,35		50	50	TABB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 100MG RET	00107057	20	12,50	12,99	-0,49		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC RATIO 100MG RET	00112561	50	14,33	15,93	-1,60		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC RATIO 100MG RET	00112584	100	17,54	20,91	-3,37		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC RATIO 100MG SUP	06605951	10	12,27	12,88	-0,61		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 100MG SUP	05518629	30	15,77	16,97	-1,20		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 100MG SUP	06605968	50	20,11	21,35	-1,24		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 25MG	06605879	20	11,44	11,64	-0,20		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 25MG	02755754	50	12,39	12,70	-0,31		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 25MG	02755760	100	13,93	14,58	-0,65		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG	07198235	20	11,45	11,88	-0,43		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG	07198241	50	12,66	13,39	-0,73		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG	07198258	100	15,58	16,15	-0,57		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG DISP	04180996	20	11,45	11,88	-0,43		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG DISP	04181004	50	13,13	13,39	-0,26		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 50MG SUP	06605939	10	11,78	12,08	-0,30		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 50MG SUP	05518606	30	14,11	14,34	-0,23		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 50MG SUP	06605945	50	15,18	16,84	-1,66		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC RATIO 75MG SL	07291644	10	11,29	11,51	-0,22		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 75MG SL	07130510	20	11,76	12,09	-0,33		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 75MG SL	07130527	50	13,03	13,89	-0,86		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 75MG SL	07130533	100	16,21	17,26	-1,05		75	75	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC RATIO 75MG/2ML	03788282	1	11,39	11,41	-0,02		75	75	AMP	Diclofenac, Gruppe 4	1
DICLOFENAC RATIOPHARM GEL	08510404	50	4,45	3,82	0,63		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC RATIOPHARM GEL	08510410	100	7,25	6,19	1,06		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC RATIOPHARM GEL	08510427	150	8,75	8,23	0,52		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
DICLOFENAC SAND PARENT 75	00801355	1	11,40	11,41	-0,01		75	75	IJLG	Diclofenac, Gruppe 4	1
DICLOFENAC SANDOZ 100MG	00801496	10	12,27	12,88	-0,61		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC SANDOZ 100MG	00801616	20	12,65	12,99	-0,34		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DICLOFENAC SANDOZ 100MG	00801639	50	14,71	15,93	-1,22		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC SANDOZ 100MG	00801504	50	20,11	21,35	-1,24		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC SANDOZ 100MG	00801651	100	18,28	20,91	-2,63		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC SANDOZ 50MG	00801467	10	11,86	12,08	-0,22		50	50 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC SANDOZ 50MG	00801473	50	15,18	16,84	-1,66		50	50 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC SANDOZ 50MG	00801585	50	12,66	13,39	-0,73		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC SANDOZ 50MG	00801591	100	16,10	16,15	-0,05		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC SANDOZ UNO150MG	06801913	20	14,71	14,88	-0,17		150	150 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC SANDOZ UNO150MG	06801936	50	20,75	20,84	-0,09		150	150 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC SANDOZ UNO150MG	06801942	100	30,39	30,51	-0,12		150	150 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC STADA 100	03472219	10	11,89	12,88	-0,99		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC STADA 100 RETAR	03470953	20	12,03	12,99	-0,96		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC STADA 100 RETAR	03472188	50	14,10	15,93	-1,83		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC STADA 100 RETAR	03472194	100	16,42	20,91	-4,49		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENAC STADA 100MG	05883760	30	15,29	16,97	-1,68		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC STADA 100MG	05883777	50	19,92	21,35	-1,43		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC STADA 25	03470893	20	11,40	11,64	-0,24		25	25 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 25	03470901	50	12,34	12,70	-0,36		25	25 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 25	03470918	100	13,88	14,58	-0,70		25	25 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 50	03472202	10	11,77	12,08	-0,31		50	50 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC STADA 50	03470924	20	11,13	11,88	-0,75		50	50 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 50	03470930	50	12,57	13,39	-0,82		50	50 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 50	03470947	100	14,32	16,15	-1,83		50	50 FTBL	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENAC STADA 50MG	05883748	30	14,11	14,34	-0,23		50	50 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENAC STADA 50MG	05883754	50	14,77	16,84	-2,07		50	50 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENBETA 100	04967779	10	11,89	12,88	-0,99		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENBETA 100	04967791	50	19,92	21,35	-1,43		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DICLOFENBETA 100 RETARD	04967733	20	12,04	12,99	-0,95		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENBETA 100 RETARD	04967756	50	14,11	15,93	-1,82		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENBETA 100 RETARD	04967762	100	17,53	20,91	-3,38		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOFENBETA 50	04967704	20	11,13	11,88	-0,75		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENBETA 50	04967710	50	12,57	13,39	-0,82		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOFENBETA 50	04967727	100	14,33	16,15	-1,82		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOWAL 100MG RETARD	06110712	10	12,66	12,03	0,63		100	100 TABR	Diclofenac, Gruppe 2	1
DICLOWAL 50	09232829	20	15,68	11,88	3,80		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
DICLOWAL SUPP.	09476715	10	16,89	12,88	4,01		100	100 SUPP	Diclofenac, Gruppe 3	1
DIFLUCAN 100	03577817	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5 KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 100	03577823	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7 KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DIFLUCAN 100	08605754	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 100MG	03720255	1	66,25	67,27	-1,02	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 100MG	03720261	1	147,71	149,46	-1,75	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	00766564	1	116,61	119,61	-3,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	04893029	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	04893035	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	00766570	1	276,50	283,64	-7,14	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	04231334	1	544,00	555,21	-11,21	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 200	08605760	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 50	03577740	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN 50	08605748	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIFLUCAN DERM 50 KAPSELN	06331057	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
DIGACIN 0,25	02186813	84	16,02	16,02	0,00		0,25	0,25	TABL	Digoxin, Gruppe 1	1
DIGIMED 0,07	06345409	50	13,46	13,54	-0,08		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGIMED 0,07	06345415	100	15,22	15,29	-0,07		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGIMED 0,1	03645418	50	14,46	14,53	-0,07		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMED 0,1	03645424	100	16,83	17,01	-0,18		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK	03510782	100	16,24	17,01	-0,77		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	04123171	30	13,04	13,42	-0,38		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	04903839	30	13,42	13,42	0,00		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	04123219	50	13,88	14,53	-0,65		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	00282837	50	14,53	14,53	0,00		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	03336976	100	16,35	17,01	-0,66		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	00282843	100	17,01	17,01	0,00		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1	03350663	100	16,24	17,01	-0,77		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK 0,1MG	04955693	100	16,39	17,01	-0,62		0,1	0,1	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK MINOR 0,07	04903822	30	12,74	12,74	0,00		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK MINOR 0,07	02204758	50	13,54	13,54	0,00		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK MINOR 0,07	02204770	100	15,29	15,29	0,00		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK PICO 0,05	04903816	30	12,28	12,28	0,00		0,05	0,05	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK PICO 0,05	03629744	50	12,88	12,88	0,00		0,05	0,05	TABL	Digitoxin	1
DIGIMERCK PICO 0,05	03629750	100	14,11	14,11	0,00		0,05	0,05	TABL	Digitoxin	1
DIGITOXIN 0,07MG	04008079	50	13,54	13,54	0,00		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGITOXIN 0,07MG	04346267	100	15,29	15,29	0,00		0,07	0,07	TABL	Digitoxin	1
DIGOSTADA 0,2	02543555	50	12,33	12,91	-0,58		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
DIGOSTADA 0,2	02543561	100	13,44	14,46	-1,02		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
DIGOSTADA MITE	02543526	50	11,94	12,36	-0,42		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1
DIGOSTADA MITE	02543532	100	12,73	13,48	-0,75		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DILATREND 12.5MG	07428959	50	39,12	15,27	23,85	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 12.5MG	07428971	100	62,05	19,29	42,76	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 12.5MG	02457643	100	49,42	19,29	30,13	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG	08420090	50	44,36	17,01	27,35	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG	10041230	100	60,43	22,66	37,77	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG	08420109	100	76,27	22,66	53,61	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG	00194197	100	60,44	22,66	37,78	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG	09888151	100	60,46	22,66	37,80	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG TABLETTEN	05556877	28	29,23	14,45	14,78	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG TABLETTEN	05505472	50	38,01	17,01	21,00	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG TABLETTEN	10066017	100	60,24	22,66	37,58	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 25MG TABLETTEN	05556883	100	65,05	22,66	42,39	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 3.125MG	00565305	28	20,33	12,35	7,98	CVDL	3,13	0,1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 6.25MG	07428994	28	23,24	12,83	10,41	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 6.25MG	07429002	100	48,92	17,18	31,74	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILATREND 6.25MG	02457614	100	39,22	17,18	22,04	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
DILTAHEXAL 60	07687081	50	14,98	17,84	-2,86		60	60	FTBL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTAHEXAL 60	07687098	100	18,89	24,40	-5,51		60	60	FTBL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTAHEXAL 90MG RETARDTABL	07307635	50	15,03	18,67	-3,64		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTAHEXAL 90MG RETARDTABL	07307641	100	18,14	24,41	-6,27		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTI - CT 90MG RETARD	03764838	100	18,12	24,41	-6,29		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 120 RETARD	01581387	30	15,29	18,16	-2,87		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 120 RETARD	01581393	50	17,47	21,80	-4,33		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 120 RETARD	01581401	100	22,11	29,86	-7,75		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 90 RETARD	00629459	30	14,04	16,07	-2,03		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 90 RETARD	00629465	50	15,59	18,67	-3,08		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAGAMMA 90 RETARD	00629471	100	19,04	24,41	-5,37		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM 90 RET 1A PHARMA	00320147	100	17,14	24,41	-7,27		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM ABZ 60MG	01015593	100	18,12	24,40	-6,28		60	60	TABL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTIAZEM ABZ 90MG	01015601	100	17,14	24,41	-7,27		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM AL 120 RETARD	00788933	50	17,30	21,80	-4,50		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM AL 120 RETARD	00345934	100	22,11	29,86	-7,75		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM AL 60	07558165	30	13,08	15,17	-2,09		60	60	FTBL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTIAZEM AL 60	00788956	50	14,89	17,84	-2,95		60	60	FTBL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTIAZEM AL 60	00200064	100	18,12	24,40	-6,28		60	60	FTBL	Diltiazem, Gruppe 1
DILTIAZEM AL 90 RETARD	07436663	50	14,64	18,67	-4,03		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM AL 90 RETARD	07436686	100	17,14	24,41	-7,27		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2
DILTIAZEM HENNIG 90MG RET	08728451	50	15,48	18,67	-3,19		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DILTIAZEM HENNIG 90MG RET	08728468	100	18,90	24,41	-5,51		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM RATIO 120MG REK	06971302	100	22,11	29,86	-7,75		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM RATIO 180MG REK	06971331	100	29,13	41,32	-12,19		180	180	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM RATIO 60MG TAB	06896374	30	13,47	15,17	-1,70		60	60	TABL	Diltiazem, Gruppe 1	1
DILTIAZEM RATIO 60MG TAB	06896380	50	14,98	17,84	-2,86		60	60	TABL	Diltiazem, Gruppe 1	1
DILTIAZEM RATIO 60MG TAB	06896397	100	18,89	24,40	-5,51		60	60	TABL	Diltiazem, Gruppe 1	1
DILTIAZEM RATIO 90MG REK	06971271	100	18,14	24,41	-6,27		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 120MG RET	07380543	30	15,16	18,16	-3,00		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 120MG RET	07380566	50	17,30	21,80	-4,50		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 120MG RET	07380572	100	22,11	29,86	-7,75		120	120	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 180MG RET	07380589	30	17,85	22,67	-4,82		180	180	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 180MG RET	07380595	50	21,38	28,63	-7,25		180	180	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 180MG RET	07380603	100	29,13	41,32	-12,19		180	180	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 90MG RET	06958684	30	13,93	16,07	-2,14		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 90MG RET	06958690	50	14,64	18,67	-4,03		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILTIAZEM STADA 90MG RET	06958709	100	17,14	24,41	-7,27		90	90	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILZEM 120MG RETARD	03747449	100	27,98	29,86	-1,88		120	120	TABR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILZEM 180MG RETARD	03747484	100	38,28	41,32	-3,04		180	180	TABR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILZEM 240MG UNO	07377771	100	49,40	53,66	-4,26		240	240	KAPR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILZEM 90MG RETARD	02751360	30	15,54	16,07	-0,53		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DILZEM 90MG RETARD	02751383	100	23,07	24,41	-1,34		90	90	TABR	Diltiazem, Gruppe 2	1
DIMEN 50 HEUMANN	06982754	20	4,61	4,72	-0,11		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
DIMENHYDRINAT 50MG	10803757	20	2,64	4,72	-2,08		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
DIMENHYDRINAT AL 50MG	06938658	20	3,26	4,72	-1,46		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
DIMETICON - CT 85MG	00084422	20	3,80	4,13	-0,33	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
DIMETICON - CT 85MG	00084445	50	7,34	8,15	-0,81	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
DIMETICON - CT 85MG	00084451	100	12,22	13,65	-1,43	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	10086913	28	31,13	15,83	15,30	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07520487	28	31,15	15,83	15,32	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	04948463	28	15,80	15,83	-0,03	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07748747	28	30,58	15,83	14,75	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	04948486	56	20,65	20,67	-0,02	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07748753	56	51,06	20,67	30,39	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07520493	56	53,54	20,67	32,87	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07748776	98	77,99	27,94	50,05	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	07520501	98	86,07	27,94	58,13	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	09236193	98	85,69	27,94	57,75	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG	04948492	98	27,92	27,94	-0,02	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DIOVAN 160MG	10086907	98	<b>78,23</b>	<b>27,94</b>	<b>50,29</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG PROTECT FILMT	01834233	28	<b>31,77</b>	<b>15,83</b>	<b>15,94</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 160MG PROTECT FILMT	01878472	98	<b>86,95</b>	<b>27,94</b>	<b>59,01</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 320MG	07402747	28	<b>35,28</b>	<b>17,40</b>	<b>17,88</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 320MG	07402753	56	<b>65,05</b>	<b>23,84</b>	<b>41,21</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 320MG	07402776	98	<b>99,82</b>	<b>33,46</b>	<b>66,36</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 320MG FORTE FILMTAB	01878532	28	<b>37,38</b>	<b>17,40</b>	<b>19,98</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 320MG FORTE FILMTAB	01878555	98	<b>107,46</b>	<b>33,46</b>	<b>74,00</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 40MG	08459028	14	<b>17,45</b>	<b>12,51</b>	<b>4,94</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 40MG	08459034	28	<b>23,29</b>	<b>14,04</b>	<b>9,25</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 40MG FILMTABLETTEN	02428995	28	<b>24,48</b>	<b>14,04</b>	<b>10,44</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80	01499556	28	<b>28,12</b>	<b>14,92</b>	<b>13,20</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80	01499579	98	<b>73,61</b>	<b>24,76</b>	<b>48,85</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80MG	07520464	56	<b>50,72</b>	<b>18,86</b>	<b>31,86</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80MG	10116407	98	<b>71,50</b>	<b>24,76</b>	<b>46,74</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80MG	09484956	98	<b>71,50</b>	<b>24,76</b>	<b>46,74</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80MG	07520470	98	<b>71,36</b>	<b>24,76</b>	<b>46,60</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIOVAN 80MG	10177308	98	<b>62,55</b>	<b>24,76</b>	<b>37,79</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
DIPHENHYDRAMIN 50MG	10803763	20	<b>3,45</b>	<b>4,38</b>	<b>-0,93</b>		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DIPROSIDIS	03064549	20	<b>16,27</b>	<b>14,13</b>	<b>2,14</b>	BMS2	0	0	GEL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSIDIS	02777589	20	<b>16,27</b>	<b>14,13</b>	<b>2,14</b>	BMS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSIDIS	03064555	50	<b>22,75</b>	<b>18,33</b>	<b>4,42</b>	BMS2	0	0	GEL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSIDIS	02777595	50	<b>22,75</b>	<b>18,33</b>	<b>4,42</b>	BMS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSIDIS	03064561	100	<b>32,86</b>	<b>24,98</b>	<b>7,88</b>	BMS2	0	0	GEL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSIDIS	03007132	100	<b>32,86</b>	<b>24,98</b>	<b>7,88</b>	BMS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01935589	20	<b>16,27</b>	<b>14,13</b>	<b>2,14</b>	BMS2	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	06160816	20	<b>16,27</b>	<b>14,13</b>	<b>2,14</b>	BMS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	06160791	20	<b>16,27</b>	<b>14,13</b>	<b>2,14</b>	BMS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01697724	50	<b>22,75</b>	<b>18,33</b>	<b>4,42</b>	BMS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01935595	50	<b>22,75</b>	<b>18,33</b>	<b>4,42</b>	BMS2	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01854299	100	<b>32,86</b>	<b>24,98</b>	<b>7,88</b>	BMS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01854276	100	<b>32,86</b>	<b>24,98</b>	<b>7,88</b>	BMS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DIPROSONE	01935603	100	<b>32,86</b>	<b>24,98</b>	<b>7,88</b>	BMS2	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
DISALUNIL	04908280	30	<b>14,51</b>	<b>12,55</b>	<b>1,96</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
DISALUNIL	04426954	100	<b>20,97</b>	<b>16,02</b>	<b>4,95</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
DISMENOL N	03815754	20	<b>5,09</b>	<b>4,03</b>	<b>1,06</b>		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DISPACROMIL	03756098	10	<b>4,63</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,32</b>		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1
DISPACROMIL SINE EDP	03756106	10	<b>4,95</b>	<b>4,95</b>	<b>0,00</b>		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DISPATENOL	03756164	10	5,76	4,49	1,27	FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
DISPATENOL	03756170	30	8,48	9,14	-0,66	FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
DISPATIM 0.25% SINE	01718107	12	13,55	13,55	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
DISPATIM 0.25% SINE	07113925	48	19,94	19,94	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
DISPATIM 0.5% SINE	01718113	12	16,27	16,27	0,00	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
DISPATIM 0.5% SINE	07113948	48	29,24	29,24	0,00	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
DIUCOMB	02258085	100	42,33	42,33	0,00		75	75	DRAG	Bemetizid + Triamteren	1
DIUCOMB MILD	03547041	100	33,47	33,47	0,00		30	30	FTBL	Bemetizid + Triamteren	1
DIURSAN	03030562	50	13,63	13,67	-0,04		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
DIURSAN	03030579	100	15,65	15,68	-0,03		55	55	TABL	Amilorid + Hydrochlorothiazid	1
DNCG ISO	00633863	50	21,79	21,96	-0,17		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
DNCG ISO	00633840	100	38,70	39,89	-1,19		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
DNCG ORAL PAEDIA	03673774	20	12,95	13,66	-0,71		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
DNCG ORAL PAEDIA	00669683	50	31,30	32,77	-1,47		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
DNCG ORAL PAEDIA	00669708	100	59,90	63,49	-3,59		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
DNCG STADA INHALAT	03939120	50	21,79	21,96	-0,17		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
DNCG STADA INHALAT	04284796	100	38,70	39,89	-1,19		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	05853351	50	7,70	7,09	0,61		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	05853368	100	13,65	11,57	2,08		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOC IBUPROFEN SCHMERZGEL	07770675	150	16,95	15,37	1,58		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOCITEREN	02150904	100	28,94	36,63	-7,69	PHT	117,5	1,5	TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
DOCITON 10	02492970	30	12,58	12,74	-0,16		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 10	00292965	50	13,32	13,57	-0,25		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 10	02492987	100	14,98	15,43	-0,45		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 160MG RETARD	07392629	100	29,06	36,81	-7,75		160	160	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
DOCITON 40	02492993	30	13,84	14,16	-0,32		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 40	00293002	50	15,11	15,76	-0,65		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 40	01801498	100	17,92	19,16	-1,24		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 80	01801512	100	20,71	21,93	-1,22		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 80MG FILMTABLETTEN	07618401	50	16,72	17,37	-0,65		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
DOCITON 80MG RETARD	07392641	100	23,94	29,67	-5,73		80	80	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
DOCMORRIS CETIRIZIN ALLERG	05870792	30	6,59	8,95	-2,36	CTIN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
DOCMORRIS IBUPROFEN	07580420	30	4,95	7,97	-3,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOCMORRIS NAC 600 AKUT HUS	05870800	10	4,95	4,84	0,11		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
DOCMORRIS PARACETAMOL	07580437	20	1,29	1,50	-0,21		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
DOCMORRIS SCHMERZTABLETTEN	07321204	30	4,95	7,97	-3,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOCPELIN ASS 500	04385853	30	3,58	2,74	0,84	_ASS	500	500 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
DOCPELIN FEMINA	04386002	20	5,45	4,03	1,42		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOCPELIN NACHTSTERNE	04386054	20	4,97	4,38	0,59		50	50 TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DOCPELIN NASSENSPRAY	04386060	15	4,75	4,13	0,62		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
DOCPELIN PARACETAMOL 500	05147848	20	1,70	1,50	0,20		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
DOCPELIN REISETABS	04386025	20	4,97	4,72	0,25		50	50 TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
DOCPELIN SCHMERZ EXTRA	04386077	20	6,97	5,97	1,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOCPELIN SCHMERZ INTENS	04385876	20	4,97	4,03	0,94		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOCPELIN ZAHNSCHMERZ	04386019	20	5,45	4,03	1,42		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOGMATIL	01445023	200	17,93	13,13	4,80		5	5 LSG	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL	01444992	50	18,84	15,15	3,69		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL	04767661	100	23,53	18,97	4,56		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL 200MG	00648787	50	21,00	24,55	-3,55		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL 200MG	00648801	100	30,95	36,14	-5,19		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL FORTE	02520181	50	29,44	24,55	4,89		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOGMATIL FORTE	04767678	100	41,02	36,14	4,88		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
DOLESTAN	02049915	20	7,49	3,70	3,79		25	25 TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DOLESTAN FORTE	04142079	20	8,48	4,38	4,10		50	50 TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DOLGIT	02588374	50	7,49	7,09	0,40		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT	02588380	100	13,28	11,57	1,71		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT 200	02363273	100	14,30	14,30	0,00		200	200 DRAG	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT 400	02363333	100	16,39	16,39	0,00		400	400 DRAG	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT 600	03030674	50	14,60	14,60	0,00		600	600 DRAG	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT 600	03030680	100	18,15	18,15	0,00		600	600 DRAG	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT 800	03834711	50	15,46	15,46	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT 800	03834728	100	19,78	19,78	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
DOLGIT MIKROGEL	06785226	20	4,49	3,72	0,77		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT MIKROGEL	07309841	50	7,49	7,09	0,40		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT MIKROGEL	07309858	100	13,28	11,57	1,71		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZCREME	08537082	50	7,49	7,09	0,40		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZCREME	08537863	100	13,28	11,57	1,71		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZCREME	08538420	150	15,93	15,37	0,56		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZDRAGEES	10343238	20	4,97	4,03	0,94		200	200 UTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLGIT SCHMERZGEL	08541801	20	4,49	3,72	0,77		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZGEL	08544484	50	7,49	7,09	0,40		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZGEL	08544774	100	13,28	11,57	1,71		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOLGIT SCHMERZGEL	08556004	150	15,93	15,37	0,56		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLGIT SCHMERZKAPSELN	10315822	20	9,94	5,97	3,97		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLO SANOL 200MG	04878828	20	4,30	4,03	0,27		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLO SANOL 400MG	04004561	20	6,50	5,97	0,53		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLOBENE IBU	01624955	50	7,15	7,09	0,06		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLOBENE IBU	01625328	100	11,97	11,57	0,40		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLOBENE IBU	09520876	150	14,49	15,37	-0,88		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLORMIN	04590205	10	3,95	2,46	1,49		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN	04590211	20	6,96	4,03	2,93		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN	04590228	30	8,95	5,40	3,55		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN	00624255	50	12,95	7,76	5,19		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN COMPACT B ERK+FIE	06969386	14	7,96	3,12	4,84		200	200	GRAB	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN EXTRA	00091072	10	6,90	3,63	3,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN EXTRA	00091089	20	9,97	5,97	4,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN EXTRA	01094724	30	13,95	7,97	5,98		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN EXTRA	02400229	50	19,96	11,50	8,46		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN F KINDER IBUPR 2%	01094902	100	3,43	3,43	0,00		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN F KINDER IBUPR 4%	02655969	100	5,09	5,09	0,00		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN FUER FRAUEN	02434116	10	6,90	4,63	2,27	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
DOLORMIN FUER FRAUEN	02434091	20	9,97	7,84	2,13	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
DOLORMIN FUER FRAUEN	02434139	30	13,95	10,69	3,26	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
DOLORMIN GS MIT NAPROXEN	02782780	20	9,97	7,84	2,13	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
DOLORMIN GS MIT NAPROXEN	00660038	30	13,95	10,69	3,26	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
DOLORMIN INSTANT SACHETS	08538897	10	6,12	2,46	3,66		200	200	GRAB	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN INSTANT SACHETS	08538905	20	9,97	4,03	5,94		200	200	GRAB	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MIGRAENE	01300833	10	6,12	2,46	3,66		200	200	GRAB	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MIGRAENE	01300856	20	9,97	4,03	5,94		200	200	GRAB	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MIGRAENE	01300810	10	6,90	3,63	3,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MIGRAENE	01300827	20	9,97	5,97	4,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MIGRAENE	01754592	30	13,95	7,97	5,98		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
DOLORMIN MOBIL GEL	07541325	50	7,12	7,09	0,03		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOLORMIN MOBIL GEL	07541331	100	13,24	11,57	1,67		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
DOMINAL	02332901	15	13,41	13,41	0,00	PTPD	50	54,699	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
DOMINAL	00296182	100	33,80	33,80	0,00	PTPD	50	54,699	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
DOMINAL FORTE 40MG	00296271	20	12,89	12,89	0,00	PTPD	40	43,759	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
DOMINAL FORTE 40MG	01870128	50	15,32	15,32	0,00	PTPD	40	43,759	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
DOMINAL FORTE 80MG	02495460	20	14,18	14,22	-0,04	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
DOMINAL FORTE 80MG	00066631	20	13,73	14,22	-0,49	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOMINAL FORTE 80MG	07313050	50	18,12	18,33	-0,21	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
DOMINAL FORTE 80MG	08425549	50	18,16	18,33	-0,17	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
DOMINAL FORTE 80MG	04955782	50	18,31	18,33	-0,02	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
DOMINAL FORTE 80MG	01314137	50	18,33	18,33	0,00	PTPD	80	87,518	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
DOMPERIDON - CT 10MG FILMT	03508992	100	29,99	30,01	-0,02		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON 1A PHARMA 10MG	00551591	20	14,47	14,49	-0,02		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON 1A PHARMA 10MG	00573960	50	20,25	20,28	-0,03		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON 1A PHARMA 10MG	00584030	100	29,99	30,01	-0,02		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON ABZ 10MG FILMTA	03041347	20	13,61	14,49	-0,88		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON ABZ 10MG FILMTA	03041376	50	17,78	20,28	-2,50		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON ABZ 10MG FILMTA	03041465	100	24,11	30,01	-5,90		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON AL 10MG TABL	00106402	20	14,35	14,49	-0,14		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON AL 10MG TABL	00106193	50	19,64	20,28	-0,64		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON AL 10MG TABL	00106046	100	29,14	30,01	-0,87		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON BETA 10MG TABL	03249266	20	14,49	14,49	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON BETA 10MG TABL	03249289	50	20,28	20,28	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON BETA 10MG TABL	03249303	100	30,01	30,01	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON HEXAL 10MG TABL	02462093	20	14,49	14,49	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON HEXAL 10MG TABL	02462101	50	20,28	20,28	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON HEXAL 10MG TABL	02462118	100	30,01	30,01	0,00		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON RATIOPHARM 10MG	03099045	20	14,48	14,49	-0,01		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON RATIOPHARM 10MG	03099074	50	20,27	20,28	-0,01		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON RATIOPHARM 10MG	03099080	100	30,00	30,01	-0,01		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON STADA 10MG	02764256	20	14,35	14,49	-0,14		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON STADA 10MG	02764262	50	19,64	20,28	-0,64		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON STADA 10MG	02764279	100	29,14	30,01	-0,87		10	10	TABL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON TEVA 10MG	01752802	20	13,61	14,49	-0,88		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON TEVA 10MG	01752819	50	17,78	20,28	-2,50		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DOMPERIDON TEVA 10MG	01752825	100	24,11	30,01	-5,90		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1
DONEURIN 100MG FILMTABL	00271940	20	14,08	14,08	0,00	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 100MG FILMTABL	00271957	50	18,64	19,48	-0,84	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 100MG FILMTABL	00271963	100	27,01	28,80	-1,79	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 100MG HARTKAPSELN	06195312	50	18,64	19,48	-0,84	DXEP	100	100	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 100MG HARTKAPSELN	06195329	100	27,01	28,80	-1,79	DXEP	100	100	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 10MG	01797035	50	12,16	12,16	0,00	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 10MG	01797041	100	13,16	13,41	-0,25	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 10MG HARTKAPSELN	04873771	50	12,16	12,16	0,00	DXEP	10	10	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1
DONEURIN 10MG HARTKAPSELN	04873788	100	13,16	13,41	-0,25	DXEP	10	10	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DONEURIN 25MG	01797058	20	11,95	11,95	0,00	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 25MG	01797064	50	13,52	13,52	0,00	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 25MG	01797070	100	15,82	16,34	-0,52	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 25MG HARTKAPSELN	04873742	50	13,52	13,52	0,00	DXEP	25	25	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 25MG HARTKAPSELN	04873759	100	15,82	16,34	-0,52	DXEP	25	25	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG FILMTABL	00271911	20	12,71	12,71	0,00	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG FILMTABL	00271928	50	15,14	15,61	-0,47	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG FILMTABL	00271934	100	19,81	20,79	-0,98	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG HARTKAPSELN	04873699	20	12,71	12,71	0,00	DXEP	50	50	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG HARTKAPSELN	04873707	50	15,14	15,61	-0,47	DXEP	50	50	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 50MG HARTKAPSELN	04873713	100	19,81	20,79	-0,98	DXEP	50	50	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 75MG FILMTABLETTE	01403875	50	16,85	17,50	-0,65	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 75MG FILMTABLETTE	01403881	100	23,56	24,97	-1,41	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DONEURIN 75MG HARTKAPSELN	06195298	100	23,56	24,97	-1,41	DXEP	75	75	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOPADURA B 100MG/25MG TAB	02138458	100	26,35	26,64	-0,29		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
DOPADURA C 100/25MG	00673414	30	13,48	13,49	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 100/25MG	00673420	60	16,16	16,17	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 100/25MG	00673443	100	19,90	19,90	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 100/25MG	03472343	200	29,06	29,21	-0,15		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 100/25MG RETARD	01671601	30	19,08	19,09	-0,01		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 100/25MG RETARD	01671624	60	26,66	26,99	-0,33		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 100/25MG RETARD	01672121	100	37,35	37,41	-0,06		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 100/25MG RETARD	04682019	200	63,14	63,17	-0,03		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 200/50MG	00673466	30	15,45	15,46	-0,01		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 200/50MG	00673495	60	20,28	20,29	-0,01		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 200/50MG	00673526	100	26,72	26,82	-0,10		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 200/50MG	03473667	200	42,35	43,01	-0,66		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
DOPADURA C 200/50MG RETARD	01672167	30	26,20	26,24	-0,04		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 200/50MG RETARD	01672173	60	41,10	41,11	-0,01		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 200/50MG RETARD	01672523	100	60,70	60,74	-0,04		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPADURA C 200/50MG RETARD	04682025	200	109,23	109,25	-0,02		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
DOPEGYT 250MG	04630287	100	30,61	30,61	0,00		250	250	TABL	Methyldopa	1
DOPERGIN 0.2	02550348	10	21,71	16,71	5,00	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.2	01273071	90	52,61	61,61	-9,00	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.2	02479308	100	70,38	67,03	3,35	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.2MG	00117966	30	28,32	28,32	0,00	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.2MG	00112153	30	25,93	28,32	-2,39	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.2MG	00117989	90	52,56	61,61	-9,05	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
DOPERGIN 0.2MG	00821180	100	51,41	67,03	-15,62	LISU	0,2	0,133	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.5	08712935	20	48,17	43,17	5,00	LISU	0,5	0,333	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN 0.5	01836947	60	89,42	104,40	-14,98	LISU	0,5	0,333	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DOPERGIN-0.5	02098210	100	164,04	164,04	0,00	LISU	0,5	0,333	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
DORM	01580867	20	3,58	4,38	-0,80		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DORMO PUREN	02409354	20	12,69	12,70	-0,01		5	5	TABL	Nitrazepam	1
DORMUTIL N	04609554	20	5,03	4,38	0,65		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
DOSBEROTEC N 100UG	09707971	200	15,42	15,54	-0,12	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
DOSBEROTEC N 100UG	09707988	600	23,85	23,97	-0,12	FETL	0,08	1	DAL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
DOXA PUREN 1MG	00197250	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 2MG	00197267	20	13,80	13,90	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 2MG	00197273	50	18,10	18,12	-0,02	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 2MG	00197296	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 4MG	00197304	20	14,32	14,57	-0,25	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 4MG	00197310	50	19,49	19,69	-0,20	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 4MG	00197327	100	27,60	28,07	-0,47	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 8MG	01390026	50	21,16	21,24	-0,08	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXA PUREN 8MG	01390049	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 1MG	00174183	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 1MG	00174208	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 2MG	00173568	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 2MG	00173574	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 2MG	00173580	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 4MG	00173539	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 4MG	00173545	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 4MG	00173551	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 8MG	02423147	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXACOR 8MG	02423153	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 1MG	00947277	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 1MG	00947283	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 1MG	00947308	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 2MG	00947314	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 2MG	00947320	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 2MG	00947337	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 4MG	00947343	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAGAMMA 4MG	00947366	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOXAGAMMA 4MG	00947372	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAGAMMA 8MG	00947389	20	15,18	15,18	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAGAMMA 8MG	00947395	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAGAMMA 8MG	00947403	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAKNE TABS	03930722	50	14,52	14,52	0,00		50	50	TABL	Doxycyclin
DOXAKNE TABS	03977706	100	20,75	21,63	-0,88		50	50	TABL	Doxycyclin
DOXAM	03827409	10	13,22	13,22	0,00		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin
DOXAM	03827415	20	15,30	15,30	0,00		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin
DOXAZOSIN - CT 2 MG TABL	00171807	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 2 MG TABL	00171813	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 2 MG TABL	00171836	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4 MG TABL	00171776	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4 MG TABL	00171782	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4 MG TABL	00171799	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4MG RETARD	03705675	30	16,28	16,28	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4MG RETARD	03705681	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN - CT 4MG RETARD	03705698	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 COR 1A PHARMA	02208615	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 COR 1A PHARMA	02208727	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 COR 1A PHARMA	02208733	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NET	10408305	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NET	10408311	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NET	10408328	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NOR	05534031	20	13,47	13,54	-0,07	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NOR	05534048	50	17,18	17,24	-0,06	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1 HEUMANN NOR	05534054	100	23,55	23,28	0,27	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1A PHARM 4MG RET	01303665	28	15,93	15,93	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1A PHARM 4MG RET	01303671	56	20,71	20,71	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 1A PHARM 4MG RET	01317199	98	27,74	27,74	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 COR 1A PHARMA	02208756	20	13,80	13,90	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 COR 1A PHARMA	02208762	50	18,02	18,12	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 COR 1A PHARMA	02210049	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NET	05909815	20	13,80	13,90	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NET	05909821	50	17,39	18,12	-0,73	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NET	05909838	100	23,88	24,97	-1,09	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NOR	05534060	20	13,80	13,90	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NOR	05534077	50	18,10	18,12	-0,02	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 2 HEUMANN NOR	05534083	100	25,31	24,97	0,34	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOXAZOSIN 4 COR 1A PHARMA	02210279	20	14,32	14,57	-0,25	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 COR 1A PHARMA	02213579	50	19,41	19,69	-0,28	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 COR 1A PHARMA	02213585	100	27,60	28,07	-0,47	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NET	05909844	20	14,32	14,57	-0,25	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NET	05909850	50	18,65	19,69	-1,04	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NET	05909867	100	25,94	28,07	-2,13	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NOR	05534108	20	14,32	14,57	-0,25	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NOR	05534114	50	19,49	19,69	-0,20	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 4 HEUMANN NOR	05534120	100	27,93	28,07	-0,14	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 8 COR 1A PHARMA	02213591	20	15,18	15,18	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 8 COR 1A PHARMA	02213616	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN 8 COR 1A PHARMA	02213668	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN ABZ 2MG TABL	01921469	50	18,10	18,12	-0,02	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN ABZ 2MG TABL	01921498	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN ABZ 4MG RET TABL	04557202	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN ABZ 4MG TABL	01921541	50	19,49	19,69	-0,20	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN ABZ 4MG TABL	01921558	100	27,60	28,07	-0,47	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 1	00629867	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 1	00629873	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 2	00629896	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 2	04173105	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 2	00629904	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4	00629910	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4	04173128	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4	00629927	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4MG RETARDTAB	03080169	28	15,93	15,93	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4MG RETARDTAB	06100381	30	16,28	16,28	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4MG RETARDTAB	06100398	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4MG RETARDTAB	03126150	56	20,71	20,71	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 4MG RETARDTAB	03126167	98	27,74	27,74	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 8	02457301	20	15,18	15,18	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 8	02457293	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AL 8	02457287	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 1MG	09673574	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 1MG	09673580	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 1MG	03737468	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 2MG	09673597	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 2MG	09673605	50	18,02	18,12	-0,10	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOXAZOSIN AUROBINDO 2MG	09673611	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 4MG	09673628	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 4MG	09673634	50	19,41	19,69	-0,28	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 4MG	09673640	100	27,42	28,07	-0,65	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 8MG	09673657	20	15,18	15,18	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 8MG	09673663	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN AUROBINDO 8MG	09673686	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 2MG TABL	02130221	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 2MG TABL	02130267	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG RETARD	03381758	30	16,28	16,28	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG RETARD	03381770	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG RETARD	03381793	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG TABL	06112852	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG TABL	02525959	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN DURA 4MG TABL	02525965	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN HEU 4MG RET NET	05909873	30	16,28	16,28	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN HEU 4MG RET NET	05909896	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN HEU 4MG RET NET	05909904	100	27,60	28,07	-0,47	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 2MG TAB	00171670	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 2MG TAB	00171687	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 2MG TAB	00171693	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 4MG TAB	00171701	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 4MG TAB	00171718	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 4MG TAB	00171724	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIO 8 MG RET	09755970	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIOPHARM 4MG	03676979	30	16,28	16,28	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIOPHARM 4MG	03676991	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN RATIOPHARM 4MG	03677022	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN SANDOZ 1MG	00802053	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN SANDOZ 2MG	00802136	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN SANDOZ 4MG	00802194	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN SANDOZ 4MG RET	05130411	28	15,93	15,93	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN SANDOZ 8MG	00802254	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN STADA 1MG	00191968	20	13,54	13,54	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN STADA 1MG	00191974	50	17,24	17,24	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN STADA 1MG	00191980	100	23,28	23,28	0,00	DXZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN STADA 2MG	00191997	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
DOXAZOSIN STADA 2MG	00192005	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DOXAZOSIN STADA 2MG	00192011	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	00192028	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	03100558	28	15,93	15,93	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	00192034	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	03100564	56	20,71	20,71	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	03100570	98	27,74	27,74	0,00	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 4MG	00192040	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 8MG	01460442	20	15,18	15,18	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 8MG	01460471	50	21,24	21,24	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN STADA 8MG	01460488	100	31,11	31,11	0,00	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN URO HEXAL 2MG	03051104	20	13,90	13,90	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN URO HEXAL 2MG	03051110	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN URO HEXAL 4MG	03051222	20	14,57	14,57	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXAZOSIN URO HEXAL 4MG	03051239	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
DOXEPIA REAL 100 MG	01586255	50	18,65	19,48	-0,83	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIA REAL 100 MG	01586261	100	27,62	28,80	-1,18	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIA REAL 50 MG	01586172	50	15,54	15,61	-0,07	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIA REAL 50 MG	01586232	100	20,53	20,79	-0,26	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 10 1A PHARMA	04086820	20	11,42	11,44	-0,02	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 10 1A PHARMA	04086837	50	12,14	12,16	-0,02	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 10 1A PHARMA	04087127	100	13,16	13,41	-0,25	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 1A PHARMA	01664512	20	14,05	14,08	-0,03	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 1A PHARMA	01664593	50	18,66	19,48	-0,82	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 1A PHARMA	01664653	100	26,37	28,80	-2,43	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 HOLSTEN	06330460	20	14,08	14,08	0,00	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 HOLSTEN	06330477	50	19,48	19,48	0,00	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 100 HOLSTEN	06330483	100	28,80	28,80	0,00	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 1A PHARMA	01664251	20	11,94	11,95	-0,01	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 1A PHARMA	01664268	50	13,48	13,52	-0,04	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 1A PHARMA	01664274	100	15,96	16,34	-0,38	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 HOLSTEN	06330572	20	11,95	11,95	0,00	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 HOLSTEN	06330589	50	13,49	13,52	-0,03	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 25 HOLSTEN	06330595	100	16,30	16,34	-0,04	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 50 1A PHARMA	01664305	20	12,66	12,71	-0,05	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 50 1A PHARMA	01664334	50	15,37	15,61	-0,24	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 50 1A PHARMA	01664340	100	19,98	20,79	-0,81	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 50 HOLSTEN	06330537	20	12,71	12,71	0,00	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 50 HOLSTEN	06330543	50	15,59	15,61	-0,02	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOXE PIN 50 HOLSTEN	06330566	100	<b>20,77</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 1A PHARMA	04087570	20	<b>13,41</b>	<b>13,41</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 1A PHARMA	04088167	50	<b>17,50</b>	<b>17,50</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 1A PHARMA	04088405	100	<b>24,97</b>	<b>24,97</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 HOLSTEN	06330508	20	<b>13,41</b>	<b>13,41</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 HOLSTEN	06330514	50	<b>17,50</b>	<b>17,50</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN 75 HOLSTEN	06330520	100	<b>24,97</b>	<b>24,97</b>	<b>0,00</b>	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 100	00461623	20	<b>14,05</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,03</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 100	00461698	50	<b>18,66</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,82</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 100	00461706	100	<b>26,37</b>	<b>28,80</b>	<b>-2,43</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 50	00347560	20	<b>12,66</b>	<b>12,71</b>	<b>-0,05</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 50	00347577	50	<b>15,37</b>	<b>15,61</b>	<b>-0,24</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN AL 50	00347583	100	<b>19,98</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,81</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 100MG	01216854	20	<b>14,07</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 100MG	01216877	50	<b>19,46</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 100MG	01216883	100	<b>28,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-0,17</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 50MG	01216713	20	<b>12,70</b>	<b>12,71</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 50MG	01216825	50	<b>15,37</b>	<b>15,61</b>	<b>-0,24</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN BIOMO 50MG	01216848	100	<b>20,68</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,11</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 10MG	04830276	20	<b>11,42</b>	<b>11,44</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	10	10	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 10MG	04830282	50	<b>12,14</b>	<b>12,16</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	10	10	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 10MG	04830299	100	<b>13,16</b>	<b>13,41</b>	<b>-0,25</b>	DXEP	10	10	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 25MG	04830307	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	DXEP	25	25	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 25MG	04830313	50	<b>13,48</b>	<b>13,52</b>	<b>-0,04</b>	DXEP	25	25	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA 25MG	04830336	100	<b>15,96</b>	<b>16,34</b>	<b>-0,38</b>	DXEP	25	25	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 100MG	00581037	20	<b>14,05</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,03</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 100MG	00581043	50	<b>18,66</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,82</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 100MG	00581066	100	<b>26,37</b>	<b>28,80</b>	<b>-2,43</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 50MG	00581008	20	<b>12,66</b>	<b>12,71</b>	<b>-0,05</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 50MG	00581014	50	<b>15,54</b>	<b>15,61</b>	<b>-0,07</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN DURA T 50MG	00581020	100	<b>19,98</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,81</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 100MG FTA	06995774	20	<b>14,07</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 100MG FTA	06995780	50	<b>19,47</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 100MG FTA	06995797	100	<b>28,79</b>	<b>28,80</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 50MG FTA	01252494	20	<b>12,70</b>	<b>12,71</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 50MG FTA	01252502	50	<b>15,59</b>	<b>15,61</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPH 50MG FTA	01252519	100	<b>20,78</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,01</b>	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN RATIOPHARM 10MG	00772292	20	<b>11,42</b>	<b>11,44</b>	<b>-0,02</b>	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DOXEPIN RATIOPHARM 10MG	00772300	50	12,15	12,16	-0,01	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RATIOPHARM 10MG	00772317	100	13,40	13,41	-0,01	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RATIOPHARM 25MG	00772323	20	11,94	11,95	-0,01	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RATIOPHARM 25MG	00772352	50	13,51	13,52	-0,01	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RATIOPHARM 25MG	00772369	100	16,33	16,34	-0,01	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RPH 100MG	09431316	50	19,54	19,48	0,06	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXEPIN RPH 50MG	03268973	100	25,20	20,79	4,41	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN SANDOZ 75MG	00802544	20	13,41	13,41	0,00	DXEP	75	75	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 100 MG	00192206	20	14,05	14,08	-0,03	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 100 MG	00192212	50	18,66	19,48	-0,82	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 100 MG	00192229	100	26,37	28,80	-2,43	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 50MG	00263828	20	12,66	12,71	-0,05	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 50MG	00263834	50	15,37	15,61	-0,24	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN STADA 50MG	00263857	100	19,98	20,79	-0,81	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX	07229183	30	17,83	17,83	0,00	DXEP	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
DOXE PIN-NEURAX	07229208	50	23,24	23,24	0,00	DXEP	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
DOXE PIN-NEURAX 10 MG	02458192	20	11,44	11,44	0,00	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 10 MG	02458217	50	12,16	12,16	0,00	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 10 MG	02458223	100	13,41	13,41	0,00	DXEP	10	10	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 100 MG	04815437	20	14,08	14,08	0,00	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 100 MG	04815443	50	18,68	19,48	-0,80	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 100 MG	04815466	100	26,39	28,80	-2,41	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 25 MG	04815377	20	11,95	11,95	0,00	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 25 MG	04815383	50	13,48	13,52	-0,04	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 25 MG	04815408	100	15,96	16,34	-0,38	DXEP	25	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 50	04935667	20	12,69	12,71	-0,02	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 50	04935673	50	15,55	15,61	-0,06	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 50	04935696	100	20,00	20,79	-0,79	DXEP	50	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 75 MG	01121384	20	13,41	13,41	0,00	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 75 MG	01121415	50	17,50	17,50	0,00	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXE PIN-NEURAX 75 MG	01121450	100	24,97	24,97	0,00	DXEP	75	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
DOXO CELL 50MG LOESUNG	07499801	5	607,38	681,82	-74,44		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXO CELL LOESUNG 10MG	07356941	1	36,27	39,98	-3,71		10	10	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXO CELL LOESUNG 150MG	07356964	1	397,67	418,02	-20,35		150	150	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXO CELL LOESUNG 50MG	07356958	1	130,26	150,93	-20,67		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN ACC2MG/ML 10MG	00252463	1	34,19	39,98	-5,79		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN ACC2MG/ML 50MG	00252486	1	122,09	150,93	-28,84		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN ACC2MG/ML200MG	00252581	1	455,62	549,34	-93,72		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DOXORUBICIN ACCORD 2MG/ML	09684276	1	34,89	39,98	-5,09		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN ACCORD 2MG/ML	09684282	1	128,48	150,93	-22,45		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN ACCORD 2MG/ML	09684299	1	480,93	549,34	-68,41		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HCL OC 2MG/ML	03721496	1	32,52	39,98	-7,46		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HCL OC 2MG/ML	03721527	1	122,13	150,93	-28,80		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HCL OC 2MG/ML	03721591	1	458,10	549,34	-91,24		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HCL ONCO 200MG	06564672	1	516,71	549,34	-32,63		200	200	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HCL ONCO 50MG	06564637	1	137,42	150,93	-13,51		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HE2MG/ML50MG+B	10267514	1	149,31	150,93	-1,62		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HEX2MG/ML 10MG	10267431	1	35,84	39,98	-4,14		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HEX2MG/ML 50MG	10267448	1	130,26	150,93	-20,67		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HEX2MG/ML100MG	10267454	1	247,14	285,46	-38,32		100	100	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN HEX2MG/ML200MG	10267460	1	480,93	549,34	-68,41		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTA2MG/ML10MG	09442515	1	38,98	39,98	-1,00		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTA2MG/ML20MG	09442521	1	72,48	68,41	4,07		20	20	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTAVIS 10MG	06452571	1	34,89	39,98	-5,09		10	10	PULV	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTAVIS 2MG/ML	09442538	1	128,47	150,93	-22,46		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTAVIS 2MG/ML	09442550	1	480,91	549,34	-68,43		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICIN-ACTAVIS 50MG	06452789	1	128,47	150,93	-22,46		50	50	PULV	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICINHCL TEVA 2MG/ML	06581601	1	32,40	39,98	-7,58		10	10	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICINHCL TEVA 2MG/ML	06581618	1	54,68	68,41	-13,73		20	20	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICINHCL TEVA 2MG/ML	06581624	1	121,53	150,93	-29,40		50	50	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXORUBICINHCL TEVA 2MG/ML	06581630	1	454,46	549,34	-94,88		200	200	IFLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
DOXY - CT 100 MG TABLETTEN	01855577	10	11,48	11,51	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXY - CT 100 MG TABLETTEN	01855637	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXY - CT 100MG HARTKAPS	04199843	10	11,48	11,51	-0,03		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXY - CT 100MG HARTKAPS	04199866	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXY - CT 200MG HARTKAPS	04199872	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	KAPS	Doxycyclin	1
DOXY - CT 200MG TABLETTEN	01864748	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXY - CT 200MG TABLETTEN	01864754	20	13,54	13,57	-0,03		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXY COMP - CT 100MG/75MG	04512323	10	12,52	13,22	-0,70		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY COMP - CT 100MG/75MG	08690197	20	13,93	15,30	-1,37		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY COMP. ARISTO	09335707	10	12,47	13,22	-0,75		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY COMP. ARISTO	09335713	20	13,90	15,30	-1,40		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY DENK 100MG TABLETTEN	10780341	10	13,45	11,51	1,94		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXY M RATIOPH 100MG TAB	03816831	10	11,50	11,51	-0,01		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXY M RATIOPH 100MG TAB	03816848	20	12,48	12,50	-0,02		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXY M RATIOPH 200MG TAB	03816854	10	11,86	11,88	-0,02		200	200	TABL	Doxycyclin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DOXY M RATIOPH 200MG TAB	08861055	20	13,55	13,57	-0,02		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXY PLUS STADA	04498161	10	12,52	13,22	-0,70		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY PLUS STADA	04498178	20	13,92	15,30	-1,38		175	175	KAPR	Ambroxol + Doxycyclin	1
DOXY S+K AKNETABS	01593315	20	13,51	12,50	1,01		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN 100 1A PHARMA	06437011	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN 100 1A PHARMA	06437028	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN 100 1A PHARMA	06437034	50	16,91	17,20	-0,29		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN 200 1A PHARMA	06437057	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN 200 1A PHARMA	06437063	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN ABZ 100MG	01015618	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN ABZ 100MG	01015624	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN ABZ 200MG	01015630	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN ABZ 200MG	01015647	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100	03851945	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100	03851951	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100	09424345	50	16,79	17,20	-0,41		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100 T	04773377	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100 T	04773383	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 100 T	04773408	50	16,79	17,20	-0,41		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 200	03851968	10	11,84	11,88	-0,04		200	200	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 200	09424339	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 200 T	04773414	10	11,84	11,88	-0,04		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN AL 200 T	04773420	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN DENK 200MG	10205714	8	12,25	11,64	0,61		200	200	FTBL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEU 100MG NOR	05534137	10	11,51	11,51	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEU 100MG NOR	05534143	20	12,50	12,50	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEU 100MG NOR	05534166	50	16,91	17,20	-0,29		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEU 200MG NOR	05534172	10	11,88	11,88	0,00		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEU 200MG NOR	05534189	20	13,57	13,57	0,00		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEUMANN 100MG	04472753	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEUMANN 100MG	04472776	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEUMANN 200MG	04472799	10	11,84	11,88	-0,04		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN HEUMANN 200MG	04472807	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN LINDOPH 200MG	07290797	10	12,95	11,88	1,07		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN RAT 100MG WEICH	05103615	10	11,50	11,51	-0,01		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN RAT 100MG WEICH	05103621	20	12,48	12,50	-0,02		100	100	KAPS	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 100	02525801	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	FTBL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 100	02525818	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	FTBL	Doxycyclin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DOXYCYCLIN STADA 100 TABS	03796838	10	11,46	11,51	-0,05		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 100 TABS	03796844	20	12,47	12,50	-0,03		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 200	02525824	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	FTBL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 200	00613234	20	12,48	13,57	-1,09		200	200	FTBL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 200 TABS	03796850	10	11,85	11,88	-0,03		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN STADA 200 TABS	00613240	20	13,22	13,57	-0,35		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYCYCLIN TABS SAND 100MG	00781977	20	12,50	12,50	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYDERMA 100	04972450	10	11,51	11,51	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYDERMA 100	04972467	20	12,50	12,50	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYDERMA 50	04972438	50	14,52	14,52	0,00		50	50	TABL	Doxycyclin	1
DOXYDERMA 50	04972444	100	21,63	21,63	0,00		50	50	TABL	Doxycyclin	1
DOXYHEXAL TABS 100	03103396	10	11,51	11,51	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYHEXAL TABS 100	03103404	20	12,50	12,50	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYHEXAL TABS 100	03012015	50	17,20	17,20	0,00		100	100	TABL	Doxycyclin	1
DOXYHEXAL TABS 200	03103427	10	11,88	11,88	0,00		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DOXYHEXAL TABS 200	03103433	20	13,57	13,57	0,00		200	200	TABL	Doxycyclin	1
DREISACARB	04102683	50	7,38	7,38	0,00		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
DREISACARB	06329149	100	13,47	13,47	0,00		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
DREISACARB	04102708	200	24,53	24,54	-0,01		200,2	200,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie	1
DREISAVER	02768490	20	6,25	6,56	-0,31	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
DREISAVER	02768509	50	13,79	14,48	-0,69	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
DREISAVER	02768515	100	24,61	26,32	-1,71	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
DREISAFOLE	012223914	20	3,89	3,89	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
DREISAFOLE	012223920	50	8,35	8,35	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
DREISAFOLE	012223937	100	14,91	14,91	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
DRIDASE	04989031	30	16,16	14,52	1,64		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
DRIDASE	03352461	50	20,04	17,04	3,00		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
DRIDASE	03352478	100	28,61	23,61	5,00		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
DUORESP SPIRO160/4.5UG 120	10311037	120	76,67	76,67	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
DUORESP SPIRO160/4.5UG 120	10311043	360	210,14	210,14	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
DUORESP SPIROMA320/9UG 60E	10311072	60	73,11	73,11	0,00	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
DUORESP SPIROMA320/9UG 60E	10311089	180	199,36	199,37	-0,01	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
DUPHASTON 10MG	01682763	28	17,36	17,64	-0,28	DYGS	10	5	TABL	Gestagene, weitere	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DUPHASTON 10MG	00542072	28	17,64	17,64	0,00	DYGS	10	5 TABL	Gestagene, weitere	3
DUPHASTON 10MG	09200137	28	17,20	17,64	-0,44	DYGS	10	5 FTBL	Gestagene, weitere	3
DUPHASTON 10MG	03904587	60	25,99	26,00	-0,01	DYGS	10	5 TABL	Gestagene, weitere	3
DUPHASTON 10MG	00542089	84	32,11	32,11	0,00	DYGS	10	5 TABL	Gestagene, weitere	3
DUPHASTON 10MG	01682786	84	29,39	32,11	-2,72	DYGS	10	5 TABL	Gestagene, weitere	3
DURADIURET	02749334	50	13,65	14,33	-0,68		75	75 FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
DURADIURET	05968663	90	14,86	16,68	-1,82		75	75 FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
DURADIURET	02749340	100	15,65	17,24	-1,59		75	75 FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
DURAFENAT MF 200MG	00652694	30	17,75	18,68	-0,93	FNFT	200	1090,91 KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
DURAFENAT MF 200MG	00652702	50	23,05	23,82	-0,77	FNFT	200	1090,91 KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
DURAFENAT MF 200MG	00652725	100	33,75	36,66	-2,91	FNFT	200	1090,91 KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
DURAFENAT RETARD HARTKAPS	03816920	30	17,22	17,22	0,00	FNFT	250	909,09 KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
DURAFENAT RETARD HARTKAPS	04894690	100	29,80	31,77	-1,97	FNFT	250	909,09 KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
DURANIFIN 10MG RETARD	03816883	100	14,13	17,83	-3,70		10	10 TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
DURANIFIN UNO	06611532	100	27,91	27,93	-0,02		40	40 TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
DURAPINDOL 15MG	02589540	100	58,99	59,00	-0,01		15	15 TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
DURAPINDOL 5MG	02589592	100	26,89	28,27	-1,38		5	5 TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
DURAULTRA N SINE	07788681	6	5,31	3,61	1,70	NAZN	0	0 AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
DURAULTRA N SINE	07788698	12	8,19	4,80	3,39	NAZN	0	0 AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
DURAZEPAM 10MG	02504294	50	12,76	12,99	-0,23		10	10 TABL	Oxazepam	1
DURAZEPAM 50MG FORTE	02504354	50	16,27	16,87	-0,60		50	50 TABL	Oxazepam	1
DUROGESIC SMAT 100 16.8MG	07008186	20	431,98	448,65	-16,67		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	00575077	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	06614157	5	113,00	119,60	-6,60		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	06614312	10	213,56	229,02	-15,46		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	00575054	10	228,61	229,02	-0,41		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	04054406	10	213,58	229,02	-15,44		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	00575060	20	447,04	448,65	-1,61		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100 A16.8MG	04054398	20	432,01	448,65	-16,64		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	09771905	5	113,00	119,60	-6,60		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	00083954	5	113,00	119,60	-6,60		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	09771911	10	213,56	229,02	-15,46		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	00083977	10	213,56	229,02	-15,46		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	10533281	10	213,56	229,02	-15,46		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	09771928	20	431,98	448,65	-16,67		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	10533298	20	431,98	448,65	-16,67		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 100UG/H	00083983	20	431,98	448,65	-16,67		0,1	0,1 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12 A 2.1MG	03866786	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125 PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DUROGESIC SMAT 12 A 2.1MG	03866800	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12 A 2.1MG	03866817	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12UG/H	10122520	5	26,08	27,77	-1,69		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12UG/H	10122537	10	41,30	44,68	-3,38		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12UG/H	10533157	10	42,00	44,68	-2,68		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12UG/H	10533163	20	73,23	78,64	-5,41		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 12UG/H	10122543	20	71,85	78,64	-6,79		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	00575120	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	06614128	5	41,54	42,27	-0,73		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	06614134	10	72,79	73,77	-0,98		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	00575108	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	06614140	20	135,18	137,03	-1,85		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25 A 4.2MG	00575114	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25MCG/H	10130838	5	40,88	42,27	-1,39		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25MCG/H	06199014	10	63,63	73,77	-10,14		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25MCG/H	06199020	20	118,35	137,03	-18,68		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	00083368	5	41,54	42,27	-0,73		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	09771816	5	41,54	42,27	-0,73		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	09771822	10	72,79	73,77	-0,98		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	00083374	10	72,79	73,77	-0,98		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	10533186	10	67,75	73,77	-6,02		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	09771839	20	135,18	137,03	-1,85		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	00083434	20	135,18	137,03	-1,85		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 25UG/H	10533200	20	135,16	137,03	-1,87		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	06614364	5	67,81	69,27	-1,46		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	00574965	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	06614370	10	113,10	127,98	-14,88		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	03017455	10	118,02	127,98	-9,96		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	00550516	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	06614387	20	232,48	245,85	-13,37		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	00550522	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50 A 8.4MG	03177360	20	230,82	245,85	-15,03		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	05371103	5	67,81	69,27	-1,46		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	09771845	5	67,81	69,27	-1,46		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	09771851	10	118,02	127,98	-9,96		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	05371132	10	119,88	127,98	-8,10		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	10533217	10	118,01	127,98	-9,97		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	10533223	20	230,80	245,85	-15,05		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
DUROGESIC SMAT 50UG/H	05371149	20	232,48	245,85	-13,37		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 50UG/H	09771868	20	230,82	245,85	-15,03		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	06614329	5	92,36	94,87	-2,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	00575031	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	00574994	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	06614335	10	164,34	179,38	-15,04		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	03177911	10	164,37	179,38	-15,01		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	00575019	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	06614341	20	333,97	349,02	-15,05		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75 A 12.6MG	03177928	20	334,00	349,02	-15,02		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	00084652	5	92,36	94,87	-2,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	09771874	5	92,36	94,87	-2,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	09771880	10	164,33	179,38	-15,05		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	10533252	10	164,33	179,38	-15,05		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	00084669	10	164,34	179,38	-15,04		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	10533269	20	333,96	349,02	-15,06		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	00087194	20	333,97	349,02	-15,05		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT 75UG/H	09771897	20	333,96	349,02	-15,06		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT12MCG/H2.1MG	10637201	5	24,95	27,77	-2,82		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT12MCG/H2.1MG	10226372	10	40,04	44,68	-4,64		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT12MCG/H2.1MG	10226389	20	71,48	78,64	-7,16		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT50MCG/H8.4MG	10637218	5	67,29	69,27	-1,98		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT50MCG/H8.4MG	10226395	10	117,41	127,98	-10,57		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT50MCG/H8.4MG	10226403	20	230,06	245,85	-15,79		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT75MCG/H12.6M	10637224	5	91,98	94,87	-2,89		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT75MCG/H12.6M	10226426	10	164,01	179,38	-15,37		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUROGESIC SMAT75MCG/H12.6M	10226432	20	333,46	349,02	-15,56		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
DUSODRIL	06997069	30	16,04	16,04	0,00		100	100	KAPS	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL	02506554	50	19,08	19,08	0,00		100	100	KAPS	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL	02051295	100	26,12	26,12	0,00		100	100	KAPS	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL FORTE	06997075	30	18,79	18,79	0,00		200	200	FTBL	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL FORTE	06319530	50	23,34	23,34	0,00		200	200	FTBL	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL FORTE	06319547	100	33,87	33,87	0,00		200	200	FTBL	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL RETARD	06997052	30	16,04	16,04	0,00		100	100	DRAR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL RETARD	02506519	50	19,08	19,08	0,00		100	100	DRAR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSODRIL RETARD	01862896	100	26,12	26,12	0,00		100	100	DRAR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
DUSPATAL 135MG	01888068	50	20,78	24,32	-3,54		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 135MG	01980259	50	24,32	24,32	0,00		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DUSPATAL 135MG	00717560	50	19,93	24,32	-4,39		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 135MG	00717577	100	29,42	36,70	-7,28		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 135MG	01888074	100	30,52	36,70	-6,18		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 135MG	01980265	100	36,70	36,70	0,00		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00523264	50	26,76	31,52	-4,76		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	07235189	50	26,72	31,52	-4,80		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00790806	50	26,76	31,52	-4,76		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	02471502	50	26,79	31,52	-4,73		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00108720	50	26,79	31,52	-4,73		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	02470595	50	31,52	31,52	0,00		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	01279346	50	26,73	31,52	-4,79		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	01226261	50	27,42	31,52	-4,10		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	09235006	90	39,87	46,98	-7,11		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	09648228	90	39,88	46,98	-7,10		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00228789	90	39,87	46,98	-7,11		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	02454685	90	39,88	46,98	-7,10		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	01228171	100	43,17	50,72	-7,55		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	07235290	100	42,67	50,72	-8,05		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00108743	100	42,91	50,72	-7,81		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	06729558	100	42,78	50,72	-7,94		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	01279464	100	42,72	50,72	-8,00		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	06308130	100	42,69	50,72	-8,03		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	07797616	100	50,72	50,72	0,00		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00790812	100	42,85	50,72	-7,87		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	02471548	100	42,86	50,72	-7,86		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATAL 200MG RETARD	00364386	100	42,86	50,72	-7,86		184,4	184,4	KAPR	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN	02742349	50	19,85	24,32	-4,47		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN	00111573	50	19,94	24,32	-4,38		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN	00055248	100	29,46	36,70	-7,24		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN	02742355	100	29,36	36,70	-7,34		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	00009923	50	19,93	24,32	-4,39		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	01184700	50	19,93	24,32	-4,39		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	06467124	50	19,87	24,32	-4,45		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	01184717	100	29,44	36,70	-7,26		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	00009946	100	29,44	36,70	-7,26		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DUSPATALIN 135MG	06467130	100	29,38	36,70	-7,32		124,4	124,4	UTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
DYNACIL COMP	00256461	50	50,65	17,04	33,61	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
DYNACIL COMP	00256478	100	34,62	24,62	10,00	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DYNEXAN HERPESCREME	03278026	2	6,25	5,11	1,14		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B
DYNORM 0.5	04300667	30	14,32	11,76	2,56	CIPL	0,5	0,2	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
DYNORM 1.0	06331525	30	15,02	11,91	3,11	CIPL	1	0,3	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
DYNORM 2.5	04300762	100	32,56	14,86	17,70	CIPL	2,5	0,8	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
DYNORM 5.0	04300791	100	43,19	16,54	26,65	CIPL	5	1,6	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
DYNORM PLUS	00857700	56	32,69	17,91	14,78	CLH	2	2	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DYNORM PLUS	00857806	98	50,62	24,30	26,32	CLH	2	2	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
DYTIDE H	01173257	30	13,13	13,13	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
DYTIDE H	02516943	50	14,33	14,33	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
DYTIDE H	03399729	90	16,68	16,68	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
EATAN N	04897079	10	14,03	12,99	1,04		10	10	TABL	Nitrazepam
EATAN N	02353180	20	17,45	13,78	3,67		10	10	TABL	Nitrazepam
EBENOL 0.25%	04479146	25	7,49	7,00	0,49	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBENOL 0.25%	04479152	50	12,97	12,29	0,68	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBENOL 0.5% CREME	05103302	15	7,49	4,63	2,86	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBENOL 0.5% CREME	05103319	30	11,80	8,10	3,70	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBENOL CREME 1%	04468705	25	14,89	13,92	0,97	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
EBENOL CREME 1%	04468728	50	18,06	16,18	1,88	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
EBENOL HCA 0.25% CREME	06836981	25	6,93	7,00	-0,07	HCS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBENOL SPRAY 0.5% LOESUNG	02251924	30	9,90	8,10	1,80	HCSN	0	0	SPRY	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
EBRANTIL 30	09711441	50	24,47	26,12	-1,65	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	07745252	50	24,38	26,12	-1,74	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	03209404	50	26,12	26,12	0,00	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	00428293	50	24,44	26,12	-1,68	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	01344486	50	24,44	26,12	-1,68	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	01043603	50	24,49	26,12	-1,63	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	09887720	50	24,42	26,12	-1,70	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	01344492	100	38,90	41,78	-2,88	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	04174091	100	38,89	41,78	-2,89	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	09711458	100	39,06	41,78	-2,72	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	09887737	100	38,89	41,78	-2,89	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	01425954	100	38,79	41,78	-2,99	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	03209410	100	41,78	41,78	0,00	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	00431579	100	40,98	41,78	-0,80	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1
EBRANTIL 30	07745269	100	38,87	41,78	-2,91	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EBRANTIL 30	01043595	100	<b>39,20</b>	<b>41,78</b>	<b>-2,58</b>	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 30 HARTKAP RET	09948746	50	<b>24,41</b>	<b>26,12</b>	<b>-1,71</b>	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 30 HARTKAP RET	09948752	100	<b>38,97</b>	<b>41,78</b>	<b>-2,81</b>	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 30MG	05556357	50	<b>24,44</b>	<b>26,12</b>	<b>-1,68</b>	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 30MG RETARDKAPS	00130122	100	<b>38,73</b>	<b>41,78</b>	<b>-3,05</b>	URPL	30	0,3	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	01882605	50	<b>30,21</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,46</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09887789	50	<b>30,20</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,47</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	03207948	50	<b>30,67</b>	<b>30,67</b>	<b>0,00</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	01881356	50	<b>30,21</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,46</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09780146	50	<b>30,14</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,53</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	06339395	50	<b>30,21</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,46</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09723160	50	<b>30,20</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,47</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09780152	100	<b>50,04</b>	<b>51,07</b>	<b>-1,03</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	06064604	100	<b>50,31</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,76</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	05512791	100	<b>51,00</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,07</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09887795	100	<b>50,16</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,91</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	03207954	100	<b>51,07</b>	<b>51,07</b>	<b>0,00</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	09723177	100	<b>50,24</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,83</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	07121971	100	<b>49,92</b>	<b>51,07</b>	<b>-1,15</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	06339403	100	<b>50,31</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,76</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60	01882611	100	<b>50,31</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,76</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60 HARTKAP RET	09948769	50	<b>30,17</b>	<b>30,67</b>	<b>-0,50</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60 HARTKAP RET	09948775	100	<b>50,99</b>	<b>51,07</b>	<b>-0,08</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 60MG RETARDKAPS	00130116	100	<b>49,86</b>	<b>51,07</b>	<b>-1,21</b>	URPL	60	0,5	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	00211725	50	<b>35,45</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,64</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09780169	50	<b>35,18</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,91</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	03207983	50	<b>36,09</b>	<b>36,09</b>	<b>0,00</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09887826	50	<b>35,44</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,65</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09711470	50	<b>35,26</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,83</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	00126528	50	<b>35,45</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,64</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	00212759	100	<b>61,74</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,33</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	00134976	100	<b>61,73</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,34</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09887832	100	<b>61,67</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,40</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09780181	100	<b>61,74</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,33</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	06827315	100	<b>61,80</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,27</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	03208008	100	<b>62,07</b>	<b>62,07</b>	<b>0,00</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	09711487	100	<b>62,02</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,05</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90	06683460	100	<b>61,76</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,31</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EBRANTIL 90 HARTKAP RET	09948781	50	<b>35,21</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,88</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90 HARTKAP RET	09948798	100	<b>62,01</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,06</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90MG	10199994	50	<b>35,45</b>	<b>36,09</b>	<b>-0,64</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90MG	08826142	100	<b>61,53</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,54</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
EBRANTIL 90MG RETARDKAPS	00130091	100	<b>61,56</b>	<b>62,07</b>	<b>-0,51</b>	URPL	90	0,8	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
ECURAL FETTCREME	06866918	20	<b>15,76</b>	<b>14,13</b>	<b>1,63</b>	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL FETTCREME	04578291	50	<b>21,78</b>	<b>18,33</b>	<b>3,45</b>	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL FETTCREME	04578316	100	<b>30,96</b>	<b>24,98</b>	<b>5,98</b>	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL LOESUNG	04578368	20	<b>15,76</b>	<b>14,13</b>	<b>1,63</b>	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL LOESUNG	04578374	50	<b>21,78</b>	<b>18,33</b>	<b>3,45</b>	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL MINI FETTCRE 1MG/G	09942620	5	<b>12,26</b>	<b>11,84</b>	<b>0,42</b>	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL MINI SALBE	04004213	10	<b>13,53</b>	<b>12,63</b>	<b>0,90</b>	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL SALBE	06866924	20	<b>15,76</b>	<b>14,13</b>	<b>1,63</b>	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL SALBE	04578345	50	<b>21,78</b>	<b>18,33</b>	<b>3,45</b>	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ECURAL SALBE	04578351	100	<b>30,96</b>	<b>24,98</b>	<b>5,98</b>	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
EDARBI 20MG TABLETTEN	09252973	28	<b>28,12</b>	<b>14,92</b>	<b>13,20</b>	AZSN	16,06	0,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 20MG TABLETTEN	09252996	56	<b>46,08</b>	<b>18,86</b>	<b>27,22</b>	AZSN	16,06	0,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 20MG TABLETTEN	09253004	98	<b>73,61</b>	<b>24,76</b>	<b>48,85</b>	AZSN	16,06	0,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 40MG TABLETTEN	09253027	28	<b>33,64</b>	<b>16,08</b>	<b>17,56</b>	AZSN	32,11	0,8	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 40MG TABLETTEN	09253033	56	<b>57,42</b>	<b>21,16</b>	<b>36,26</b>	AZSN	32,11	0,8	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 40MG TABLETTEN	09253056	98	<b>93,83</b>	<b>28,80</b>	<b>65,03</b>	AZSN	32,11	0,8	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 40MG TABLETTEN	03100009	98	<b>92,89</b>	<b>28,80</b>	<b>64,09</b>	AZSN	32,11	0,8	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 80MG TABLETTEN	09253079	28	<b>39,20</b>	<b>17,55</b>	<b>21,65</b>	AZSN	64,23	1,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 80MG TABLETTEN	09253085	56	<b>68,81</b>	<b>24,13</b>	<b>44,68</b>	AZSN	64,23	1,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 80MG TABLETTEN	03100021	98	<b>113,01</b>	<b>34,00</b>	<b>79,01</b>	AZSN	64,23	1,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDARBI 80MG TABLETTEN	09253116	98	<b>114,16</b>	<b>34,00</b>	<b>80,16</b>	AZSN	64,23	1,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EDLUAR 10MG	01457500	20	<b>24,80</b>	<b>15,10</b>	<b>9,70</b>	ZLPD	8,04	1	SUTA	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
EDLUAR 5MG	01457227	20	<b>19,02</b>	<b>13,82</b>	<b>5,20</b>	ZLPD	4,02	0,5	SUTA	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
EFEROX 100	04315114	50	<b>13,66</b>	<b>13,66</b>	<b>0,00</b>		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 100	04315120	100	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 125	04315143	50	<b>14,05</b>	<b>14,05</b>	<b>0,00</b>		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 125	04315166	100	<b>15,84</b>	<b>15,84</b>	<b>0,00</b>		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 150	04315189	50	<b>14,40</b>	<b>14,40</b>	<b>0,00</b>		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 150	04315195	100	<b>16,41</b>	<b>16,41</b>	<b>0,00</b>		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 175	09267839	50	<b>14,73</b>	<b>14,73</b>	<b>0,00</b>		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 175	09267851	100	<b>16,96</b>	<b>16,96</b>	<b>0,00</b>		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 200	09267868	50	<b>15,05</b>	<b>15,05</b>	<b>0,00</b>		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 200	09267880	100	<b>17,46</b>	<b>17,46</b>	<b>0,00</b>		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EFEROX 25	04315019	50	12,05	12,14	-0,09		0,025	0,025 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 25	04315025	100	12,73	12,82	-0,09		0,025	0,025 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 50	04315048	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 50	04315054	100	13,76	13,76	0,00		0,05	0,05 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 75	04315077	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFEROX 75	04315083	100	14,54	14,54	0,00		0,075	0,075 TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EFFEKTON 50MG	03047752	20	11,88	11,88	0,00		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
EFFEKTON 50MG	03047806	50	13,39	13,39	0,00		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
EFFEKTON 50MG	03047870	100	16,15	16,15	0,00		50	50 TBLM	Diclofenac, Gruppe 1	1
EFFEKTON SULFITFREI	04656677	1	11,41	11,41	0,00		75	75 IJLG	Diclofenac, Gruppe 4	1
EFFORTIL	08604909	20	4,59	1,65	2,94		5	5 TABL	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	08604915	50	8,63	3,22	5,41		5	5 TABL	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	01327387	50	11,11	3,22	7,89		5	5 TABL	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	03032615	15	5,05	4,24	0,81		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	06889049	30	7,74	6,97	0,77		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	03133049	50	12,13	10,06	2,07		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL	03063998	100	18,64	16,61	2,03		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	03177153	15	5,40	4,24	1,16		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	02770587	15	5,40	4,24	1,16		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	06898433	30	8,50	6,97	1,53		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	06977693	30	7,74	6,97	0,77		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	02350589	50	12,22	10,06	2,16		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	03210175	50	12,23	10,06	2,17		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	02722619	100	18,98	16,61	2,37		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL LOESUNG Z TROPFEN	03210181	100	19,02	16,61	2,41		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	03194795	15	7,02	4,24	2,78		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	04955931	15	5,45	4,24	1,21		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	03194803	30	11,11	6,97	4,14		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	06966459	30	8,50	6,97	1,53		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	03194826	50	16,61	10,06	6,55		7,5	7,5 LSG	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	04661572	50	12,16	10,06	2,10		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	04955948	50	12,89	10,06	2,83		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	04955954	100	19,15	16,61	2,54		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EFFORTIL TROPFEN	04661589	100	19,04	16,61	2,43		7,5	7,5 TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
EISEN LOMAPHARM 35MG	08864734	20	4,34	3,32	1,02	_FE2	35	35 UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
EISEN SANDOZ	00209740	20	5,44	2,64	2,80	_FE2	25	25 TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EISENSULFAT LOMAPHARM 50MG	01713386	20	2,51	4,17	-1,66	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM 50MG	01713392	50	6,06	9,19	-3,13	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM 50MG	01713400	100	11,04	16,70	-5,66	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM 65MG	02750521	20	2,51	4,95	-2,44	_FE2	65	65	TABL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM 65MG	02750538	50	6,06	10,91	-4,85	_FE2	65	65	TABL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM 65MG	02750544	100	11,04	19,85	-8,81	_FE2	65	65	TABL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM100MG	01713417	20	5,28	6,56	-1,28	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM100MG	01713423	50	12,07	14,48	-2,41	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENSULFAT LOMAPHARM100MG	01713446	100	21,36	26,32	-4,96	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN ABZ 100MG	06683744	20	5,53	6,56	-1,03	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN ABZ 100MG	06683750	50	12,48	14,48	-2,00	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN ABZ 100MG	06683767	100	21,98	26,32	-4,34	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN ABZ 50MG	06683721	50	6,40	9,19	-2,79	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN ABZ 50MG	06683738	100	11,40	16,70	-5,30	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO 100MG	06958520	20	6,40	6,56	-0,16	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO 100MG	06958537	50	13,99	14,48	-0,49	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO 100MG	06958543	100	23,99	26,32	-2,33	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO N50MG	06957609	20	3,49	4,17	-0,68	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO N50MG	06957696	50	7,50	9,19	-1,69	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
EISENTABLETTEN RATIO N50MG	06957905	100	12,97	16,70	-3,73	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
ELACUTAN CREME	04960760	50	7,21	7,38	-0,17		100	100	CREM	Urea
ELACUTAN CREME	04326112	100	12,61	12,71	-0,10		100	100	CREM	Urea
ELACUTAN CREME	06322667	150	17,35	17,46	-0,11		100	100	CREM	Urea

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ELACUTAN FETTCREME	00893819	50	7,21	7,38	-0,17		100	100	CREM	Urea	1
ELACUTAN FETTCREME	00893831	100	12,66	12,71	-0,05		100	100	CREM	Urea	1
ELACUTAN FETTCREME	00896953	150	17,35	17,46	-0,11		100	100	CREM	Urea	1
ELCRIT 100MG	08923336	100	62,06	62,06	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
ELCRIT 25MG	08923253	100	24,91	24,91	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
ELOBACT 125MG	03530075	1	14,22	14,22	0,00	CFRX	1500	0,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOBACT 125MG	01658397	1	16,12	16,12	0,00	CFRX	2500	0,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOBACT 250MG	03530112	1	16,98	16,98	0,00	CFRX	3000	0,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOBACT 250MG	03530129	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOBACT 500MG	03530164	1	21,30	21,30	0,00	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOBACT 500MG	03530170	1	30,65	30,65	0,00	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ELOCOM	02434501	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCOM SALBE	09276152	30	17,39	15,55	1,84	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCOM SALBE	09276169	60	23,01	19,69	3,32	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCON FETTCREME	07517031	30	17,41	15,55	1,86	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCON FETTCREME	07517048	60	23,03	19,69	3,34	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCON FETTCREME	07517054	90	27,25	23,68	3,57	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCON SALBE	07718120	30	17,39	15,55	1,84	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELOCON SALBE	07718255	60	23,01	19,69	3,32	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
ELUGAN N	03639895	20	4,28	4,05	0,23	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ELUGAN N	03639903	50	7,09	8,00	-0,91	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ELUGAN N	03639926	100	12,97	13,40	-0,43	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ELUGAN N TROPFEN	01245063	30	4,63	4,63	0,00	DMT	40	40	TROP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2	2
EMB FATOL 100 MG	03827266	50	16,21	16,21	0,00		100	100	TABL	Ethambutol	1
EMB FATOL 100 MG	03827272	100	20,72	20,72	0,00		100	100	TABL	Ethambutol	1
EMB FATOL 400 MG	03827289	50	27,61	27,61	0,00		400	400	FTBL	Ethambutol	1
EMB FATOL 400 MG	03827295	100	41,20	41,20	0,00		400	400	FTBL	Ethambutol	1
EMB FATOL 500MG	02525669	50	30,88	30,88	0,00		500	500	FTBL	Ethambutol	1
EMB FATOL 500MG	01409671	100	47,37	47,37	0,00		500	500	FTBL	Ethambutol	1
EMESAN TABLETTEN	00651708	10	2,50	2,58	-0,08		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
EMESAN TABLETTEN	02450977	20	3,80	4,38	-0,58		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
EMESAN TABLETTEN	02450983	50	8,50	8,75	-0,25		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
EMGE 243MG	03974820	10	9,70	4,53	5,17		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
EMOVATE	06180167	25	15,18	15,18	0,00	CBS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
ENABETA COMP 10MG/25MG	02289772	30	14,27	14,29	-0,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENABETA COMP 10MG/25MG	02289795	50	16,85	16,99	-0,14	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENABETA COMP 10MG/25MG	02289826	100	23,09	24,51	-1,42	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENADURA PLUS 10MG/25MG	05745354	30	14,26	14,29	-0,03	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENADURA PLUS 10MG/25MG	02833537	50	15,08	16,99	-1,91	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENADURA PLUS 10MG/25MG	02833566	100	19,18	24,51	-5,33	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL 10MG	00599913	30	12,58	12,58	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 10MG	00599936	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 10MG	00599942	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 2.5MG	00599988	30	11,76	11,76	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 2.5MG	00599994	50	12,13	12,13	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 2.5MG	00600013	100	12,96	12,96	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 20MG	00599959	30	13,14	13,14	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 20MG	00599965	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 20MG	00599971	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 30MG TABLETTEN	00041890	30	13,66	13,66	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 30MG TABLETTEN	00042027	50	14,99	14,99	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 30MG TABLETTEN	00042180	100	18,11	18,11	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 40MG TABLETTEN	00042197	30	14,04	14,04	0,00	ENPL	30,57	3,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 40MG TABLETTEN	00043297	50	15,62	15,62	0,00	ENPL	30,57	3,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 40MG TABLETTEN	00043452	100	19,19	19,19	0,00	ENPL	30,57	3,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 5MG	00599882	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 5MG	00599899	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL 5MG	00599907	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 10/25	00718588	30	14,29	14,29	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 10/25	00718594	50	16,99	16,99	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 10/25	00718602	100	24,51	24,51	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 20MG/12.5MG	02780999	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 20MG/12.5MG	02781007	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 20MG/12.5MG	02781013	100	25,36	25,36	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 20MG/6MG	03001595	30	14,32	14,32	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENAHEXAL COMP 20MG/6MG	03001744	50	17,04	17,04	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAHEXAL COMP 20MG/6MG	03001767	100	24,62	24,62	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA 10MG	00668620	30	12,58	12,58	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 10MG	00668637	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 10MG	00668643	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 2.5MG	00668554	30	11,76	11,76	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 2.5MG	00668560	50	12,13	12,13	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 2.5MG	00668577	100	12,96	12,96	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 20MG	00668666	30	13,14	13,14	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 20MG	00668672	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 20MG	00668689	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 5MG	00668583	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 5MG	00668608	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA 5MG	00668614	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 10/25MG	03195323	30	13,30	14,29	-0,99	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 10/25MG	03195346	50	15,18	16,99	-1,81	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 10/25MG	03195352	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 20/12.5MG	01971148	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 20/12.5MG	01971154	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAGAMMA HCT 20/12.5MG	01971214	100	25,28	25,36	-0,08	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 10 MG TABL	00663338	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 10 MG TABL	00663344	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 20 MG TABL	00663367	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 20 MG TABL	00663373	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 5 MG TABL	00663290	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 5 MG TABL	00663309	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL - CT 5 MG TABL	00663315	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL 10 1A PHARMA	03682052	30	11,86	12,58	-0,72	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL 10 1A PHARMA	03682069	50	12,61	13,36	-0,75	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL 10 1A PHARMA	03682075	100	12,01	15,11	-3,10	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL 1A PHARMA 30MG	06053405	30	13,66	13,66	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL 1A PHARMA 30MG	06053428	100	18,11	18,11	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENALAPRIL 1A PHARMA 40MG	06053523	30	14,04	14,04	0,00	ENPL	30,57	3,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 1A PHARMA 40MG	06053546	50	15,62	15,62	0,00	ENPL	30,57	3,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 1A PHARMA 40MG	06053552	100	19,19	19,19	0,00	ENPL	30,57	3,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 2.5 - 1A PHARMA	05891015	30	11,75	11,76	-0,01	ENPL	1,91	0,2 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 2.5 - 1A PHARMA	02261986	50	12,11	12,13	-0,02	ENPL	1,91	0,2 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 2.5 - 1A PHARMA	02331497	100	12,94	12,96	-0,02	ENPL	1,91	0,2 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 20 1A PHARMA	03682081	30	12,21	13,14	-0,93	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 20 1A PHARMA	03682098	50	13,27	14,23	-0,96	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 20 1A PHARMA	03682106	100	12,27	16,71	-4,44	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 5 1A PHARMA	03681064	30	11,48	12,07	-0,59	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 5 1A PHARMA	03682023	50	12,36	12,59	-0,23	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 5 1A PHARMA	03682046	100	12,01	13,74	-1,73	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL 5MG HEUMANN NET	05888208	30	11,75	12,07	-0,32	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 10MG	01903508	30	12,58	12,58	0,00	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 10MG	01903514	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 10MG	01903520	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 20MG	01903537	30	13,14	13,14	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 20MG	01903543	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 20MG	01903566	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 5MG	01903460	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 5MG	01903477	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL AAA PHARMA 5MG	01903483	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ABZ 10MG	02058587	50	12,63	13,36	-0,73	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ABZ 10MG	02058593	100	12,01	15,11	-3,10	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ABZ 2.5MG	02058570	100	12,94	12,96	-0,02	ENPL	1,91	0,2 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ABZ 20MG	01015699	100	12,27	16,71	-4,44	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ABZ 5MG	01015676	100	12,01	13,74	-1,73	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAV COMP 10/25	09297272	50	16,97	16,99	-0,02	EH	1,96	1,96 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL ACTAV COMP 10/25	09297289	100	23,28	24,51	-1,23	EH	1,96	1,96 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL ACTAVIS 10MG	06944587	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 10MG	06944593	100	13,84	15,11	-1,27	ENPL	7,64	0,9 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 20MG	06944618	30	12,51	13,14	-0,63	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 20MG	06944624	50	13,27	14,23	-0,96	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 20MG	06944630	100	14,91	16,71	-1,80	ENPL	15,29	1,7 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 5MG	09494334	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL ACTAVIS 5MG	06944558	50	12,59	12,59	0,00	ENPL	3,82	0,4 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENALAPRIL ACTAVIS 5MG	06944564	100	13,46	13,74	-0,28	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 10	01097728	30	11,86	12,58	-0,72	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 10	01097734	50	13,16	13,36	-0,20	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 10	01097740	100	12,01	15,11	-3,10	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 2,5	01097674	30	11,76	11,76	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 2,5	01097680	50	12,13	12,13	0,00	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 2,5	01097711	100	12,94	12,96	-0,02	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 20	01097757	30	12,21	13,14	-0,93	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 20	01097786	50	13,61	14,23	-0,62	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 20	01097792	100	12,27	16,71	-4,44	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 5	01097645	30	11,48	12,07	-0,59	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 5	01097651	50	12,36	12,59	-0,23	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AL 5	01097668	100	12,01	13,74	-1,73	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 10MG	00652010	30	12,10	12,58	-0,48	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 10MG	00652027	50	12,63	13,36	-0,73	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 10MG	00652033	100	12,15	15,11	-2,96	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 2,5MG	03476973	30	11,51	11,76	-0,25	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 2,5MG	03476996	50	11,78	12,13	-0,35	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 2,5MG	05117899	100	12,34	12,96	-0,62	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 20MG	00652056	30	12,50	13,14	-0,64	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 20MG	00652062	50	13,26	14,23	-0,97	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 20MG	00652079	100	13,24	16,71	-3,47	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 5MG	00650494	30	11,73	12,07	-0,34	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 5MG	00650502	50	12,10	12,59	-0,49	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL ATID 5MG	00651743	100	12,88	13,74	-0,86	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 10MG	05512928	30	12,58	12,58	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 10MG	05512934	50	13,34	13,36	-0,02	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 10MG	00340167	100	14,27	15,11	-0,84	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 20MG	05512940	30	13,14	13,14	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 20MG	05512957	50	14,23	14,23	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 20MG	00340173	100	16,67	16,71	-0,04	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 5MG	05512963	30	12,07	12,07	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 5MG	05512986	50	12,50	12,59	-0,09	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL AXCOUNT 5MG	00340150	100	12,91	13,74	-0,83	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL BASICS 10MG	07129240	100	15,10	15,11	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL BASICS 2,5MG	02236020	100	12,94	12,96	-0,02	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL BASICS 20MG	07129406	100	16,70	16,71	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL BASICS 5MG	07129027	100	13,73	13,74	-0,01	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ENALAPRIL BASICS PL10/25MG	05517044	30	13,27	14,29	-1,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL BASICS PL10/25MG	03437341	50	15,09	16,99	-1,90	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL BASICS PL10/25MG	03437370	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP - CT10/25MG	02809326	30	14,27	14,29	-0,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP - CT10/25MG	02809556	50	16,97	16,99	-0,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP - CT10/25MG	02809579	100	24,49	24,51	-0,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP ABZ 10/25MG	04182759	50	15,09	16,99	-1,90	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP ABZ 10/25MG	04182765	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP HEUMANN	00476091	50	16,47	16,99	-0,52	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP HEUMANN	00476116	100	20,24	24,51	-4,27	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP HEUMANN NET	05888533	30	13,27	14,29	-1,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP HEUMANN NET	05888562	50	15,09	16,99	-1,90	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL COMP HEUMANN NET	05888579	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL CORAX 10MG	02574024	100	15,10	15,11	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL CORAX 20MG	02574053	50	14,22	14,23	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL CORAX 20MG	02574107	100	16,70	16,71	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL CORAX 5MG	02573964	100	13,73	13,74	-0,01	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL CORAX COMP 10/25	03731460	100	23,00	24,51	-1,51	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL DURA 10MG TABL	05568337	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL DURA 20MG TABL	05568343	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL DURA 5MG TABLETT	05568320	100	13,74	13,74	0,00	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ENALAPRIL HCT AAA 10/25MG	00451889	30	13,30	14,29	-0,99	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL HCT AAA 10/25MG	00451895	50	15,18	16,99	-1,81	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL HCT AAA 10/25MG	00451926	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
ENALAPRIL HCT AAA 20/12.5	02155244	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENALAPRIL HCT AAA 20/12.5	02156485	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT AAA 20/12.5	02156516	100	25,28	25,36	-0,08	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT AXCOUNT10/25	05512992	30	14,03	14,29	-0,26	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT AXCOUNT10/25	01292625	50	16,93	16,99	-0,06	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT AXCOUNT10/25	04922831	100	23,22	24,51	-1,29	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT SAND 20/12.5	02827867	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT SAND 20/12.5	03066749	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT SAND 20/12.5	03066755	100	25,36	25,36	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT SANDOZ 10/25	00431421	50	16,99	16,99	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT SANDOZ 10/25	00431438	100	24,51	24,51	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT TEVA 20/12.5	06797330	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL HCT TEVA 20/12.5	06797347	100	25,28	25,36	-0,08	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 10/25	02563782	30	13,27	14,29	-1,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 10/25	02563799	50	15,09	16,99	-1,90	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 10/25	02563807	100	19,19	24,51	-5,32	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/12.5MG	07300774	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/12.5MG	07300780	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/12.5MG	07300797	100	25,28	25,36	-0,08	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/6MG	04199501	30	14,32	14,32	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/6MG	04199518	50	17,04	17,04	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL PLUS 20/6MG	04199524	100	24,62	24,62	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 10MG TAB	00638228	30	12,57	12,58	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 10MG TAB	00638234	50	13,35	13,36	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENALAPRIL RATIO 10MG TAB	00638257	100	15,10	15,11	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 20MG TAB	00638286	30	13,13	13,14	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 20MG TAB	00638300	50	14,22	14,23	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 20MG TAB	00638317	100	16,70	16,71	-0,01	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 5MG TAB	00638180	30	12,05	12,07	-0,02	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 5MG TAB	00638197	50	12,58	12,59	-0,01	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO 5MG TAB	00638211	100	13,73	13,74	-0,01	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO COMP 10/25	02752276	30	14,28	14,29	-0,01	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO COMP 10/25	02752282	50	16,98	16,99	-0,01	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIO COMP 10/25	02752299	100	24,50	24,51	-0,01	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIOPHARM 2.5MG	00638145	30	11,75	11,76	-0,01	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIOPHARM 2.5MG	00638168	50	12,11	12,13	-0,02	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL RATIOPHARM 2.5MG	00638174	100	12,95	12,96	-0,01	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL SANDOZ 10MG	00804218	100	15,11	15,11	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL SANDOZ 20MG	00805212	100	16,71	16,71	0,00	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL SANDOZ 30MG	01924870	100	18,11	18,11	0,00	ENPL	22,93	2,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL SANDOZ 40MG	01924901	100	19,19	19,19	0,00	ENPL	30,57	3,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 10MG	00569177	30	11,86	12,58	-0,72	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 10MG	00569183	50	13,36	13,36	0,00	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 10MG	00569208	100	12,01	15,11	-3,10	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 20MG	00569214	30	12,21	13,14	-0,93	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 20MG	00569220	50	14,11	14,23	-0,12	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 20MG	00569237	100	14,72	16,71	-1,99	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 5MG	00569148	30	11,48	12,07	-0,59	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 5MG	00569154	50	12,58	12,59	-0,01	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL STADA 5MG	00569160	100	12,01	13,74	-1,73	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 10MG	03031426	30	12,57	12,58	-0,01	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 10MG	03031449	100	13,89	15,11	-1,22	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 20MG	03031515	30	12,89	13,14	-0,25	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 20MG	03031538	100	14,65	16,71	-2,06	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 5MG	03030875	30	12,25	12,07	0,18	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALAPRIL VITABALANS 5MG	03030898	100	13,33	13,74	-0,41	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
ENALA-Q COMP 10/25MG TABL	00035085	100	24,49	24,51	-0,02	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 10MG/25MG TABL	02951277	30	14,26	14,29	-0,03	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ENAPLUS AL 10MG/25MG TABL	02951260	50	16,78	16,99	-0,21	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 10MG/25MG TABL	02951107	100	22,91	24,51	-1,60	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/12.5MG TAB	00294941	30	14,49	14,49	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/12.5MG TAB	00294958	50	17,35	17,35	0,00	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/12.5MG TAB	00346098	100	25,28	25,36	-0,08	EH	2,28	2,28	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/6MG TABL	02757173	30	14,32	14,32	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/6MG TABL	02756943	50	17,04	17,04	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS AL 20MG/6MG TABL	02756937	100	24,62	24,62	0,00	EH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS STADA 10/25MG	02732204	50	16,78	16,99	-0,21	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENAPLUS STADA 10/25MG	02732210	100	22,91	24,51	-1,60	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
ENDO PARACTOL	01596130	180	11,97	3,45	8,52	DMT	5	5	EMUL	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
ENDOXAN	00334534	50	30,83	30,83	0,00		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENDOXAN	04959337	50	26,20	30,83	-4,63		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENDOXAN	08874081	50	26,19	30,83	-4,64		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENDOXAN	03141876	100	49,46	49,46	0,00		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENDOXAN	08874098	100	40,45	49,46	-9,01		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENDOXAN	04959343	100	43,27	49,46	-6,19		50	50	DRAG	Cyclophosphamid
ENEAS 10/20MG	03396300	30	34,25	35,87	-1,62	EN	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ENEAS 10/20MG	03396346	100	75,73	75,73	0,00	EN	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ENEAS 10/20MG TABLETTEN	07668066	30	33,75	35,87	-2,12	EN	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ENEAS 10/20MG TABLETTEN	10269565	100	75,47	75,73	-0,26	EN	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ENELFA	02564008	20	1,92	1,50	0,42		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
ENELFA 125MG ZAEPFCHEN	07530511	10	6,88	1,21	5,67		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
ENELFA 250MG ZAEPFCHEN	07530528	10	7,83	1,46	6,37		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
ENELFA 500MG ZAEPFCHEN	07530534	10	8,85	1,76	7,09		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2
ENOXOR 200	07252874	1	14,86	14,86	0,00	ENXC	2000	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1
ENOXOR 200	07252880	1	19,08	19,08	0,00	ENXC	4000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1
ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	02563859	50	28,82	23,82	5,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	02563871	100	50,50	43,01	7,49		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
ENZYM LEFAX FORTE PANKREAT	00395429	200	84,89	77,67	7,22		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
EPI PEVARYL	02057381	30	13,73	12,85	0,88	ECON	10	10	LOTI	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
EPI PEVARYL	08441867	30	10,20	6,65	3,55	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL	01870795	30	10,19	6,65	3,54	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL	05109078	30	12,66	6,65	6,01	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL	06301205	50	18,34	10,26	8,08	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL	01870803	60	18,02	11,97	6,05	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL	08441873	60	18,04	11,97	6,07	ECON	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
EPI PEVARYL PV BTL	02787079	30	15,33	15,01	0,32	ECON	11,65	11,65	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
EPI PEVARYL PV BTL	04419693	60	24,97	24,29	0,68	ECON	11,65	11,65	LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
EPIDROPAL 300MG	02391878	100	16,47	15,36	1,11		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
EPOETIN ALFA HEXAL 10000IE	03442974	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 1000IE	03435046	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 20000IE	00584998	1	167,36	167,36	0,00	EPON	20000	0,35	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 20000IE	00585006	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 2000IE	03436330	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 30000IE	00579081	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 30000IE	00584981	1	1485,23	1485,23	0,00	EPON	180000	3,13	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 3000IE	03437097	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 40000IE	00576131	1	328,99	328,99	0,00	EPON	40000	0,7	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 40000IE	00579017	1	1979,35	1979,35	0,00	EPON	240000	4,18	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 4000IE	03438062	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 5000IE	03438122	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 6000IE	03440834	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOETIN ALFA HEXAL 8000IE	03442224	1	394,26	394,27	-0,01	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPOGAM	05556038	240	62,38	62,38	0,00		40	40	KAPS	Nachtkerzensamenöl	1
EPOGAM 1000	04868818	120	64,90	65,21	-0,31		80	80	KAPS	Nachtkerzensamenöl	1
EPORATIO 1000 I E /0.5ML	03057029	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 10000 I E /1.0ML	03058081	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 2000 I E /0.5ML	03057650	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 20000 I E /1ML	05738259	1	652,99	652,99	0,00	EPON	80000	1,39	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 3000 I E /0.5ML	03057673	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 30000 I E /1.0ML	03058112	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 4000 I E /0.5ML	03057779	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPORATIO 5000 I E /0.5ML	03057928	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPREX FS 10000IE/ML	09757791	1	487,35	487,98	-0,63	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPREX FS 1000I.E.	01853058	1	53,32	54,34	-1,02	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EPREX FS 2.000IE/0.5ML	03066979	1	103,02	103,66	-0,64	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPRÉX FS 2000 I.E.	01423286	1	102,64	103,66	-1,02	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPRÉX FS 3000 I.E.	01837013	1	148,07	149,08	-1,01	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPRÉX FS 4000IE	01300170	1	198,43	199,46	-1,03	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPRÉX FS 4000IE/0.4ML	09757779	1	198,83	199,46	-0,63	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPRÉX FS 8000IE/0.8ML	09757785	1	393,77	394,27	-0,50	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
EPROSARTAN - CT 600MG FILM	03575818	28	21,79	16,52	5,27	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN - CT 600MG FILM	03576002	56	31,94	22,04	9,90	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN - CT 600MG FILM	03576060	98	47,46	30,32	17,14	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN ARISTO 600MG	10273845	28	21,67	16,52	5,15	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN ARISTO 600MG	10273851	56	31,56	22,04	9,52	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN ARISTO 600MG	10273868	98	46,71	30,32	16,39	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	03576077	28	26,97	20,75	6,22	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	03576083	56	39,44	30,33	9,11	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN COMP-CT600/12.5	03576108	98	60,21	44,60	15,61	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN RAT COM600/12.5	03575184	28	26,97	20,75	6,22	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN RAT COM600/12.5	03575511	56	39,44	30,33	9,11	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN RAT COM600/12.5	03575540	98	60,21	44,60	15,61	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
EPROSARTAN RATIO 600MG	03574552	28	21,79	16,52	5,27	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN RATIO 600MG	03574569	56	31,94	22,04	9,90	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EPROSARTAN RATIO 600MG	03574612	98	47,46	30,32	17,14	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
EQUASYM RETARD 10MG	07350016	30	27,33	19,46	7,87		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 10MG	06681596	60	30,46	30,46	0,00		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 10MG	03806235	100	46,95	46,95	0,00		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 20MG	07350022	30	41,41	28,68	12,73		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 20MG	06681604	60	51,69	51,69	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 20MG	03806264	100	86,19	86,19	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 30MG	07350039	30	52,19	38,40	13,79		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUASYM RETARD 30MG	03806287	60	74,03	74,03	0,00		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
EQUILIBRIN 120 TABS	03414914	100	31,39	22,41	8,98	AMIT	120	60	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
EQUILIBRIN 30	02476669	100	19,35	14,40	4,95	AMIT	30	15	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
EQUILIBRIN 60	02773887	100	22,11	17,23	4,88	AMIT	60	30	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
EQUILIBRIN 90 TABS	03407268	100	24,92	19,97	4,95	AMIT	90	45	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ERGENYL 150	02516765	50	14,28	14,28	0,00		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 150	01985021	100	17,66	17,66	0,00		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 150	06182516	200	24,55	24,55	0,00		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 300	02516788	50	16,66	16,66	0,00		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 300	02394977	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 300	06182522	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 500	02073026	50	19,53	19,53	0,00		433,87	433,87	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 500	02073032	100	28,07	28,07	0,00		433,87	433,87	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL 500	06182539	200	44,80	44,80	0,00		433,87	433,87	FTBL	Valproinsäure	1
ERGENYL CHRONO 300	06305798	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
ERGENYL CHRONO 300	06305806	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
ERGENYL CHRONO 500	06305835	100	28,07	28,07	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
ERGENYL CHRONO 500	06305841	200	44,80	44,80	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
ERGOBEL 30	07113339	30	25,87	25,88	-0,01		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
ERGOBEL 30	07113345	60	39,84	39,85	-0,01		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
ERGOCALM 1.0	03428589	20	14,57	14,18	0,39	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
ERGOCALM 2.0 TABS	03428595	10	13,79	13,48	0,31	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
ERGOCALM 2.0 TABS	03428603	20	16,10	15,52	0,58	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
ERYAKNEN 4	04920743	25	15,83	15,83	0,00		40	40	GEL	Erythromycin, Gruppe 3	1
ERYFER 100	04427043	50	14,48	14,48	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
ERYFER 100	04427066	100	26,32	26,32	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
ERYHEXAL	03117381	100	13,36	14,36	-1,00		40	40	GRAN	Erythromycin, Gruppe 2	1
ERYHEXAL	03117398	200	15,29	17,18	-1,89		40	40	GRAN	Erythromycin, Gruppe 2	1
ERYHEXAL 1000	03144248	12	17,54	19,16	-1,62		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1	1
ERYHEXAL 1000	03144254	20	21,43	24,54	-3,11		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1	1
ERYHEXAL 500	03146052	10	12,83	13,64	-0,81		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1	1
ERYHEXAL 500	03146069	20	15,68	16,27	-0,59		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1	1
ERYHEXAL 500	04995899	30	18,11	18,94	-0,83		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1	1
ERYHEXAL FORTE SAFT	00506343	100	16,35	18,83	-2,48		80	80	GRAN	Erythromycin, Gruppe 2	1
ERYPO FS 1000	06301240	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 10000	06301292	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 2000	06301257	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 20000 I.E./0.5ML	06089225	1	167,36	167,36	0,00	EPON	20000	0,35	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 3000	06301263	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 30000 I.E./0.75ML	06089254	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
ERYPO FS 4000	06301286	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ERYPO FS 40000.I./ML	00878122	1	328,99	328,99	0,00	EPON	40000	0,7	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYPO FS 40000.I./ML	00888468	1	1316,64	1316,64	0,00	EPON	160000	2,78	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYPO FS 40000.I./ML	01238146	1	1979,35	1979,35	0,00	EPON	240000	4,18	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYPO FS 5000	01420968	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYPO FS 6000	01420980	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYPO FS 8000	01421011	1	394,27	394,27	0,00	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
ERYTHRO - CT 1000 MG GRANU	00084379	12	17,53	19,16	-1,63		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHRO - CT 1000 MG GRANU	00084385	20	22,57	24,54	-1,97		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROCIN NEO	03813761	24	17,26	17,26	0,00		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHRO-CT 500 MG FILMTABL	00459833	10	12,82	13,64	-0,82		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHRO-CT 500 MG FILMTABL	00459879	20	15,67	16,27	-0,60		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHRO-CT 500 MG FILMTABL	00459891	30	18,10	18,94	-0,84		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROMYCIN RAT 500MG FTA	00424102	10	12,83	13,64	-0,81		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROMYCIN RAT 500MG FTA	00424119	20	15,68	16,27	-0,59		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROMYCIN RAT 500MG FTA	00424125	30	18,11	18,94	-0,83		500	500	FTBL	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROMYCIN RATIO 1000 DB	03629460	12	17,54	19,16	-1,62		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1
ERYTHROMYCIN RATIO 1000 DB	03629477	20	22,60	24,54	-1,94		1000	1000	GRAN	Erythromycin, Gruppe 1
ESCOR 8MG RETARDKAPSELN	04553440	50	24,47	24,47	0,00	NLDP	8	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
ESCOR 8MG RETARDKAPSELN	04553457	100	37,32	37,32	0,00	NLDP	8	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
ESCOR FORTE 16MG RET KAP	04553492	50	30,74	30,74	0,00	NLDP	16	40	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
ESCOR FORTE 16MG RET KAP	04553500	100	49,59	49,59	0,00	NLDP	16	40	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
ESIDRIX	00345443	100	20,22	16,02	4,20	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
ESOMEП 20MG	07402090	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 20MG	06907037	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 20MG	07402109	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 20MG	07402115	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 40MG	07511471	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 40MG	06907043	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 40MG	07511488	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEП 40MG	07511502	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 20MG	06498981	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 20MG	06498998	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 20MG	06499006	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 20MG	06499029	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 40MG	06499041	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 40MG	06499058	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 40MG	06499064	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
ESOMEПRAZOL - CT 40MG	06499070	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	06465303	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	06465326	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	06465332	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 20MG HART	06465349	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	06465361	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	06465378	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	06465384	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ABZ 40MG HART	06465390	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAV20MG HART	08849108	56	19,36	17,72	1,64	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAV40MG HART	08849120	56	23,57	21,44	2,13	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAV40MG HART	08448705	90	33,74	29,80	3,94	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09672327	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09672356	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09672362	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	09672385	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	09672391	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	09672422	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG	10171056	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG	10171062	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG	10171079	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG	10171085	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG	10171091	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG	10171116	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG	10171122	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG	10171139	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 20MG	08845205	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 20MG	08845211	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 20MG	08845228	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 40MG	08845234	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 40MG	08845240	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL BASICS 40MG	08845257	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 20 MG	09326938	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 20 MG	09326967	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 20 MG	09326973	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 40 MG	09326996	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 40 MG	09327004	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL DURA 40 MG	09327010	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL HEUMANN 20 MG	08850206	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ESOMEPRAZOL HEUMANN 20 MG	08850212	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL HEUMANN 20 MG	08850229	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	08850235	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	08850241	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL HEUMANN 40 MG	08850258	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	06456735	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	06456741	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	06456764	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 20MG HART	06456770	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	06456787	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	06456793	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	06456801	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RAT 40MG HART	06456818	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB	08402241	15	12,29	12,29	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB	08402258	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB	08402264	60	18,30	18,30	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 20MG TAB	08402270	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB	08402287	15	13,03	13,03	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB	08402293	30	15,82	15,82	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB	08402301	60	22,37	22,37	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL RATIO 40MG TAB	08402318	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	06924863	30	14,10	14,10	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG	06924892	90	23,09	23,09	0,00	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG	06924946	90	29,80	29,80	0,00	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	06834249	15	12,60	12,29	0,31	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	06834255	30	14,84	14,10	0,74	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	06834284	60	20,11	18,30	1,81	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 20MG HART	06834315	90	26,11	23,09	3,02	EMZL	20	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	06834350	15	13,42	13,03	0,39	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	06834367	30	16,77	15,82	0,95	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	06834373	60	24,72	22,37	2,35	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESOMEPRAZOL TAD 40MG HART	06834427	90	33,74	29,80	3,94	EMZL	40	1,3	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
ESPA FORMIN 500MG	00622434	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
ESPA FORMIN 500MG	00622440	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
ESPA FORMIN 850MG	00622457	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
ESPA FORMIN 850MG	00622463	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
ESPA LIPON 600	04951672	30	26,05	30,82	-4,77		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ESPA LIPON 600	04951689	60	49,23	57,92	-8,69		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ESPA LIPON 600	06181652	100	66,45	92,21	-25,76		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
ESPA LIPON INJ 600	04951637	5	49,92	50,29	-0,37		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ESPA LIPON INJ 600	04951643	10	94,15	93,12	1,03		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ESPA LIPON INJ 600	07440883	20	182,63	172,45	10,18		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ESPA-DORM	00611985	10	13,21	13,23	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ESPA-DORM	00611991	20	15,08	15,10	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ESPA-LIPON 600MG DIREKTINF	02784974	5	54,30	50,29	4,01		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ESPA-LIPON 600MG DIREKTINF	02784968	10	93,08	93,12	-0,04		600	600	IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
ESPRENIT 400	03521604	20	12,07	12,17	-0,10		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 400	03521610	50	13,47	13,76	-0,29		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 400	03521627	100	15,85	16,39	-0,54		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 600	03521633	20	12,52	12,54	-0,02		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 600	03521656	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 600	03521662	100	17,42	18,15	-0,73		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
ESPRENIT 800 RETARD	03638714	20	12,85	13,07	-0,22		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
ESPRENIT 800 RETARD	03638720	50	15,47	16,01	-0,54		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
ESPRENIT 800 RETARD	03638737	100	19,78	20,79	-1,01		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
ESPUMISAN 40MG WEICHKAPSEL	02400301	50	7,59	8,00	-0,41	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN 40MG WEICHKAPSEL	02400318	100	13,04	13,40	-0,36	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN EMULSION	06890466	30	4,49	4,51	-0,02	DMT	39	39	EMUL	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2	2
ESPUMISAN EMULSION	09706718	96	13,45	14,36	-0,91	DMT	39	39	EMUL	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2	2
ESPUMISAN KAUTABLETTEN	06882030	20	4,30	4,05	0,25	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN KAUTABLETTEN	06882047	50	7,85	8,00	-0,15	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN KAUTABLETTEN	06882053	100	13,45	13,40	0,05	DMT	40	40	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN PERLEN	01320451	25	4,45	4,76	-0,31	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN PERLEN	01320439	50	7,85	8,00	-0,15	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN PERLEN	01320445	100	13,45	13,40	0,05	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN PERLEN KAPSELN	04220690	50	7,59	8,00	-0,41	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESPUMISAN PERLEN KAPSELN	04220661	100	13,04	13,40	-0,36	DMT	39	39	KAPS	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ESTRACEPT 280MG	09606939	100	312,46	314,33	-1,87		280	280	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	00605648	40	78,44	78,44	0,00		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	03336999	40	71,34	78,44	-7,10		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	04959426	100	151,46	166,49	-15,03		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	00605677	100	166,49	166,49	0,00		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	03337007	100	143,84	166,49	-22,65		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRACYT	00025773	100	151,46	166,49	-15,03		140	140	KAPS	Estramustin	1
ESTRADIOL 100 TTS 1A PHARM	04853544	21	18,68	18,71	-0,03		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 100 TTS 1A PHARM	04853550	63	29,79	29,81	-0,02		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ESTRADIOL 100 TTS 1A PHARM	04853567	84	34,57	34,59	-0,02		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 2 1A PHARMA	00846174	30	16,41	16,83	-0,42		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADIOL 2 1A PHARMA	00846205	60	19,96	20,86	-0,90		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADIOL 2 1A PHARMA	00846211	100	25,49	25,49	0,00		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADIOL 25 TTS 1A PHARMA	04851574	21	14,74	14,77	-0,03		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 25 TTS 1A PHARMA	04851597	63	20,46	20,49	-0,03		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 25 TTS 1A PHARMA	04851999	84	22,93	22,96	-0,03		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 37.5 TTS 1A PHAR	04852409	21	15,73	15,76	-0,03		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 37.5 TTS 1A PHAR	04852415	63	22,61	22,63	-0,02		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 37.5 TTS 1A PHAR	04852444	84	25,80	25,82	-0,02		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 50 TTS 1A PHARMA	04852450	21	16,39	16,42	-0,03		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 50 TTS 1A PHARMA	04852467	63	24,37	24,41	-0,04		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 50 TTS 1A PHARMA	04853509	84	27,88	27,93	-0,05		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 75 UNO TTS 1A PH	04853515	28	19,46	19,48	-0,02		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL 75 UNO TTS 1A PH	04853521	84	31,52	31,55	-0,03		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADIOL FEM JENAPHARM	07093766	30	15,48	15,72	-0,24		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADIOL FEM JENAPHARM	07093772	60	18,59	18,96	-0,37		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADIOL FEM JENAPHARM	07094033	100	22,55	22,55	0,00		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
ESTRADOT 100UG/24 STD	07319325	91	36,14	36,14	0,00		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 100UG/24 STD TRAN	01580815	28	20,74	20,74	0,00		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 25UG/24 STD	07319236	91	23,79	23,79	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 25UG/24 STD TRAN	01695429	28	15,87	15,87	0,00		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 37.5UG/24STD TRAN	01580695	28	16,96	16,97	-0,01		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 37.5UG/24STD TRAN	07319259	91	26,79	26,79	0,00		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 50UG/24 STD	07319271	91	29,01	29,01	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 50UG/24 STD TRAN	01580749	28	17,85	17,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 75UG/24 STD	07319294	91	32,90	32,90	0,00		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRADOT 75UG/24 STD TRAN	01580790	28	19,48	19,48	0,00		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 100	08416415	21	17,92	18,71	-0,79		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 100	08416421	63	27,92	29,81	-1,89		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 100	08416438	84	32,21	34,59	-2,38		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 25	08416355	21	14,38	14,77	-0,39		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 25	08416378	84	21,74	22,96	-1,22		0,025	0,025	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 37.5	06956975	21	15,27	15,76	-0,49		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 37.5	06956981	63	21,46	22,63	-1,17		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 37.5	06956998	84	24,34	25,82	-1,48		0,038	0,038	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 50	08416384	21	15,86	16,42	-0,56		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
ESTRAMON 50	08416390	63	23,05	24,41	-1,36		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ESTRAMON 50	08416409	84	26,20	27,93	-1,73		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
ESTRAMON 75 PFL TRANSDERMA	02587162	84	29,48	31,55	-2,07		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
ESTRAMON UNO 100	00620139	84	32,21	34,59	-2,38		0,1	0,1	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
ESTRAMON UNO 50	00620116	84	26,20	27,93	-1,73		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
ESTRAMON UNO 75	01220666	84	29,48	31,55	-2,07		0,075	0,075	PFLA	Estradiol, Gruppe 2
ESTRAMUSTIN 140 HEXAL	00882690	30	57,12	62,88	-5,76		140	140	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN 140 HEXAL	00882709	50	85,05	93,65	-8,60		140	140	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN 140 HEXAL	00882715	100	151,73	166,49	-14,76		140	140	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN 280 HEXAL	00882661	30	100,25	112,22	-11,97		280	280	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN 280 HEXAL	00882678	50	154,27	172,25	-17,98		280	280	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN 280 HEXAL	00882684	100	283,22	314,33	-31,11		280	280	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN UROPHARM 280MG	06683402	50	153,21	172,25	-19,04		280	280	KAPS	Estramustin
ESTRAMUSTIN UROPHARM 280MG	06683419	100	282,95	314,33	-31,38		280	280	KAPS	Estramustin
ESTRIFAM 1MG FILMTABLETTEN	08622563	28	14,14	14,14	0,00		1	1	FTBL	Estradiol, Gruppe 1
ESTRIFAM 1MG FILMTABLETTEN	08622586	84	18,22	18,22	0,00		1	1	FTBL	Estradiol, Gruppe 1
ESTRIFAM 2MG FILMTABLETTEN	06973034	28	16,55	16,55	0,00		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1
ESTRIFAM 2MG FILMTABLETTEN	06973040	84	23,66	23,66	0,00		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1
ESTRIOL 2MG FEM JENAPHARM	05700713	30	15,55	15,55	0,00		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1
ESTRIOL 2MG FEM JENAPHARM	05700736	60	20,09	20,09	0,00		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1
ESTRIOL 2MG FEM JENAPHARM	05700742	100	26,07	26,07	0,00		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1
ESTRIOL OVULUM FEM JENAPH	05700699	1	14,74	14,74	0,00		5	5	VASP	Estriol, Gruppe 2
ESTRIOL OVULUM FEM JENAPH	05700707	1	15,11	15,11	0,00		10	10	VASP	Estriol, Gruppe 2
ETIDRONAT 200MG JENAPHARM	07615839	1	36,66	36,66	0,00	ETDS	4615,24	0,5	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ETIDRONAT 200MG JENAPHARM	03125908	1	64,07	64,07	0,00	ETDS	9889,8	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
ETILEFRIN AL 5	03801137	20	1,70	1,65	0,05		5	5	TABL	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN AL 5	03801143	50	3,89	3,22	0,67		5	5	TABL	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN AL TROPFEN	04981928	15	3,70	4,24	-0,54		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN AL TROPFEN	04981934	50	9,83	10,06	-0,23		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN RATIO 7.5MG/ML T	07632447	15	5,22	4,24	0,98		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN RATIO 7.5MG/ML T	07632453	30	8,41	6,97	1,44		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN RATIO 7.5MG/ML T	07632476	50	12,10	10,06	2,04		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
ETILEFRIN RATIO 7.5MG/ML T	07632482	100	20,85	16,61	4,24		7,5	7,5	TROP	Etilefrin, Gruppe 1
EUBIOL	06425054	10	5,40	5,59	-0,19		375	375	KAPS	Saccharomyces boulardii
EUBIOL	06425060	20	9,90	10,42	-0,52		375	375	KAPS	Saccharomyces boulardii
EUBIOL	06425077	50	22,90	23,69	-0,79		375	375	KAPS	Saccharomyces boulardii
EUDORLIN EXTRA IBUPROFEN	06158883	10	3,99	3,63	0,36		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EUDORLIN EXTRA IBUPROFEN	06158908	20	6,50	5,97	0,53		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
EUDORLIN MIGRAENE	03063082	10	3,99	3,63	0,36		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
EUDORLIN MIGRAENE	03063099	20	6,50	5,97	0,53		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
EUGLUCON N	02419482	120	18,75	13,86	4,89		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
EUPHYLONG 125	07631011	100	14,59	14,59	0,00		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 200	00559397	100	15,89	15,89	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 250	07126566	20	13,27	12,26	1,01		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 250	07126572	50	16,42	13,96	2,46		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 250	07126589	100	16,65	16,65	0,00		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 300	00559463	100	17,37	17,37	0,00		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 375	07721398	20	13,93	12,64	1,29		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 375	07721406	50	18,15	14,88	3,27		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG 375	07721412	100	18,36	18,36	0,00		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
EUPHYLONG IV 200	08489271	5	13,77	13,77	0,00		200	200	AMP	Theophyllin, Gruppe 4	1
EUBICALUTAMID 50MG	04892432	30	64,14	64,14	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
EUBICALUTAMID 50MG	04892449	90	167,30	167,30	0,00		50	50	FTBL	Bicalutamid, Gruppe 1	1
EUROFLUOR 50MG/ML	06458036	1	13,69	13,83	-0,14		500	500	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
EUROFLUOR 50MG/ML	06458042	1	16,20	16,34	-0,14		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
EUROFLUOR 50MG/ML	06458059	1	31,19	33,69	-2,50		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
EUFOLIC 10MG/ML	06607418	1	53,57	53,57	0,00		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
EUFOLIC 10MG/ML	02322009	1	147,18	147,18	0,00		350	350	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
EUFOLIC 10MG/ML	06607424	1	200,63	200,63	0,00		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
EUFOLIC 10MG/ML	06607430	1	371,79	371,79	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
EUFOLIC 10MG/ML	00750273	5	1831,43	1831,43	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
EUSTROZOL 1MG FILMTABL	07509209	100	205,60	93,17	112,43		1	1	FTBL	Anastrozol, Gruppe 1	1
EUSAPRIM E SUSPENS F ERW	04788261	100	14,90	14,90	0,00		96	96	SUSP	Co-Trimoxazol, Gruppe 2	1
EUSAPRIM FORTE	01931516	10	12,03	12,03	0,00		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
EUSAPRIM FORTE	02351442	20	13,04	13,04	0,00		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
EUSAPRIM K SUS F KDR	04788255	100	13,04	13,04	0,00		48	48	SUSP	Co-Trimoxazol, Gruppe 2	1
EUTHYROX 100 MIKROGRAMM	02050640	50	13,92	13,66	0,26		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 100 MIKROGRAMM	02754861	100	15,70	15,22	0,48		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 100MCG	09714250	100	15,33	15,22	0,11		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 100UG	06976446	100	15,07	15,22	-0,15		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 100UG	02952644	100	15,18	15,22	-0,04		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 112MIKROGRAMM TAB	01916706	100	16,02	15,52	0,50		0,112	0,112	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 125	04672392	100	15,83	15,84	-0,01		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 125 MIKROGRAMM	02754737	50	14,33	14,05	0,28		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 125 MIKROGRAMM	02754766	100	16,35	15,84	0,51		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
EUTHYROX 137MIKROGRAMM TAB	01916729	100	16,65	16,12	0,53		0,137	0,137	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 150	02292194	50	14,36	14,40	-0,04		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 150	02292202	100	16,37	16,41	-0,04		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 150	04672328	100	16,41	16,41	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 150 MIKROGRAMM	02050692	50	14,71	14,40	0,31		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 150 MIKROGRAMM	02754878	100	16,97	16,41	0,56		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 175 MIKROGRAMM	02754795	50	15,10	14,73	0,37		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 175 MIKROGRAMM	02754826	100	17,54	16,96	0,58		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 200 MIKROGRAMM	02361819	50	15,46	15,05	0,41		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 200 MIKROGRAMM	02754884	100	18,08	17,46	0,62		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 25 MIKROGRAMM	03542291	50	12,28	12,14	0,14		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 25 MIKROGRAMM	03542322	100	13,04	12,82	0,22		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 50	02198012	50	12,70	12,72	-0,02		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 50 MIKROGRAMM	02050605	50	12,96	12,72	0,24		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 50 MIKROGRAMM	02754855	100	14,11	13,76	0,35		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 75 MIKROGRAMM	02754677	50	13,47	13,23	0,24		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 75 MIKROGRAMM	02754708	100	14,96	14,54	0,42		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EUTHYROX 88 MIKROGRAMM TAB	01916681	100	15,35	14,91	0,44		0,088	0,088	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
EVIPROSTAT S 320 UNO QUART	03495404	100	30,87	32,92	-2,05		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
EVIPROSTAT S SAB SER320UNO	07278046	60	20,34	21,65	-1,31		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
EVIPROSTAT S SAB SER320UNO	07278069	120	35,82	38,23	-2,41		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
EVIPROSTAT S SAB SER320UNO	07278052	200	54,36	58,16	-3,80		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
EXEMEDAC 25 MG FILMTABL	08469191	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMEDAC 25 MG FILMTABL	08469216	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN 1A PHARMA 25MG	09542435	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN 1A PHARMA 25MG	09542441	60	80,99	80,99	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN 1A PHARMA 25MG	09542458	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ABZ 25MG FILMTAB	06998494	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ABZ 25MG FILMTAB	06998778	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ACCORD 25MG	08861138	30	38,20	46,20	-8,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ACCORD 25MG	08861144	100	103,16	127,20	-24,04		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ACTAVIS 25MG	07645177	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ACTAVIS 25MG	07645183	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN AL 25 MG	08479597	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN AL 25 MG	08479746	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ARISTO 25MG	09081365	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN ARISTO 25MG	09081371	100	127,20	127,20	0,00		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN BETA 25MG	08410996	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EXEMESTAN BETA 25MG	08411004	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN BETA 25MG FTA	08411010	120	145,89	150,23	-4,34		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN BIOMO 25MG	08401514	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN BIOMO 25MG	08401543	60	80,99	80,99	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN BIOMO 25MG	08401566	100	126,98	127,20	-0,22		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN CELL PHARM 25MG	08468702	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN CELL PHARM 25MG	08468719	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN CT 25 MG	07649583	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN CT 25 MG	07649732	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN DURA 25MG	09101553	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN DURA 25MG	09101576	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN FAIR-MED 25MG	10280727	30	61,04	46,20	14,84		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN FAIR-MED 25MG	10280733	100	196,54	127,20	69,34		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HAEMATO 25MG	09071266	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HAEMATO 25MG	09071272	100	127,20	127,20	0,00		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEUMANN 25MG	07106210	30	46,20	46,20	0,00		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEUMANN 25MG	09373961	60	119,18	80,99	38,19		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEUMANN 25MG	07106629	100	127,20	127,20	0,00		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEXAL 25MG	08891004	28	43,86	43,86	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEXAL 25MG	08816095	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEXAL 25MG	08891079	98	124,89	124,89	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEXAL 25MG	08816103	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HEXAL 25MG	08891116	120	150,23	150,23	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HORMOSAN 25MG	09068407	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HORMOSAN 25MG	09068413	100	109,88	127,20	-17,32		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN HORMOSAN 25MG	09068436	120	140,06	150,23	-10,17		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN MEDICOPHARM 25MG	09280685	30	42,59	46,20	-3,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN MEDICOPHARM 25MG	09280691	100	112,13	127,20	-15,07		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN PFIZER 25MG	08819136	30	46,12	46,20	-0,08		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN PFIZER 25MG	08819142	100	127,20	127,20	0,00		25	25	UTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN RATIOPHARM 25MG	07652444	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN RATIOPHARM 25MG	07652450	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN STADA 25MG	08472810	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN STADA 25MG	08460600	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN WINTHROP 25MG	08761253	30	46,20	46,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXEMESTAN WINTHROP 25MG	08761276	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXESTAN 25MG	08458224	30	44,59	46,20	-1,61		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1
EXESTAN 25MG	08458230	100	127,20	127,20	0,00		25	25	FTBL	Exemestan, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
EXHIRUD HEPARIN 60000IE	02897448	40	7,70	6,03	1,67		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
EXHIRUD HEPARIN 60000IE	02897394	40	7,70	6,03	1,67		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
EXHIRUD HEPARIN 60000IE	02897483	100	16,98	11,38	5,60		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
EXHIRUD HEPARIN 60000IE	02897419	100	16,98	11,38	5,60		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
EXRHEUDON OPT	06197386	20	14,58	14,76	-0,18	PHBN	200	666,67	DRAG	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 7	2
EXRHEUDON OPT	06197392	50	18,60	19,25	-0,65	PHBN	200	666,67	DRAG	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 7	2
EXRHEUDON OPT	06197400	100	25,17	25,68	-0,51	PHBN	200	666,67	DRAG	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 7	2
FADUL 20MG	00479250	20	12,71	12,71	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FADUL 20MG	00479267	50	15,37	15,37	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FADUL 20MG	00479273	100	19,85	19,85	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FADUL 40MG	00479304	20	14,60	14,64	-0,04	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FADUL 40MG	00479310	50	20,22	20,22	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FADUL 40MG	00479327	100	29,56	29,60	-0,04	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FALICARD RR	06606206	100	28,17	28,17	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
FALITHROM	04421721	20	12,52	12,52	0,00	PHPC	3	1	FTBL	Antikoagulantien, orale	2
FALITHROM	04421738	50	14,54	14,63	-0,09	PHPC	3	1	FTBL	Antikoagulantien, orale	2
FALITHROM	04421744	100	17,98	18,03	-0,05	PHPC	3	1	FTBL	Antikoagulantien, orale	2
FALITHROM 1.5 MITE	00972890	20	11,76	11,76	0,00	PHPC	1,5	0,5	FTBL	Antikoagulantien, orale	2
FALITHROM 1.5 MITE	00972915	100	14,40	14,52	-0,12	PHPC	1,5	0,5	FTBL	Antikoagulantien, orale	2
FAMOBETA 20	00718884	20	12,71	12,71	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOBETA 20	00718890	50	15,37	15,37	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOBETA 20	00718909	100	19,85	19,85	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOBETA 40	00718921	20	14,64	14,64	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOBETA 40	00718938	50	20,22	20,22	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOBETA 40	00718944	100	29,60	29,60	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 20MG FILM	00364877	20	12,71	12,71	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 20MG FILM	00364883	50	15,37	15,37	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 20MG FILM	00364908	100	19,85	19,85	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 40MG FILM	00364920	20	14,64	14,64	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 40MG FILM	00364937	50	20,22	20,22	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN - CT 40MG FILM	00364972	100	29,60	29,60	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN 20 1A PHARMA	01997811	50	15,37	15,37	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN 20 1A PHARMA	01997828	100	19,85	19,85	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN 40 1A PHARMA	01997840	50	20,22	20,22	0,00	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN 40 1A PHARMA	01997863	100	29,56	29,60	-0,04	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN RATIOPH 20MG FTA	00601202	20	12,71	12,71	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN RATIOPH 20MG FTA	00601219	50	15,37	15,37	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN RATIOPH 20MG FTA	00601225	100	19,85	19,85	0,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FAMOTIDIN RATIOPH 40MG FTA	00601231	20	<b>14,64</b>	<b>14,64</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN RATIOPH 40MG FTA	00601248	50	<b>20,22</b>	<b>20,22</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN RATIOPH 40MG FTA	00601260	100	<b>29,60</b>	<b>29,60</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN STADA 20MG	00592704	100	<b>19,85</b>	<b>19,85</b>	<b>0,00</b>	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN STADA 40MG	00592710	20	<b>14,64</b>	<b>14,64</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN STADA 40MG	00592727	50	<b>20,22</b>	<b>20,22</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAMOTIDIN STADA 40MG	00592733	100	<b>29,60</b>	<b>29,60</b>	<b>0,00</b>	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
FAUSTAN	04996634	5	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 3	1
FAUSTAN 5	04993475	20	<b>11,54</b>	<b>11,54</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
FAUSTAN 5	04993481	50	<b>12,26</b>	<b>12,26</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Diazepam, Gruppe 1	1
FAVISTAN	00365026	50	<b>15,90</b>	<b>15,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Thiamazol	1
FAVISTAN	02495796	100	<b>19,87</b>	<b>19,87</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Thiamazol	1
FELOBETA 10MG RETARDTABL	01518035	100	<b>49,34</b>	<b>49,59</b>	<b>-0,25</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 10MG	01511530	20	<b>18,29</b>	<b>19,14</b>	<b>-0,85</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 10MG	01511547	50	<b>28,99</b>	<b>30,74</b>	<b>-1,75</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 10MG	01511553	100	<b>46,34</b>	<b>49,59</b>	<b>-3,25</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 2.5MG	01511518	50	<b>19,37</b>	<b>20,18</b>	<b>-0,81</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 2.5MG	01511524	100	<b>27,58</b>	<b>28,94</b>	<b>-1,36</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 5MG	01511470	20	<b>15,90</b>	<b>16,55</b>	<b>-0,65</b>	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 5MG	01511487	50	<b>23,32</b>	<b>24,47</b>	<b>-1,15</b>	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOCOR 5MG	01511493	100	<b>35,09</b>	<b>37,32</b>	<b>-2,23</b>	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 10MG RET	01530237	50	<b>30,74</b>	<b>30,74</b>	<b>0,00</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 10MG RET	01530243	100	<b>49,59</b>	<b>49,59</b>	<b>0,00</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 2.5MG RET	01530272	50	<b>20,18</b>	<b>20,18</b>	<b>0,00</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 2.5MG RET	01530289	100	<b>28,94</b>	<b>28,94</b>	<b>0,00</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 5MG RET	01530303	50	<b>24,47</b>	<b>24,47</b>	<b>0,00</b>	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN - CT 5MG RET	01530326	100	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG HEUMANN	01406046	20	<b>19,06</b>	<b>19,14</b>	<b>-0,08</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG HEUMANN	01406075	50	<b>30,31</b>	<b>30,74</b>	<b>-0,43</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG HEUMANN	01406106	100	<b>49,14</b>	<b>49,59</b>	<b>-0,45</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG RET HEU NET	05888131	20	<b>18,06</b>	<b>19,14</b>	<b>-1,08</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG RET HEU NET	05888148	50	<b>28,68</b>	<b>30,74</b>	<b>-2,06</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 10MG RET HEU NET	05888154	100	<b>38,00</b>	<b>49,59</b>	<b>-11,59</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 10MG	00869206	20	<b>18,06</b>	<b>19,14</b>	<b>-1,08</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 10MG	00869212	50	<b>28,68</b>	<b>30,74</b>	<b>-2,06</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 10MG	00869235	100	<b>44,28</b>	<b>49,59</b>	<b>-5,31</b>	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 2.5MG	07727107	20	<b>14,15</b>	<b>14,77</b>	<b>-0,62</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 2.5MG	07727136	50	<b>18,89</b>	<b>20,18</b>	<b>-1,29</b>	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FELODIPIN 1A PHARMA 2.5MG	07727142	100	23,55	28,94	-5,39	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 5MG	00869117	20	15,67	16,55	-0,88	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 5MG	00869123	50	22,68	24,47	-1,79	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 1A PHARMA 5MG	00869175	100	32,09	37,32	-5,23	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEU N	05888160	20	14,15	14,77	-0,62	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEU N	05888177	50	18,89	20,18	-1,29	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEU N	05888183	100	23,55	28,94	-5,39	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEUMAN	01406187	20	14,63	14,77	-0,14	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEUMAN	01406193	50	20,18	20,18	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 2.5MG RET HEUMAN	01406201	100	28,94	28,94	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG HEUMANN	01406129	20	16,39	16,55	-0,16	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG HEUMANN	01406135	50	23,85	24,47	-0,62	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG HEUMANN	01406141	100	36,68	37,32	-0,64	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG RET HEU NET	05888065	20	15,67	16,55	-0,88	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG RET HEU NET	05888071	50	22,68	24,47	-1,79	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN 5MG RET HEU NET	05888125	100	29,40	37,32	-7,92	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN ABZ 10MG RETARD	01680296	100	44,28	49,59	-5,31	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN ABZ 5MG RETARD	01680221	100	32,09	37,32	-5,23	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN ACTAVIS 10MG RET	09282589	100	49,50	49,59	-0,09	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN ACTAVIS 5MG RET	09282566	100	35,09	37,32	-2,23	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 10MG RETARD	05901920	20	18,27	19,14	-0,87	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 10MG RETARD	02252935	50	28,68	30,74	-2,06	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 10MG RETARD	02252912	100	46,34	49,59	-3,25	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 2.5MG RETARD	05901914	20	14,27	14,77	-0,50	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 2.5MG RETARD	02252964	50	19,37	20,18	-0,81	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 2.5MG RETARD	02252958	100	27,58	28,94	-1,36	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 5MG RETARD	02252993	20	15,90	16,55	-0,65	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 5MG RETARD	02252987	50	23,32	24,47	-1,15	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AL 5MG RETARD	02252970	100	35,09	37,32	-2,23	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN AWD 10MG RETARDT	04635971	100	46,39	49,59	-3,20	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 10MG	06829478	20	18,05	19,14	-1,09	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 10MG	01393289	50	28,37	30,74	-2,37	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 10MG	01393295	100	37,98	49,59	-11,61	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 2.5MG	06829455	20	14,14	14,77	-0,63	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 2.5MG	01393177	50	18,87	20,18	-1,31	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 2.5MG	01393183	100	23,54	28,94	-5,40	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 5MG	06829461	20	15,66	16,55	-0,89	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN DURA 5MG	01393237	50	21,03	24,47	-3,44	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FELODIPIN DURA 5MG	01393243	100	29,31	37,32	-8,01	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 10MG RET	01414347	20	19,10	19,14	-0,04	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 10MG RET	01414353	50	30,74	30,74	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 10MG RET	01414376	100	49,59	49,59	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 2.5MG RET	01414270	100	28,94	28,94	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 5MG RET	01414287	20	16,45	16,55	-0,10	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 5MG RET	01414293	50	24,47	24,47	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIO 5MG RET	01414324	100	37,32	37,32	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN RATIOPH 5MG RET	03946746	100	29,32	37,32	-8,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 10MG	00807895	50	30,74	30,74	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 10MG	00810383	100	49,59	49,59	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 2.5MG	00807814	20	14,64	14,77	-0,13	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 2.5MG	00807820	50	20,18	20,18	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 2.5MG	00807837	100	28,94	28,94	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 5MG	00807866	50	24,47	24,47	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN SANDOZ 5MG	00807872	100	37,32	37,32	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 10MG RET	01434048	20	18,27	19,14	-0,87	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 10MG RET	01434060	50	28,38	30,74	-2,36	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 10MG RET	01434120	100	45,35	49,59	-4,24	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 2.5MG RET	01433764	20	14,63	14,77	-0,14	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 2.5MG RET	01433830	50	19,36	20,18	-0,82	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 2.5MG RET	01433942	100	27,16	28,94	-1,78	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 5MG RETARD	01433965	20	15,86	16,55	-0,69	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 5MG RETARD	01433994	50	22,55	24,47	-1,92	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELODIPIN STADA 5MG RETARD	01434002	100	34,13	37,32	-3,19	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 10 RETARD	02459085	20	19,10	19,14	-0,04	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 10 RETARD	02459091	50	30,74	30,74	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 10 RETARD	02459116	100	49,59	49,59	0,00	FEDN	10	40	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 2.5 RETARD	02459010	20	14,65	14,77	-0,12	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 2.5 RETARD	02459027	50	20,18	20,18	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 2.5 RETARD	02459033	100	28,94	28,94	0,00	FEDN	2,5	10	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 5 RETARD	02459056	20	16,45	16,55	-0,10	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 5 RETARD	02459062	50	24,47	24,47	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FELOGAMMA 5 RETARD	02459079	100	37,32	37,32	0,00	FEDN	5	20	TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
FEM 7 50UG PFLASTER	07525711	28	17,85	17,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
FEM 7 50UG PFLASTER	07525728	84	27,92	27,93	-0,01		0,05	0,05	PFLA	Estradiol, Gruppe 2	1
FEMAR 2.5MG	05380272	30	162,27	33,03	129,24		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMAR 2.5MG	05380289	100	524,75	88,08	436,67		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FEMARA	02405184	30	33,01	33,03	-0,02		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA	02042787	30	162,30	33,03	129,27		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	01930037	30	162,33	33,03	129,30		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	09711872	30	149,00	33,03	115,97		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	07614923	30	193,79	33,03	160,76		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	07314606	100	504,04	88,08	415,96		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	05388109	100	471,66	88,08	383,58		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	09233763	100	487,00	88,08	398,92		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	02129229	100	471,54	88,08	383,46		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	01287819	100	525,49	88,08	437,41		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	01605248	100	525,49	88,08	437,41		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	07614946	100	589,32	88,08	501,24		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG	00980760	100	473,73	88,08	385,65		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABL	09923841	30	148,67	33,03	115,64		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABL	09923947	100	476,25	88,08	388,17		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABL	05127917	100	88,06	88,08	-0,02		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	07687247	30	149,98	33,03	116,95		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	06476241	30	149,00	33,03	115,97		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	05948287	30	162,27	33,03	129,24		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	07751637	100	514,18	88,08	426,10		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	06476258	100	486,36	88,08	398,28		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMARA 2.5MG FILMTABLETTEN	05955235	100	524,75	88,08	436,67		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
FEMIFOL AIWA 5MG	08861598	30	6,00	5,45	0,55		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FEMOSTON MONO 2MG	00393442	28	16,54	16,55	-0,01		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
FEMOSTON MONO 2MG	00393459	84	23,66	23,66	0,00		2	2	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
FEMPRESS 15MG	07653780	50	20,53	13,73	6,80	MXPL	13,98	1,2	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FEMPRESS 15MG	07653797	100	28,87	15,82	13,05	MXPL	13,98	1,2	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FEMPRESS 7.5MG	07653751	100	22,97	14,34	8,63	MXPL	6,99	0,6	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FEMPRESS PLUS 15MG/25MG	09692399	60	23,54	18,54	5,00	MH	2	2	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FEMPRESS PLUS 15MG/25MG	00003607	100	30,54	24,62	5,92	MH	2	2	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FENISTIL	04959596	20	5,81	4,08	1,73	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03177265	20	5,94	6,62	-0,68	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL	07790436	20	5,75	4,08	1,67	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	09887683	20	5,69	4,08	1,61	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03293445	20	5,78	4,08	1,70	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	04882451	20	5,51	4,08	1,43	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FENISTIL	00376975	20	<b>6,50</b>	<b>4,08</b>	<b>2,42</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03032667	20	<b>5,94</b>	<b>6,62</b>	<b>-0,68</b>	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL	03214115	20	<b>5,75</b>	<b>4,08</b>	<b>1,67</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	04959604	50	<b>12,20</b>	<b>8,84</b>	<b>3,36</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	01939854	50	<b>13,65</b>	<b>8,84</b>	<b>4,81</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	09887743	50	<b>11,76</b>	<b>8,84</b>	<b>2,92</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03293451	50	<b>12,19</b>	<b>8,84</b>	<b>3,35</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03214121	50	<b>11,80</b>	<b>8,84</b>	<b>2,96</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	08874170	50	<b>11,76</b>	<b>8,84</b>	<b>2,92</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	04882474	100	<b>20,37</b>	<b>15,85</b>	<b>4,52</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	09887766	100	<b>21,36</b>	<b>15,85</b>	<b>5,51</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03214138	100	<b>21,44</b>	<b>15,85</b>	<b>5,59</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	04959610	100	<b>21,53</b>	<b>15,85</b>	<b>5,68</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	00376981	100	<b>23,99</b>	<b>15,85</b>	<b>8,14</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	08874187	100	<b>21,02</b>	<b>15,85</b>	<b>5,17</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL	03293468	100	<b>20,33</b>	<b>15,85</b>	<b>4,48</b>	DMIN	1	2,5	DRAG	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
FENISTIL 24 STUNDEN	07270501	10	<b>7,00</b>	<b>7,88</b>	<b>-0,88</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	09932219	10	<b>7,02</b>	<b>7,88</b>	<b>-0,86</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	08931287	10	<b>7,88</b>	<b>7,88</b>	<b>0,00</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	09263617	10	<b>7,02</b>	<b>7,88</b>	<b>-0,86</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01292051	20	<b>12,71</b>	<b>14,13</b>	<b>-1,42</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	07271831	20	<b>12,71</b>	<b>14,13</b>	<b>-1,42</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	09263646	20	<b>12,72</b>	<b>14,13</b>	<b>-1,41</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01275762	20	<b>12,72</b>	<b>14,13</b>	<b>-1,41</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01291985	20	<b>12,71</b>	<b>14,13</b>	<b>-1,42</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	08525860	20	<b>14,13</b>	<b>14,13</b>	<b>0,00</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01275779	50	<b>27,51</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,07</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	03038888	50	<b>27,50</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,08</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	08525877	50	<b>30,58</b>	<b>30,58</b>	<b>0,00</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	07271848	50	<b>27,50</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,08</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	02143548	50	<b>27,51</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,07</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01292068	50	<b>27,51</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,07</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	09263652	50	<b>27,50</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,08</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL 24 STUNDEN	01291991	50	<b>27,51</b>	<b>30,58</b>	<b>-3,07</b>	DMIN	4	10	KAPR	H1-Antagonisten, Gruppe 2	3
FENISTIL GEL	01669981	20	<b>5,63</b>	<b>4,91</b>	<b>0,72</b>	DMIN	0	0	GEL	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
FENISTIL GEL	01669998	50	<b>10,79</b>	<b>10,28</b>	<b>0,51</b>	DMIN	0	0	GEL	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
FENISTIL GEL	02137619	100	<b>18,50</b>	<b>17,97</b>	<b>0,53</b>	DMIN	0	0	GEL	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
FENISTIL HYDROCORT 0.25%	03695971	20	<b>6,50</b>	<b>5,82</b>	<b>0,68</b>	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENISTIL HYDROCORT 0.25%	03695988	50	12,95	12,29	0,66	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
FENISTIL HYDROCORT SPR0.5%	02058328	30	9,90	8,10	1,80	HCSN	0	0	SPRY	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
FENISTIL HYDROCORT0.5%MAES	06458823	15	7,49	4,63	2,86	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
FENISTIL HYDROCORT0.5%MAES	06458846	30	11,80	8,10	3,70	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
FENISTIL TROPFEN	03425160	20	5,94	6,62	-0,68	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	07790117	20	5,90	6,62	-0,72	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	04959538	20	5,94	6,62	-0,68	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	01329096	20	6,62	6,62	0,00	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	00254367	50	14,76	16,08	-1,32	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	01329104	50	16,08	16,08	0,00	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	06914014	50	14,77	16,08	-1,31	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENISTIL TROPFEN	09404012	50	14,76	16,08	-1,32	DMIN	1	2,5	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 3	3
FENIZOLAN 2%	09124867	15	7,97	3,70	4,27	FECN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
FENOBIETA 250 RETARD	07617815	30	16,65	17,22	-0,57	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOBIETA 250 RETARD	07617821	100	29,81	31,77	-1,96	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT - CT 100MG HART	07493224	100	18,18	18,18	0,00	FNFT	100	363,64	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 200 HEUMANN	02245125	30	17,75	18,68	-0,93	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 200 HEUMANN	02245131	50	23,05	23,82	-0,77	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 200 HEUMANN	02174425	98	33,70	36,15	-2,45	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 200 HEUMANN	02245148	100	33,75	36,66	-2,91	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 250 RETARD HEUM	08414238	30	17,22	17,22	0,00	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT 250 RETARD HEUM	08414244	100	31,73	31,77	-0,04	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT ABZ 250MG	08789659	100	31,73	31,77	-0,04	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT AL 250 RETARD	00183584	30	16,65	17,22	-0,57	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT AL 250 RETARD	00183727	100	29,81	31,77	-1,96	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT HEXAL 200MG	01423122	30	18,12	18,68	-0,56	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT HEXAL 200MG	01423139	50	22,84	23,82	-0,98	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT HEXAL 200MG	01423151	100	34,18	36,66	-2,48	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT RA 100MG HARTK	03846269	100	18,05	18,18	-0,13	FNFT	100	363,64	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT RATIO 250MG REK	03846275	30	17,22	17,22	0,00	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT RATIO 250MG REK	03846281	100	31,77	31,77	0,00	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT STADA 250MG	00204702	30	17,22	17,22	0,00	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRAT STADA 250MG	00204719	100	31,73	31,77	-0,04	FNFT	250	909,09	KAPR	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENOFIBRATE SANDOZ 200MG	05020852	100	29,80	36,66	-6,86	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
FENTADOLON 100UG/H MATRIX	01914535	5	113,19	119,60	-6,41		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 100UG/H MATRIX	01914558	10	215,45	229,02	-13,57		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 100UG/H MATRIX	01914564	20	420,00	448,65	-28,65		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 25UG/H MATRIXPF	01914446	5	37,62	42,27	-4,65		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTADOLON 25UG/H MATRIXPF	01914452	10	64,80	73,77	-8,97		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 25UG/H MATRIXPF	01914469	20	128,06	137,03	-8,97		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 50UG/H MATRIXPF	01914475	5	64,13	69,27	-5,14		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 50UG/H MATRIXPF	01914481	10	117,35	127,98	-10,63		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 50UG/H MATRIXPF	01914498	20	225,36	245,85	-20,49		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 75UG/H MATRIXPF	01914506	5	86,45	94,87	-8,42		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 75UG/H MATRIXPF	01914512	10	161,94	179,38	-17,44		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTADOLON 75UG/H MATRIXPF	01914529	20	312,93	349,02	-36,09		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 100UG/H	07372265	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 100UG/H	07372288	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 12UG/H	07372006	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 12UG/H	07372012	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 12UG/H	07372029	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 25UG/H	07372035	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 25UG/H	07372041	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 25UG/H	07372058	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 37.5UG/H	07372064	5	55,99	55,99	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 37.5UG/H	07372070	10	101,34	101,34	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 37.5UG/H	07372124	20	192,39	192,39	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 50UG/H	07372130	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 50UG/H	07372153	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 50UG/H	07372176	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 75UG/H	07372199	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 75UG/H	07372213	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAMAT SANDOZ 75UG/H	07372242	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 12UG/H MATRI	04088411	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 12UG/H MATRI	04088428	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 12UG/H MATRI	04092080	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 25UG/H MATRI	00692943	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 25UG/H MATRI	00692966	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 25UG/H MATRI	00692972	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 50UG/H MATRI	00692989	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 50UG/H MATRI	00693262	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 50UG/H MATRI	00693279	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 75UG/H MATRI	00693285	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 75UG/H MATRI	00693291	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT 75UG/H MATRI	01035070	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT100UG/H MATRI	01035176	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL - CT100UG/H MATRI	01035182	10	228,61	229,02	-0,41		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL - CT100UG/H MATRI	01035199	20	447,04	448,65	-1,61		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 100UG/H MATR	00683536	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 100UG/H MATR	00683542	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 100UG/H MATR	00683559	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 12UG/H MATRIX	01744955	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 12UG/H MATRIX	01744961	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 12UG/H MATRIX	01744978	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 150UG/H MATR	02200714	5	167,29	167,29	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 150UG/H MATR	02200720	10	324,30	324,77	-0,47		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 150UG/H MATRR	09081247	20	638,40	640,90	-2,50		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 25UG/H MATRIX	00682778	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 25UG/H MATRIX	00682784	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 25UG/H MATRIX	00682790	20	125,91	137,03	-11,12		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 37,5UG/H MATR	06316678	5	55,99	55,99	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 37,5UG/H MATR	06317726	10	101,34	101,34	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 37,5UG/H MATR	06318163	20	192,39	192,39	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 50UG/H MATRIX	00682809	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 50UG/H MATRIX	00683447	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 50UG/H MATRIX	00683453	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 75UG/H MATRIX	00683482	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 75UG/H MATRIX	00683499	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A 75UG/H MATRIX	00683513	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 100UG/H MATR	05368940	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 100UG/H MATR	05368957	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 100UG/H MATR	05368963	20	447,80	448,65	-0,85		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 12UG/H MATR	05368696	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 12UG/H MATR	05368704	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 12UG/H MATR	05368710	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 25UG/H MATR	05368727	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 25UG/H MATR	05368733	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 25UG/H MATR	05368756	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 50UG/H MATR	05368762	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 50UG/H MATR	05368779	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 50UG/H MATR	05368785	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 75UG/H MATR	05368905	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 75UG/H MATR	05368928	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL 1A S 75UG/H MATR	05368934	20	348,50	349,02	-0,52		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL ABZ 100UG/H	02239840	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ABZ 100UG/H	02239857	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ABZ 100UG/H	02239917	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ABZ 12UG/H	04103582	5	22,91	27,77	-4,86	0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 12UG/H	04103599	10	35,18	44,68	-9,50	0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 12UG/H	04103607	20	59,77	78,64	-18,87	0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 25UG/H	02239685	5	33,31	42,27	-8,96	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 25UG/H	02239691	10	55,85	73,77	-17,92	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 25UG/H	02239716	20	100,88	137,03	-36,15	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 50UG/H	02239722	5	52,24	69,27	-17,03	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 50UG/H	02239739	10	93,65	127,98	-34,33	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 50UG/H	02239745	20	176,64	245,85	-69,21	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 75UG/H	02239751	5	69,97	94,87	-24,90	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 75UG/H	02239828	10	129,17	179,38	-50,21	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ABZ 75UG/H	02239834	20	247,83	349,02	-101,19	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H	04683071	5	87,00	119,60	-32,60	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H	04683088	10	163,33	229,02	-65,69	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H	04683094	20	316,23	448,65	-132,42	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H T	01835439	5	87,00	119,60	-32,60	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H T	01835451	10	163,61	229,02	-65,41	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 100UG/H T	01835474	20	316,23	448,65	-132,42	0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H	04682491	5	32,89	42,27	-9,38	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H	04682516	10	54,93	73,77	-18,84	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H	04682522	20	99,21	137,03	-37,82	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H T	01834492	5	32,89	42,27	-9,38	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H T	01835238	10	54,93	73,77	-18,84	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 25UG/H T	01835244	20	99,21	137,03	-37,82	0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H	04682539	5	51,79	69,27	-17,48	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H	04682545	10	92,89	127,98	-35,09	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H	04682551	20	175,41	245,85	-70,44	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H T	01835267	5	51,79	69,27	-17,48	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H T	01835273	10	92,89	127,98	-35,09	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 50UG/H T	01835296	20	175,41	245,85	-70,44	0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H	04682568	5	69,71	94,87	-25,16	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H	04682870	10	128,87	179,38	-50,51	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H	04683065	20	247,62	349,02	-101,40	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H T	01835310	5	69,71	94,87	-25,16	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H T	01835327	10	128,87	179,38	-50,51	0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1	

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL ACTAVIS 75UG/H T	01835333	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 100UG/H	07630135	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 100UG/H	07630141	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 100UG/H	07630158	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 12 UG/H	07630000	5	22,74	27,77	-5,03		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 12 UG/H	07630017	10	34,58	44,68	-10,10		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 12 UG/H	07630023	20	58,33	78,64	-20,31		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 25 UG/H	07630046	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 25 UG/H	07630052	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 25 UG/H	07630069	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 50 UG/H	07630075	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 50 UG/H	07630081	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 50 UG/H	07630098	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 75 UG/H	07630106	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 75 UG/H	07630112	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL MATRIX 75 UG/H	07630129	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 100UG/H	01712369	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 100UG/H	01712375	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 100UG/H	01712381	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 25UG/H	01712398	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 25UG/H	01712406	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 25UG/H	01712412	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 50UG/H	01712429	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 50UG/H	01712435	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 50UG/H	01712441	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 75UG/H	01712323	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 75UG/H	01712346	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AL TTS 75UG/H	01712352	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 100UG/H	09095746	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 100UG/H	09095752	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 100UG/H	09095769	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 12UG/H	09095605	5	22,74	27,77	-5,03		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 12UG/H	09095611	10	34,58	44,68	-10,10		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 12UG/H	09095628	20	58,33	78,64	-20,31		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 25UG/H	09095634	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 25UG/H	09095640	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 25UG/H	09095657	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 50UG/H	09095663	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL ARISTO 50UG/H	09095686	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 50UG/H	09095692	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 75UG/H	09095700	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 75UG/H	09095717	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL ARISTO 75UG/H	09095723	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATR 12UG/H	00246149	5	22,91	27,77	-4,86		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATR 12UG/H	00254700	10	35,18	44,68	-9,50		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATR 12UG/H	00254746	20	59,77	78,64	-18,87		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 25UG/H	00821300	5	33,31	42,27	-8,96		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 25UG/H	00821317	10	55,85	73,77	-17,92		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 25UG/H	00821323	20	100,88	137,03	-36,15		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 50UG/H	00821375	5	52,24	69,27	-17,03		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 50UG/H	00821381	10	93,65	127,98	-34,33		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 50UG/H	00821398	20	176,64	245,85	-69,21		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 75UG/H	00821406	5	69,97	94,87	-24,90		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 75UG/H	00821412	10	129,17	179,38	-50,21		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX 75UG/H	00821429	20	247,83	349,02	-101,19		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX100UG/H	00822452	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX100UG/H	00822860	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL AWD MATRIX100UG/H	00822877	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 100UG/H MATR	00458354	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 100UG/H MATR	00458377	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 100UG/H MATR	00458408	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 12UG/H MATRI	00587620	5	22,74	27,77	-5,03		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 12UG/H MATRI	00599847	10	34,58	44,68	-10,10		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 12UG/H MATRI	00599853	20	58,33	78,64	-20,31		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 25UG/H MATRI	00457811	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 25UG/H MATRI	00457834	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 25UG/H MATRI	00457998	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 50UG/H MATRI	00458012	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 50UG/H MATRI	00458093	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 50UG/H MATRI	00458130	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 75UG/H MATRI	00458271	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 75UG/H MATRI	00458319	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL BETA 75UG/H MATRI	00458331	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 100UG/H	09426025	5	86,92	119,60	-32,68		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 100UG/H	09426031	10	163,24	229,02	-65,78		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 100UG/H	09426048	20	316,15	448,65	-132,50		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL HENNIG 12UG/H	09425876	5	22,73	27,77	-5,04		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 12UG/H	09425882	10	34,57	44,68	-10,11		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 12UG/H	09425899	20	58,32	78,64	-20,32		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 25UG/H	09425907	5	32,86	42,27	-9,41		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 25UG/H	09425913	10	54,89	73,77	-18,88		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 25UG/H	09425936	20	99,19	137,03	-37,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 50UG/H	09425942	5	51,77	69,27	-17,50		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 50UG/H	09425959	10	92,84	127,98	-35,14		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 50UG/H	09425965	20	175,37	245,85	-70,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 75UG/H	09425994	5	69,67	94,87	-25,20		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 75UG/H	09426002	10	128,84	179,38	-50,54		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HENNIG 75UG/H	09426019	20	247,58	349,02	-101,44		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 100UG/H	05951154	5	86,92	119,60	-32,68		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 100UG/H	05951177	10	163,24	229,02	-65,78		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 100UG/H	05951183	20	316,15	448,65	-132,50		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 25UG/H	05951036	5	32,86	42,27	-9,41		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 25UG/H	05951042	10	54,88	73,77	-18,89		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 25UG/H	05951059	20	99,14	137,03	-37,89		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 50UG/H	05951071	5	51,77	69,27	-17,50		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 50UG/H	05951088	10	92,83	127,98	-35,15		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 50UG/H	05951094	20	175,37	245,85	-70,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 75UG/H	05951119	5	69,66	94,87	-25,21		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 75UG/H	05951125	10	128,83	179,38	-50,55		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEUMANN 75UG/H	05951131	20	247,58	349,02	-101,44		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 100UG/H	04432423	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 100UG/H	04432446	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 100UG/H	04432452	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 12UG/H	06326168	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 12UG/H	06326174	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 12UG/H	06326180	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 150UG/H	05988855	5	167,29	167,29	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 150UG/H	05988861	10	324,77	324,77	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 150UG/H	05988878	20	640,90	640,90	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 25UG/H	04432570	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 25UG/H	04432587	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 25UG/H	04432593	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 37.5UG	05988884	5	55,99	55,99	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 37.5UG	05988890	10	101,34	101,34	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL HEXAL MAT 37.5UG	05988909	20	192,39	192,39	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 50UG/H	04432647	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 50UG/H	04432653	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 50UG/H	04432676	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 75UG/H	04432601	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 75UG/H	04432618	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL MAT 75UG/H	04432624	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 100UG/H	07314931	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 100UG/H	07314948	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 100UG/H	07314954	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 12UG/H	07314658	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 12UG/H	07314664	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 12UG/H	07314670	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 25UG/H	07314687	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 25UG/H	07314693	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 25UG/H	07314747	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 37.5UG/H	04713524	5	55,99	55,99	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 37.5UG/H	04713530	10	101,34	101,34	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 37.5UG/H	04713547	20	192,39	192,39	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 50UG/H	07314776	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 50UG/H	07314807	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 50UG/H	07314813	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 75UG/H	07314842	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 75UG/H	07314919	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL S 75UG/H	07314925	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 100UG/H	04235390	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 100UG/H	04235409	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 100UG/H	04235421	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 25UG/H	04235059	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 25UG/H	04235065	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 25UG/H	04235088	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 50UG/H	04235154	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 50UG/H	04235177	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 50UG/H	04235208	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 75UG/H	04235266	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 75UG/H	04235289	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL HEXAL TTS 75UG/H	04235295	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 25UG/H PFT	03835768	5	36,74	42,27	-5,53		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL KREWEL 25UG/H PFT	03835811	10	63,30	73,77	-10,47		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 25UG/H PFT	03836621	20	126,07	137,03	-10,96		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 50UG/H PFT	03837299	5	63,17	69,27	-6,10		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 50UG/H PFT	03837371	10	115,79	127,98	-12,19		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 50UG/H PFT	03837394	20	223,37	245,85	-22,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 75UG/H PFT	03837721	5	85,49	94,87	-9,38		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 75UG/H PFT	03837796	10	160,54	179,38	-18,84		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL 75UG/H PFT	03838117	20	310,96	349,02	-38,06		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL100UG/H PFT	03838353	5	112,26	119,60	-7,34		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL100UG/H PFT	03840410	10	213,93	229,02	-15,09		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL KREWEL100UG/H PFT	03840829	20	418,13	448,65	-30,52		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 100UG/H PFT	09706457	10	215,19	229,02	-13,83		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 100UG/H PFT	09706463	20	419,77	448,65	-28,88		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 25UG/H PFT	09706351	10	63,62	73,77	-10,15		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 25UG/H PFT	09706368	20	117,11	137,03	-19,92		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 50UG/H PFT	09706397	10	117,13	127,98	-10,85		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 50UG/H PFT	09706405	20	224,21	245,85	-21,64		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 75UG/H PFT	09706428	10	161,69	179,38	-17,69		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL MYLAN 75UG/H PFT	09706434	20	312,68	349,02	-36,34		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H	07509646	5	86,92	119,60	-32,68		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H	07509652	10	163,24	229,02	-65,78		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H	07509787	20	316,15	448,65	-132,50		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H 11	09694895	4	73,64	97,77	-24,13		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H 11	09694926	9	154,70	207,10	-52,40		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 100UG/H 11	09694932	19	314,47	426,67	-112,20		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 25UG/H	07509505	5	32,86	42,27	-9,41		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 25UG/H	07509511	10	54,88	73,77	-18,89		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 25UG/H	07509528	20	99,19	137,03	-37,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H	07509534	5	51,77	69,27	-17,50		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H	07509540	10	92,83	127,98	-35,15		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H	07509557	20	175,37	245,85	-70,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H 5.5	09694808	4	44,39	57,55	-13,16		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H 5.5	09694814	9	88,82	116,23	-27,41		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 50UG/H 5.5	09694837	19	175,99	234,05	-58,06		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 75UG/H	07509563	5	69,66	94,87	-25,21		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 75UG/H	07509586	10	128,83	179,38	-50,55		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER 75UG/H	07509592	20	247,58	349,02	-101,44		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER25UG/H 2.75	09694760	4	28,50	35,97	-7,47		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL PFIZER25UG/H 2.75	09694777	9	53,06	67,46	-14,40		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER25UG/H 2.75	09694783	19	100,31	130,69	-30,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER75UG/H 8.25	09694843	4	59,65	78,00	-18,35		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER75UG/H 8.25	09694872	9	122,83	162,45	-39,62		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL PFIZER75UG/H 8.25	09694889	19	245,75	332,03	-86,28		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 12UG/H MATR	02512276	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 12UG/H MATR	02512282	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 12UG/H MATR	02512307	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 25UG/H MATR	01039375	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 25UG/H MATR	01039381	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 25UG/H MATR	01039398	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 50UG/H MATR	01039406	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 50UG/H MATR	01039412	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 50UG/H MATR	01039429	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 75UG/H MATR	01039435	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 75UG/H MATR	01039441	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO 75UG/H MATR	01039458	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO100UG/H MATR	01039464	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO100UG/H MATR	01039470	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL RATIO100UG/H MATR	01039487	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 100UG/H MA	02231235	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 100UG/H MA	02231258	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 100UG/H MA	02231933	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 12UG/H MAT	06620175	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 12UG/H MAT	06620181	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 12UG/H MAT	06620198	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 150UG/H	06604302	5	167,29	167,29	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 150UG/H	06613413	10	324,77	324,77	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 150UG/H	06613436	20	640,90	640,90	0,00		0,15	0,15	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 25UG/H MAT	02195640	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 25UG/H MAT	02195657	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 25UG/H MAT	02195663	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 37.5UG/H M	06055338	5	55,99	55,99	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 37.5UG/H M	06055344	10	101,34	101,34	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 37.5UG/H M	06055350	20	192,39	192,39	0,00		0,0375	0,0375	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 50UG/H MAT	02200223	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 50UG/H MAT	02200849	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 50UG/H MAT	02203569	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL SANDOZ 75UG/H MAT	02203581	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 75UG/H MAT	02203606	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL SANDOZ 75UG/H MAT	02231229	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 100UG/H MAT	04789817	5	112,26	119,60	-7,34		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 100UG/H MAT	04789823	10	213,93	229,02	-15,09		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 100UG/H MAT	04789846	20	418,13	448,65	-30,52		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 12UG/H MATR	03652192	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 12UG/H MATR	03661937	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 12UG/H MATR	03661943	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 25UG/H MATR	04789361	5	36,74	42,27	-5,53		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 25UG/H MATR	04789527	10	63,30	73,77	-10,47		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 25UG/H MATR	04789697	20	126,07	137,03	-10,96		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 50UG/H MATR	04789705	5	63,17	69,27	-6,10		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 50UG/H MATR	04789711	10	115,79	127,98	-12,19		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 50UG/H MATR	04789728	20	223,37	245,85	-22,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 75UG/H MATR	04789786	5	85,49	94,87	-9,38		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 75UG/H MATR	04789792	10	160,54	179,38	-18,84		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL STADA 75UG/H MATR	04789800	20	310,96	349,02	-38,06		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.5	10132582	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.5	10132599	10	163,33	229,02	-65,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.5	10132607	20	316,23	448,65	-132,42		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.8	10132547	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.8	10132553	10	229,02	229,02	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 100UG/H 16.8	10132576	20	448,65	448,65	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.125	10132688	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.125	10132694	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.125	10132702	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.2	10132613	5	42,27	42,27	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.2	10132636	10	73,77	73,77	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 25UG/H 4.2	10132642	20	137,03	137,03	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.25	10132719	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.25	10132725	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.25	10132731	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.4	10132659	5	51,78	69,27	-17,49		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.4	10132665	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 50UG/H 8.4	10132671	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 75UG/H 12.375	10132748	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 75UG/H 12.375	10132754	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTANYL TAD 75UG/H 12.375	10132760	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 75UG/H 12.6	10132518	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 75UG/H 12.6	10132524	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD 75UG/H 12.6	10132530	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT100UG PFLA	00501498	5	87,00	119,60	-32,60		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT100UG PFLA	00503155	10	163,61	229,02	-65,41		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT100UG PFLA	00504172	20	317,36	448,65	-131,29		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT25UG PFLAS	00499117	5	32,89	42,27	-9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT25UG PFLAS	00499867	10	54,93	73,77	-18,84		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT25UG PFLAS	00500719	20	99,21	137,03	-37,82		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT50UG PFLAS	00500725	5	51,79	69,27	-17,48		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT50UG PFLAS	00500748	10	92,89	127,98	-35,09		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT50UG PFLAS	00500754	20	175,41	245,85	-70,44		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT75UG PFLAS	00500777	5	69,71	94,87	-25,16		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT75UG PFLAS	00500808	10	128,87	179,38	-50,51		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL TAD MAT75UG PFLAS	00501191	20	247,62	349,02	-101,40		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 100UG/H	03980884	5	119,60	119,60	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 100UG/H	03981168	10	228,61	229,02	-0,41		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 100UG/H	03981464	20	447,04	448,65	-1,61		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 12UG/H	03170033	5	27,77	27,77	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 12UG/H	03170056	10	44,68	44,68	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 12UG/H	03170062	20	78,64	78,64	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 25UG/H	03978338	5	46,05	42,27	3,78		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 25UG/H	03980140	10	68,87	73,77	-4,90		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 25UG/H	03980163	20	126,70	137,03	-10,33		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 50UG/H	03980186	5	69,27	69,27	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 50UG/H	03980269	10	127,98	127,98	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 50UG/H	03980453	20	245,85	245,85	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 75UG/H	03980476	5	94,87	94,87	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 75UG/H	03980482	10	179,38	179,38	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTANYL WINTHROP 75UG/H	03980861	20	349,02	349,02	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 100MIKROGRAMM/STD	10398191	5	86,91	119,60	-32,69		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 100MIKROGRAMM/STD	10398216	10	163,23	229,02	-65,79		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 100MIKROGRAMM/STD	10398222	20	316,14	448,65	-132,51		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 12 MIKROGRAMM/STD	10397984	5	22,72	27,77	-5,05		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 12 MIKROGRAMM/STD	10397990	10	34,56	44,68	-10,12		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 12 MIKROGRAMM/STD	10398009	20	58,31	78,64	-20,33		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 25 MIKROGRAMM/STD	10398021	5	32,84	42,27	-9,43		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FENTAPON 25 MIKROGRAMM/STD	10398044	10	54,87	73,77	-18,90		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 25 MIKROGRAMM/STD	10398073	20	99,17	137,03	-37,86		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 50 MIKROGRAMM/STD	10398110	5	51,75	69,27	-17,52		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 50 MIKROGRAMM/STD	10398133	10	92,82	127,98	-35,16		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 50 MIKROGRAMM/STD	10398156	20	175,36	245,85	-70,49		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 75 MIKROGRAMM/STD	10398162	5	69,65	94,87	-25,22		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 75 MIKROGRAMM/STD	10398179	10	128,81	179,38	-50,57		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAPON 75 MIKROGRAMM/STD	10398185	20	247,57	349,02	-101,45		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FENTAVERA 100UG/H TRANSD P	01472221	5	137,53	119,60	17,93		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 100UG/H TRANSD P	01472238	10	263,45	229,02	34,43		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 100UG/H TRANSD P	01472244	20	514,76	448,65	66,11		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 12UG/H TRANSD P	01421241	5	30,14	27,77	2,37		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 12UG/H TRANSD P	01425523	10	49,54	44,68	4,86		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 12UG/H TRANSD P	01426362	20	87,94	78,64	9,30		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 25UG/H TRANSD P	01427261	5	47,15	42,27	4,88		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 25UG/H TRANSD P	01430607	10	83,15	73,77	9,38		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 25UG/H TRANSD P	01430671	20	139,56	137,03	2,53		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 50UG/H TRANSD P	01432463	5	78,64	69,27	9,37		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 50UG/H TRANSD P	01448085	10	136,52	127,98	8,54		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 50UG/H TRANSD P	01448731	20	262,35	245,85	16,50		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 75UG/H TRANSD P	01458899	5	108,56	94,87	13,69		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 75UG/H TRANSD P	01471836	10	205,67	179,38	26,29		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FANTAVERA 75UG/H TRANSD P	01472215	20	399,45	349,02	50,43		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
FERRLECIT 2	02517463	20	6,47	6,37	0,10	_FE2	95,2	95,2	TABL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRLECIT 2	02517492	100	25,72	25,48	0,24	_FE2	95,2	95,2	TABL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO FOLSAN	02295212	20	3,08	3,05	0,03	_FE2	31,25	31,25	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO FOLSAN	00378454	50	6,77	6,75	0,02	_FE2	31,25	31,25	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO FOLSAN	01334878	100	12,26	12,26	0,00	_FE2	31,25	31,25	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO LOMA 100MG	10302676	20	10,32	6,56	3,76	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO LOMA 50MG	10302653	20	4,94	4,17	0,77	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FERRO SANOL	00379086	30	4,24	4,24	0,00	_FE2	30	30	TROP	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FERRO SANOL	02520695	20	3,61	3,61	0,00	_FE2	40	40	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL	00379034	50	7,94	7,94	0,00	_FE2	40	40	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL	03028737	100	14,43	14,43	0,00	_FE2	40	40	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUO MITE 50MG	00940878	20	4,17	4,17	0,00	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUO MITE 50MG	00940884	50	9,19	9,19	0,00	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUO MITE 50MG	00940890	100	16,70	16,70	0,00	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUOD MR PELLET	02520726	20	6,56	6,56	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUOD MR PELLET	01444696	50	14,48	14,48	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL DUOD MR PELLET	02799421	100	26,32	26,32	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL GYN	00450223	20	5,97	5,66	0,31	_FE2	80	80	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL GYN	00450246	50	12,97	12,52	0,45	_FE2	80	80	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL GYN	00450252	100	23,50	22,74	0,76	_FE2	80	80	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRO SANOL SAFT	01273970	200	6,28	6,72	-0,44	_FE2	5	5	SIRP	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERROGAMMA	00448195	20	3,55	4,70	-1,15	_FE2	60	60	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERROGAMMA	00448261	50	7,89	10,36	-2,47	_FE2	60	60	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERROGAMMA	00448278	100	14,49	18,83	-4,34	_FE2	60	60	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM HAUSMANN	01468372	20	6,56	6,56	0,00	_FE2	100	100	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM HAUSMANN	01885673	50	14,48	14,48	0,00	_FE2	100	100	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM HAUSMANN	02495804	100	26,32	26,32	0,00	_FE2	100	100	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM VERLA EISEN II GLUC	03481419	20	3,05	3,32	-0,27	_FE2	35	35	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM VERLA EISEN II GLUC	03481425	50	6,90	7,27	-0,37	_FE2	35	35	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FERRUM VERLA EISEN II GLUC	03481431	100	12,40	13,21	-0,81	_FE2	35	35	UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FEVARIN 100MG	03655049	20	<b>24,44</b>	<b>12,82</b>	<b>11,62</b>	FVAM	100	102	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FEVARIN 100MG	03655055	50	<b>45,14</b>	<b>16,09</b>	<b>29,05</b>	FVAM	100	102	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FEVARIN 100MG	07669634	100	<b>79,27</b>	<b>22,09</b>	<b>57,18</b>	FVAM	100	102	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FEVARIN 50MG	02796575	20	<b>19,78</b>	<b>11,95</b>	<b>7,83</b>	FVAM	50	51	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FEVARIN 50MG	02796581	50	<b>33,37</b>	<b>13,73</b>	<b>19,64</b>	FVAM	50	51	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FEVARIN 50MG	02796598	100	<b>56,18</b>	<b>16,97</b>	<b>39,21</b>	FVAM	50	51	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FINAMED 5MG FILMTABLETTEN	01902271	30	<b>28,37</b>	<b>28,37</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINAMED 5MG FILMTABLETTEN	01902288	50	<b>38,98</b>	<b>38,98</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINAMED 5MG FILMTABLETTEN	01902319	100	<b>64,39</b>	<b>64,39</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASCAR 5MG FILMTABLETTEN	00608262	30	<b>28,37</b>	<b>28,37</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASCAR 5MG FILMTABLETTEN	00608285	50	<b>38,98</b>	<b>38,98</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASCAR 5MG FILMTABLETTEN	00608322	100	<b>64,39</b>	<b>64,39</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID - CT 5MG FILM	02050574	30	<b>28,36</b>	<b>28,37</b>	<b>-0,01</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID - CT 5MG FILM	02051042	50	<b>38,97</b>	<b>38,98</b>	<b>-0,01</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID - CT 5MG FILM	02051071	100	<b>64,38</b>	<b>64,39</b>	<b>-0,01</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 1A PHARMA 5MG	00230332	30	<b>25,42</b>	<b>28,37</b>	<b>-2,95</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 1A PHARMA 5MG	00230349	50	<b>35,99</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,99</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 1A PHARMA 5MG	00230378	100	<b>61,80</b>	<b>64,39</b>	<b>-2,59</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG ESPARMA	02185498	30	<b>25,24</b>	<b>28,37</b>	<b>-3,13</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG ESPARMA	02186641	50	<b>35,99</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,99</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG ESPARMA	02186836	100	<b>52,99</b>	<b>64,39</b>	<b>-11,40</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG MEDICOPHARM	03874403	30	<b>25,53</b>	<b>28,37</b>	<b>-2,84</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG MEDICOPHARM	03874461	50	<b>36,27</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,71</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID 5MG MEDICOPHARM	03876603	100	<b>52,71</b>	<b>64,39</b>	<b>-11,68</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ABZ 5MG FILMTAB	05130687	50	<b>35,99</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,99</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ABZ 5MG FILMTAB	05130718	100	<b>52,99</b>	<b>64,39</b>	<b>-11,40</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ACTAVIS 5MG FTA	02139831	30	<b>28,37</b>	<b>28,37</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ACTAVIS 5MG FTA	02151766	50	<b>38,98</b>	<b>38,98</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ACTAVIS 5MG FTA	02151789	100	<b>64,39</b>	<b>64,39</b>	<b>0,00</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AL 5MG FILMTABL	01900527	30	<b>25,24</b>	<b>28,37</b>	<b>-3,13</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AL 5MG FILMTABL	01900533	50	<b>35,99</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,99</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AL 5MG FILMTABL	01900556	100	<b>52,99</b>	<b>64,39</b>	<b>-11,40</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ARISTO 5MG FILM	08867046	30	<b>25,24</b>	<b>28,37</b>	<b>-3,13</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ARISTO 5MG FILM	08867135	50	<b>35,99</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,99</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID ARISTO 5MG FILM	08867141	100	<b>52,99</b>	<b>64,39</b>	<b>-11,40</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AUROBINDO 5MG	05454384	30	<b>25,42</b>	<b>28,37</b>	<b>-2,95</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AUROBINDO 5MG	05454390	50	<b>36,19</b>	<b>38,98</b>	<b>-2,79</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID AUROBINDO 5MG	07335459	98	<b>48,30</b>	<b>63,39</b>	<b>-15,09</b>	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FINASTERID AUROBINDO 5MG	05454409	100	53,31	64,39	-11,08	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BETA 5MG FILMTA	01914831	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BIOMO 5MG FTA	00012983	30	25,24	28,37	-3,13	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BIOMO 5MG FTA	00010659	50	35,99	38,98	-2,99	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BIOMO 5MG FTA	00010636	100	52,66	64,39	-11,73	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BLUEFISH 5MG	10282287	30	25,24	28,37	-3,13	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BLUEFISH 5MG	10282293	50	35,99	38,98	-2,99	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID BLUEFISH 5MG	10282301	100	52,99	64,39	-11,40	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID DURA 5MG FTA	03678381	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID HEUMANN 5MG	02170930	30	25,24	28,37	-3,13	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID HEUMANN 5MG	02173934	50	35,99	38,98	-2,99	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID HEUMANN 5MG	02177079	100	52,99	64,39	-11,40	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID RATIOPHARM 5MG	00008125	30	28,36	28,37	-0,01	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID RATIOPHARM 5MG	00008131	50	38,97	38,98	-0,01	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID RATIOPHARM 5MG	00008148	100	64,38	64,39	-0,01	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID SANDOZ 5MG	01925390	100	64,37	64,39	-0,02	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID STADA 5MG	00594732	30	27,02	28,37	-1,35	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID STADA 5MG	00605223	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID STADA 5MG	00629784	100	64,06	64,39	-0,33	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID STADA 5MG	00099990	100	58,06	64,39	-6,33	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID UROPHARM	05553614	30	28,37	28,37	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID UROPHARM	05553620	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID UROPHARM	05553637	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID WINTHROP5MG FTA	00500837	30	28,37	28,37	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID WINTHROP5MG FTA	00500955	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID WINTHROP5MG FTA	00544154	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID-HEXAL 5MG	02045320	30	28,35	28,37	-0,02	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID-HEXAL 5MG	02045449	50	38,96	38,98	-0,02	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINASTERID-HEXAL 5MG	02045521	100	64,37	64,39	-0,02	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINLEPSIN	04010892	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
FINURAL	03338490	30	28,37	28,37	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINURAL	03338509	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FINURAL	03339331	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLECADURA 100MG	02262218	20	20,90	20,90	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECADURA 100MG	02262247	50	32,84	32,95	-0,11		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECADURA 100MG	02262253	100	50,73	50,88	-0,15		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECADURA 50MG	02262187	20	16,81	16,81	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECADURA 50MG	02262193	50	24,09	24,13	-0,04		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FLECADURA 50MG	02262201	100	34,74	34,82	-0,08		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAGAMMA 100MG TABLETTEN	01971266	20	17,92	20,90	-2,98		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAGAMMA 100MG TABLETTEN	01971295	50	26,36	32,95	-6,59		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAGAMMA 100MG TABLETTEN	01971409	100	38,91	50,88	-11,97		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAGAMMA 50MG TABLETTEN	01971237	50	20,19	24,13	-3,94		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAGAMMA 50MG TABLETTEN	01971243	100	27,68	34,82	-7,14		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 100MG	01891550	20	20,85	20,90	-0,05		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 100MG	01891567	50	32,82	32,95	-0,13		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 100MG	01891573	100	50,69	50,88	-0,19		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 50MG	01889872	20	16,79	16,81	-0,02		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 50MG	01889889	50	24,07	24,13	-0,06		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID 1A PHARMA 50MG	01891248	100	34,72	34,82	-0,10		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 100MG TABL	00459158	20	17,92	20,90	-2,98		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 100MG TABL	00459230	50	26,36	32,95	-6,59		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 100MG TABL	00459282	100	38,91	50,88	-11,97		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 50MG TABL	00459075	20	15,07	16,81	-1,74		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 50MG TABL	00459098	50	20,19	24,13	-3,94		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID AAA 50MG TABL	00459112	100	27,68	34,82	-7,14		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 100MG	00639943	20	20,90	20,90	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 100MG	00646073	50	32,95	32,95	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 100MG	00647078	100	50,88	50,88	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 50MG	00647109	20	16,81	16,81	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 50MG	00647121	50	24,13	24,13	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID HEXAL 50MG	00647144	100	34,82	34,82	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID ISIS 100MG	04084608	20	17,92	20,90	-2,98		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID ISIS 50MG	04084560	20	15,07	16,81	-1,74		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID ISIS 50MG	04084577	50	20,19	24,13	-3,94		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID RATIO 100MG	04073349	20	20,88	20,90	-0,02		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID RATIO 100MG	04074219	50	32,94	32,95	-0,01		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID RATIO 100MG	04074225	100	50,87	50,88	-0,01		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID SANDOZ 100MG TAB	00502931	100	50,88	50,88	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINID SANDOZ 50MG TABL	00502902	100	34,82	34,82	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACET STADA 100MG	04355007	20	20,85	20,90	-0,05		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACET STADA 100MG	04355013	50	32,82	32,95	-0,13		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACET STADA 100MG	04355036	100	50,69	50,88	-0,19		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACETAT ACTAVIS 50	04803836	20	15,07	16,81	-1,74		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACETAT ACTAVIS 50	04803842	50	20,19	24,13	-3,94		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
FLECAINIDACETAT ACTAVIS 50	04803865	100	27,68	34,82	-7,14		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLECAINIDACETAT ACTAVIS100	04798874	20	17,92	20,90	-2,98		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT ACTAVIS100	04800387	50	26,36	32,95	-6,59		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT ACTAVIS100	04802802	100	38,91	50,88	-11,97		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AL 100MG	07026818	20	20,85	20,90	-0,05		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AL 100MG	07026824	50	32,82	32,95	-0,13		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AL 100MG	07026830	100	50,69	50,88	-0,19		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AL 50MG	07026787	20	16,79	16,81	-0,02		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AL 50MG	07026793	100	34,72	34,82	-0,10		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 100MG	03337094	20	20,85	20,90	-0,05		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 100MG	03337332	50	32,82	32,95	-0,13		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 100MG	03337444	100	50,69	50,88	-0,19		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 50MG	03335899	20	16,79	16,81	-0,02		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 50MG	03335907	50	24,07	24,13	-0,06		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLECAINIDACETAT AURO 50MG	03337088	100	32,33	34,82	-2,49		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1
FLORADIX EISEN 100MG FORTE	07798283	20	6,56	6,56	0,00	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FLORADIX EISEN 100MG FORTE	07798308	50	14,48	14,48	0,00	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FLORADIX EISEN 100MG FORTE	07798314	100	26,32	26,32	0,00	_FE2	100	100	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
FLORONE CRINALE	04428373	100	24,98	24,98	0,00	DFS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
FLOTRIN 10MG MAX	08422054	28	17,27	17,27	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 10MG MAX	05523501	84	29,26	29,26	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 10MG MAX	00118440	98	32,21	32,21	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 2MG PRO	08422019	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 2MG PRO	01294498	84	23,35	23,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 2MG PRO	00108424	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 5MG URO	08422031	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 5MG URO	01294529	84	26,31	26,31	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLOTRIN 5MG URO	00118434	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
FLUANXOL 0,5MG	00389050	50	16,61	16,61	0,00	FPTX	0,5	29,762	DRAG	Neuroleptika, Gruppe 1
FLUANXOL 2MG	08706834	50	25,39	25,39	0,00	FPTX	2	119,048	DRAG	Neuroleptika, Gruppe 1
FLUANXOL 2MG	08706840	100	37,26	37,26	0,00	FPTX	2	119,048	DRAG	Neuroleptika, Gruppe 1
FLUANXOL 5MG	02096145	50	37,09	37,10	-0,01	FPTX	5	297,619	DRAG	Neuroleptika, Gruppe 1
FLUANXOL 5MG	08691699	100	59,00	59,00	0,00	FPTX	5	297,619	DRAG	Neuroleptika, Gruppe 1
FLUANXOL DEPOT 10%	02245757	1	38,02	47,68	-9,66	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUANXOL DEPOT 10%	04983821	1	38,04	47,68	-9,64	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUANXOL DEPOT 10%	00576102	1	38,04	47,68	-9,64	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUANXOL DEPOT 10%	00596122	1	38,06	47,68	-9,62	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUANXOL DEPOT 10%	02715312	1	47,68	47,68	0,00	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	00574451	1	38,04	47,68	-9,64	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	09686967	1	38,03	47,68	-9,65	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04959573	1	38,06	47,68	-9,62	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04983838	5	157,04	187,96	-30,92	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04165206	5	156,95	187,96	-31,01	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	09686973	5	158,83	187,96	-29,13	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	09544457	5	157,00	187,96	-30,96	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	06919856	5	157,02	187,96	-30,94	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04193303	5	158,88	187,96	-29,08	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04229202	5	157,02	187,96	-30,94	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	04162768	5	158,95	187,96	-29,01	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 10%	03132334	5	187,95	187,96	-0,01	FPTX	100	60,14	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03339897	5	32,57	32,57	0,00	FPTX	10	6,014	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03293474	1	16,23	19,23	-3,00	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03425177	1	15,78	19,23	-3,45	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03210235	1	15,78	19,23	-3,45	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	04959550	1	15,78	19,23	-3,45	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	09686944	1	16,29	19,23	-2,94	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	02725575	1	15,77	19,23	-3,46	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	01375860	1	19,23	19,23	0,00	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	08874282	5	41,25	51,91	-10,66	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	01878578	5	51,91	51,91	0,00	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	06309230	5	41,30	51,91	-10,61	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	04959567	5	41,36	51,91	-10,55	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	09686950	5	41,39	51,91	-10,52	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03453570	5	41,29	51,91	-10,62	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03411560	5	41,33	51,91	-10,58	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03300174	5	41,32	51,91	-10,59	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	03522816	5	41,36	51,91	-10,55	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	04916380	5	41,27	51,91	-10,64	FPTX	20	12,028	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUANXOL DEPOT 2%	02096174	1	79,94	79,94	0,00	FPTX	200	120,279	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUCIL 50MG/ML	09491063	1	30,79	33,69	-2,90		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUCINAR	04010975	15	14,58	13,39	1,19	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR	04010969	15	14,58	13,39	1,19	FIL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR	04674758	50	21,78	18,33	3,45	FIL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR	04674764	50	21,78	18,33	3,45	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR	06320177	100	30,32	24,98	5,34	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUCINAR CREME 0,025%	09264048	30	<b>17,86</b>	<b>15,55</b>	<b>2,31</b>	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR CREME 0,025%	09264077	100	<b>30,32</b>	<b>24,98</b>	<b>5,34</b>	FIL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCINAR SALBE 0,025%	09264083	30	<b>17,86</b>	<b>15,55</b>	<b>2,31</b>	FIL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL	04124957	1	<b>67,27</b>	<b>67,27</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL	04124963	1	<b>149,46</b>	<b>149,46</b>	<b>0,00</b>	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 100MG HARTKAPSEL	09002911	1	<b>200,67</b>	<b>283,64</b>	<b>-82,97</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 150MG HARTKAPSEL	04125000	1	<b>14,36</b>	<b>14,76</b>	<b>-0,40</b>	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 200MG HARTKAPSEL	04124986	1	<b>119,61</b>	<b>119,61</b>	<b>0,00</b>	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 200MG HARTKAPSEL	01244158	1	<b>200,56</b>	<b>283,64</b>	<b>-83,08</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 200MG HARTKAPSEL	09002934	1	<b>392,62</b>	<b>555,21</b>	<b>-162,59</b>	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN	04124934	1	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN	04124940	1	<b>78,49</b>	<b>78,49</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA 50MG HARTKAPSELN	09002928	1	<b>100,82</b>	<b>149,46</b>	<b>-48,64</b>	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA DERM 50MG	04124911	1	<b>29,81</b>	<b>29,81</b>	<b>0,00</b>	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOBETA DERM 50MG	04124928	1	<b>48,56</b>	<b>48,56</b>	<b>0,00</b>	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 100MG	04345492	1	<b>67,27</b>	<b>67,27</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 150MG	04345523	1	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 150MG	06468170	1	<b>26,06</b>	<b>26,06</b>	<b>0,00</b>	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 200MG	04345546	1	<b>119,61</b>	<b>119,61</b>	<b>0,00</b>	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 50MG	00173717	1	<b>29,81</b>	<b>29,81</b>	<b>0,00</b>	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 50MG	04345434	1	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 50MG	00173723	1	<b>48,56</b>	<b>48,56</b>	<b>0,00</b>	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 50MG	06468158	1	<b>67,27</b>	<b>67,27</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCODERM KAPSELN 50MG	04345440	1	<b>78,49</b>	<b>78,49</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH DERM KAPS 50MG	04095960	1	<b>33,71</b>	<b>29,81</b>	<b>3,90</b>	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH DERM KAPS 50MG	04095977	1	<b>56,13</b>	<b>48,56</b>	<b>7,57</b>	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH KAPSELN 100MG	04096037	1	<b>175,97</b>	<b>149,46</b>	<b>26,51</b>	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH KAPSELN 100MG	03444909	1	<b>343,16</b>	<b>283,64</b>	<b>59,52</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH KAPSELN 200MG	03444921	1	<b>343,16</b>	<b>283,64</b>	<b>59,52</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCOLICH KAPSELN 200MG	03444967	1	<b>666,60</b>	<b>555,21</b>	<b>111,39</b>	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL - CT 150MG HART	04101270	1	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL - CT 200MG	04101293	1	<b>283,64</b>	<b>283,64</b>	<b>0,00</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL - CT 50MG HARTK	04101235	1	<b>29,81</b>	<b>29,81</b>	<b>0,00</b>	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL - CT 50MG HARTK	04101241	1	<b>48,56</b>	<b>48,56</b>	<b>0,00</b>	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	01191278	1	<b>67,27</b>	<b>67,27</b>	<b>0,00</b>	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	01191284	1	<b>149,46</b>	<b>149,46</b>	<b>0,00</b>	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 100 1A PHARMA	01191640	1	<b>264,08</b>	<b>283,64</b>	<b>-19,56</b>	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 150 1A PHARMA	01191657	1	<b>14,26</b>	<b>14,76</b>	<b>-0,50</b>	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	01192088	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	01192094	1	264,06	283,64	-19,58	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 200 1A PHARMA	01192177	1	506,80	555,21	-48,41	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	01191083	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	01191108	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL 50 1A PHARMA	01191120	1	137,85	149,46	-11,61	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ABZ 150MG HARTK	04098800	1	14,26	14,76	-0,50	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ABZ 50MG HARTKA	04098757	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ABZ 50MG HARTKA	04098792	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACIS 150MG	07371449	1	14,76	14,76	0,00	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACIS 150MG	07371455	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACIS 50MG	07371314	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACIS 50MG	07371403	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV 50MG HART	07604623	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV 50MG HART	07604646	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV 50MG HART	07604652	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV 50MG HART	07604669	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV 50MG HART	07604675	1	137,85	149,46	-11,61	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV100MG HART	10001408	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV100MG HART	07604681	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV100MG HART	07604698	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV100MG HART	07604706	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV150MG HART	07604712	1	14,29	14,76	-0,47	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV150MG HART	07604729	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV150MG HART	07604735	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV200MG HART	07604741	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV200MG HART	07604758	1	264,06	283,64	-19,58	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ACTAV200MG HART	07604764	1	506,80	555,21	-48,41	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 100MG HARTKA	03933583	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 100MG HARTKA	03933577	1	64,50	67,27	-2,77	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 150MG HARTKA	03933614	1	14,35	14,76	-0,41	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 150MG HARTKA	09424368	1	24,44	26,06	-1,62	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 150MG HARTKA	03933608	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 200MG HARTKA	03001810	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 200MG HARTKA	03001804	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 200MG HARTKA	09424374	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 50MG HARTKA	09424351	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	03933666	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	500	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	03933643	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AL 50MG HARTKAP	03933620	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 100MG	07060399	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 100MG	07060695	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 100MG	07060821	1	264,08	283,64	-19,56	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 150MG	07060873	1	14,26	14,76	-0,50	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 150MG	07063156	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 150MG	05507502	1	46,11	52,30	-6,19	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 200MG	07063162	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 200MG	07063311	1	264,06	283,64	-19,58	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 200MG	07063417	1	506,80	555,21	-48,41	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	05507465	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	500	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	07060347	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	05507471	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	07060353	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	07060382	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	05507488	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ARISTO 50MG	05507494	1	137,85	149,46	-11,61	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 100MG	09735217	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 100MG	09735223	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 100MG	09735246	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 150MG	09735252	1	14,26	14,76	-0,50	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 200MG	09735269	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 200MG	09735275	1	280,28	283,64	-3,36	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 200MG	09735281	1	516,71	555,21	-38,50	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 50MG	09735105	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 50MG	09735186	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AUROBINDO 50MG	09735192	1	147,86	149,46	-1,60	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	03727352	1	68,57	67,27	1,30	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	03727375	1	151,94	149,46	2,48	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 100MG	03727381	1	292,89	283,64	9,25	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	03728771	1	14,34	14,76	-0,42	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	05465229	1	24,44	26,06	-1,62	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 150MG	05465212	1	44,61	52,30	-7,69	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	03727398	1	124,94	119,61	5,33	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	03727412	1	280,60	283,64	-3,04	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 200MG	03727429	1	559,07	555,21	3,86	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	03727292	1	38,01	37,32	0,69	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	03866102	1	53,30	48,56	4,74	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	05465206	1	74,74	67,27	7,47	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	03727300	1	81,76	78,49	3,27	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL AXCOUNT 50MG	03727346	1	149,23	149,46	-0,23	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	10055309	1	36,91	37,32	-0,41	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	03346064	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	04311837	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	10055203	1	62,82	67,27	-4,45	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	00296532	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	10055226	1	140,57	149,46	-8,89	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	00296578	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 100MG	10055232	1	263,83	283,64	-19,81	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	10055172	1	14,21	14,76	-0,55	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	04311843	1	14,49	14,76	-0,27	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	04311872	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	10055189	1	23,88	26,06	-2,18	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	00296590	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 150MG	10055195	1	44,55	52,30	-7,75	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	10055137	1	115,29	119,61	-4,32	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	05023402	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	10055143	1	263,83	283,64	-19,81	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	05023388	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	10055166	1	505,19	555,21	-50,02	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 200MG	00296609	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	04311777	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055249	1	28,68	29,81	-1,13	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055255	1	36,27	37,32	-1,05	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	04311808	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055261	1	46,39	48,56	-2,17	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	04311820	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055278	1	64,08	67,27	-3,19	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	00296495	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	00296503	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055284	1	74,21	78,49	-4,28	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	03568439	1	149,23	149,46	-0,23	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL BASICS 50MG	10055290	1	137,41	149,46	-12,05	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	03811331	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	03811348	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUCONAZOL DERM 50 1A PHAR	03811354	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 100MG HARTK	02810619	1	93,44	93,44	0,00	FCZL	3000	2,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 100MG HARTK	02810677	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 150MG HARTK	02810683	1	14,29	14,76	-0,47	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK	02810708	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK	02810720	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 200MG HARTK	02810789	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 50MG HARTKA	02810476	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 50MG HARTKA	02810542	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL GRY 50MG HARTKA	02810588	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 100MG	03083676	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 100MG	03083699	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 100MG	03083713	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 150MG	03083825	1	14,76	14,76	0,00	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 200MG	03083854	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 200MG	03083908	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 200MG	03083937	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 50MG	03083736	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 50MG	03083742	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL 50MG	03083819	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	03105633	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	03105656	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL HEXAL DERM 50MG	00321804	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ISIS 150MG	03781156	1	14,29	14,76	-0,47	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL ISIS 150MG	01580910	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 100MG	04015843	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 100MG	04015866	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 100MG	04015949	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 150MG	04015990	1	14,76	14,76	0,00	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 150MG	07560127	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 200MG	04016021	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 200MG	04016044	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 200MG	04016073	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015760	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015777	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015814	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015820	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015754	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUCONAZOL RATIO 50MG	04015837	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 100MG	04126465	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 100MG	04126471	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 100MG	03442425	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 150MG	04120362	1	14,29	14,76	-0,47	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 150MG	04124443	1	26,06	26,06	0,00	FCZL	600	0,4	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 150MG HAR	07580495	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 200MG	04126519	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 200MG	04126525	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 200MG HAR	07580503	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG	04126413	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG	03442454	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG	04126436	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG	03442460	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG	03442477	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL STADA 50MG HART	07580489	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL-CT 100MG HARTKA	04101258	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUCONAZOL-CT 100MG HARTKA	04101264	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUIMUCIL 200	04587999	20	13,44	13,44	0,00		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL 200	04869261	50	16,18	16,70	-0,52		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL 200	04869278	100	21,90	21,90	0,00		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL HUSTENL AKUT 600	02650216	10	4,72	4,84	-0,12		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
FLUIMUCIL HUSTENL AKUT 600	02650222	20	8,15	8,50	-0,35		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
FLUIMUCIL KINDERSAFT	02650239	50	2,51	2,51	0,00		20	20	LSG	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
FLUIMUCIL KINDERSAFT	08916299	100	4,41	4,41	0,00		20	20	LSG	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
FLUIMUCIL KINDERSAFT	08916307	200	7,77	7,77	0,00		20	20	LSG	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
FLUIMUCIL LONG	03419283	10	13,45	13,45	0,00		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL LONG	07526432	20	15,61	15,68	-0,07		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL LONG	07526449	50	21,32	21,93	-0,61		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL LONG	07526455	100	31,50	31,70	-0,20		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL N 200	04869338	20	13,44	13,44	0,00		200	200	GRAN	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL N 200	04869344	50	16,18	16,70	-0,52		200	200	GRAN	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUIMUCIL N 200	04869350	100	21,90	21,90	0,00		200	200	GRAN	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
FLUMID	07689068	21	14,93	16,73	-1,80		250	250	TABL	Flutamid	1
FLUMID	07689074	84	29,42	37,33	-7,91		250	250	TABL	Flutamid	1
FLUNARIZIN - CT 10MG HARTK	07320541	100	52,32	52,32	0,00		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN - CT 5MG HARTKA	07320558	30	15,51	18,10	-2,59		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN - CT 5MG HARTKA	07320564	50	18,28	22,36	-4,08		5	5	KAPS	Flunarizin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUNARIZIN - CT 5MG HARTKA	07320570	100	24,89	32,49	-7,60		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 10MG	08535835	20	17,05	20,58	-3,53		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 10MG	08535841	50	25,32	33,07	-7,75		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 10MG	08535858	100	37,60	52,32	-14,72		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 5MG	08535806	20	14,08	15,87	-1,79		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 5MG	08535812	50	18,29	22,36	-4,07		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNARIZIN ACIS 5MG	08535829	100	24,91	32,49	-7,58		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 10MG	08702003	20	18,68	20,58	-1,90		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 10MG	08702026	50	25,32	33,07	-7,75		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 10MG	08702032	100	37,59	52,32	-14,73		10	10	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 5MG	08701972	20	14,26	15,87	-1,61		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 5MG	08701989	50	18,29	22,36	-4,07		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAVERT 5MG	08701995	100	24,87	32,49	-7,62		5	5	KAPS	Flunarizin	1
FLUNAZUL 100MG	04103843	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2000	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 100MG	04103866	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 100MG	04103872	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 200MG	04103889	1	119,61	119,61	0,00	FCZL	4000	2,9	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 200MG	04103895	1	283,64	283,64	0,00	FCZL	10000	7,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 200MG	04103903	1	555,21	555,21	0,00	FCZL	20000	14,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 50MG	04103814	1	37,32	37,32	0,00	FCZL	1000	0,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 50MG	04103820	1	78,49	78,49	0,00	FCZL	2500	1,8	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL 50MG	04103837	1	149,46	149,46	0,00	FCZL	5000	3,7	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM 50MG	04103777	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	700	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM 50MG	04103783	1	48,56	48,56	0,00	FCZL	1400	1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM 50MG	04103808	1	67,27	67,27	0,00	FCZL	2100	1,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM+GYN 150MG	10079043	1	14,29	14,76	-0,47	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM+GYN 150MG	10079066	1	29,81	29,81	0,00	FCZL	750	0,5	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL DERM+GYN 150MG	10079072	1	52,30	52,30	0,00	FCZL	1500	1,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNAZUL GYN 150MG	04103926	1	14,42	14,76	-0,34	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FLUNINOC 1	06151450	20	13,42	14,18	-0,76	FNZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
FLUNITRAZEPAM 1 1A PHARMA	00766446	20	13,45	14,18	-0,73	FNZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
FLUNITRAZEPAM RAT 1MG TAB	06170677	10	12,39	12,82	-0,43	FNZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
FLUNITRAZEPAM RAT 1MG TAB	06170683	20	13,46	14,18	-0,72	FNZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
FLUOR VIGANTOLETTEN 1000IE	01909273	30	2,82	2,82	0,00		0,275	0,275	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
FLUOR VIGANTOLETTEN 1000IE	01909296	90	7,37	7,37	0,00		0,275	0,275	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
FLUOR VIGANTOLETTEN 500 IE	01909244	30	2,36	2,36	0,00		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
FLUOR VIGANTOLETTEN 500 IE	01909250	90	6,16	6,16	0,00		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
FLUOROURACIL A5000MG/100ML	10309023	1	30,92	33,69	-2,77		5000	5000	IFIJ	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FLUOROURACIL AC1000MG/20ML	10309017	1	15,41	16,34	-0,93		1000	1000	IFIJ	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUOROURACIL ACC500MG/10ML	10309000	1	13,69	13,83	-0,14		500	500	IFIJ	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUOROURACIL HEX 5000/100	01528915	1	33,69	33,69	0,00		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUOROURACIL-GRY 1000MG	00717502	1	16,34	16,34	0,00		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUOROURACIL-GRY 5000MG	02397869	1	33,69	33,69	0,00		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1	1
FLUOXETIN 10 1A PHARMA	04832967	20	12,41	12,41	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 10 1A PHARMA	04833010	50	14,95	14,95	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 10 1A PHARMA	04833033	100	19,60	19,60	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 20 1A PHARMA	04833197	20	12,52	13,63	-1,11	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 20 1A PHARMA	04833375	50	16,14	18,34	-2,20	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 20 1A PHARMA	04834127	100	22,22	27,02	-4,80	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 40 1A PHARMA	04834133	20	15,86	15,86	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 40 1A PHARMA	04834334	50	24,67	24,67	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN 40 1A PHARMA	04834417	100	40,79	40,79	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN ABZ 20MG HARTKAP	01015771	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN ABZ 20MG HARTKAP	01015788	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN ACTAVIS 20MG	09901650	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN ACTAVIS 20MG	09901667	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN ACTAVIS 20MG	09901673	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN AL 20MG TABL	01252011	20	13,01	13,63	-0,62	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN AL 20MG TABL	01252005	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN AL 20MG TABL	01251738	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	03702688	20	12,53	13,63	-1,10	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	00292994	20	12,53	13,63	-1,10	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	00293019	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	03702694	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	00293025	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 20	03702702	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 40	03702719	20	15,86	15,86	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 40	03702725	50	24,67	24,67	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BETA 40	03702731	100	40,79	40,79	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	01570840	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	03215238	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	01570857	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	03215244	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	03215250	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN BIOMO 20MG	01570863	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN DURA 20MG HARTKA	04236751	20	13,34	13,63	-0,29	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUOXETIN DURA 20MG HARTKA	04236768	50	18,33	18,34	-0,01	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN DURA 20MG HARTKA	04236774	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG KAPS	01822980	20	12,41	12,41	0,00	FXET	10	76,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG KAPS	01822997	50	14,95	14,95	0,00	FXET	10	76,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG KAPS	01823005	100	19,60	19,60	0,00	FXET	10	76,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG TABL	01822885	20	12,41	12,41	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG TABL	01822891	50	14,95	14,95	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 10MG TABL	01822916	100	19,60	19,60	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG KAPS	01823011	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG KAPS	01823034	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG KAPS	01823040	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG TABL	01822922	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG TABL	01822939	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 20MG TABL	01822945	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 40MG TABL	01822951	20	15,86	15,86	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 40MG TABL	01822968	50	24,67	24,67	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN HEXAL 40MG TABL	01822974	100	40,79	40,79	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RAT 20MG HARTK	07536040	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RAT 20MG HARTK	07536057	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RAT 20MG HARTK	07536063	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RATIO 20MG	01502086	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RATIO 20MG	01502092	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RATIO 20MG	01502117	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN RPH 20MG HARTKAP	05371758	20	16,22	13,63	2,59	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 10MG	03770750	20	12,41	12,41	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 10MG	03770773	100	19,60	19,60	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 20MG	00810443	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 20MG	00810466	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 40MG	03770885	20	15,86	15,86	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN SANDOZ 40MG	03771175	100	40,79	40,79	0,00	FXET	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	08527379	20	12,52	13,63	-1,11	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	02011628	20	12,52	13,63	-1,11	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	08527385	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	02011692	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	02011901	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN STADA 20MG	08527391	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN TEVA 20MG HARTKA	00300305	20	12,52	13,63	-1,11	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7
FLUOXETIN TEVA 20MG HARTKA	00300311	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUOXETIN TEVA 20MG HARTKA	00300328	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN TEVA 20MG TABL	03645683	20	12,52	13,63	-1,11	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN TEVA 20MG TABL	03645708	50	17,37	18,34	-0,97	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN TEVA 20MG TABL	03645714	100	24,50	27,02	-2,52	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN VITABALANS 20MG	04705051	100	22,22	27,02	-4,80	FXET	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-CT 20 MG HARTKAP	00364280	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-CT 20 MG HARTKAP	00364305	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-CT 20 MG HARTKAP	00364311	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 10 MG	02136152	20	12,41	12,41	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 10 MG	02136169	50	14,95	14,95	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 10 MG	02136175	100	19,60	19,60	0,00	FXET	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG	08515525	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG	08515531	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG	06407599	90	24,64	25,24	-0,60	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG	08515548	100	25,07	27,02	-1,95	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG T	01416033	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG T	01416056	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG T	06407607	90	24,64	25,24	-0,60	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 20 MG T	01416062	100	25,07	27,02	-1,95	FXET	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 40 MG	00681023	20	15,86	15,86	0,00	FXET	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 40 MG	00681046	50	24,67	24,67	0,00	FXET	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 40 MG	06407613	90	37,46	37,46	0,00	FXET	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXETIN-NEURAX 40 MG	00681141	100	40,79	40,79	0,00	FXET	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXGAMMA 20	01581453	20	13,63	13,63	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXGAMMA 20	01581476	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUOXGAMMA 20	01581482	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9	KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUPENDURA DEPOT 100MG/ML	04087736	1	38,03	47,68	-9,65	FPTX	100	60,14	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENDURA DEPOT 100MG/ML	04355680	5	157,03	187,96	-30,93	FPTX	100	60,14	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENDURA DEPOT 20MG/ML	04087713	5	41,29	51,91	-10,62	FPTX	20	12,028	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENDURA DEPOT 20MG/ML	00700387	5	72,14	87,87	-15,73	FPTX	40	24,056	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENDURA DEPOT200MG/10ML	02451474	1	72,55	79,94	-7,39	FPTX	200	120,279	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX 200 MG	00758820	1	72,57	79,94	-7,37	FPTX	200	120,279	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX 20MG/ML	04178858	1	17,42	19,23	-1,81	FPTX	20	12,028	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX 20MG/ML	04178864	5	42,94	51,91	-8,97	FPTX	20	12,028	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX 40MG/ML	00577461	1	26,35	26,79	-0,44	FPTX	40	24,056	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX 40MG/ML	00577478	5	72,15	87,87	-15,72	FPTX	40	24,056	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX100MG/ML	04178918	1	44,26	47,68	-3,42	FPTX	100	60,14	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
FLUPENTIXOL-NEURAX100MG/ML	04178924	5	170,60	187,96	-17,36	FPTX	100	60,14	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUPHENAZIN-NEURAX D 100	04935621	1	54,69	56,81	-2,12	FPNZ	100	76,787	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 100	04935638	5	201,15	232,03	-30,88	FPNZ	100	76,787	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 12,5	08515459	1	17,27	17,55	-0,28	FPNZ	12,5	9,598	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 12,5	08515465	5	43,65	44,28	-0,63	FPNZ	12,5	9,598	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 25	04935584	1	22,85	23,73	-0,88	FPNZ	25	19,197	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 25	04935590	5	70,72	73,61	-2,89	FPNZ	25	19,197	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 250	01852277	1	111,13	116,49	-5,36	FPNZ	250	191,968	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 50	08515471	1	34,32	35,16	-0,84	FPNZ	50	38,394	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUPHENAZIN-NEURAX D 50	08515488	5	121,36	128,63	-7,27	FPNZ	50	38,394	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLURAZEPAM REAL	06330649	20	14,17	14,18	-0,01	FRZM	30	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
FLUSPI 1.5	06306237	3	15,62	17,70	-2,08	FSRL	1,5	3	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUSPI 1.5	06306243	5	22,23	22,23	0,00	FSRL	1,5	3	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUSPI STECHAMPULLE	07684272	1	21,82	26,75	-4,93	FSRL	12	24	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUSPI STECHAMPULLE	07684289	5	64,69	87,70	-23,01	FSRL	12	24	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUSPIRILEN BETA STECHAMP	00496142	1	21,81	26,75	-4,94	FSRL	12	24	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUSPIRILEN BETA STECHAMP	00496159	5	64,69	87,70	-23,01	FSRL	12	24	AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9
FLUTA CELL 250	07689097	21	14,84	16,73	-1,89		250	250	TABL	Flutamid
FLUTA CELL 250	07689105	84	28,66	37,33	-8,67		250	250	TABL	Flutamid
FLUTA-GRY	07592446	84	28,66	37,33	-8,67		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID - CT 250 MG TABLE	07277348	21	14,91	16,73	-1,82		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID - CT 250 MG TABLE	07277354	84	29,40	37,33	-7,93		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID AL 250	00168768	21	14,84	16,73	-1,89		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID AL 250	00168797	84	28,66	37,33	-8,67		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID RATIO 250MG TAB	07309249	21	14,93	16,73	-1,80		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID RATIO 250MG TAB	07309255	84	29,42	37,33	-7,91		250	250	TABL	Flutamid
FLUTAMID STADA	07567744	84	28,66	37,33	-8,67		250	250	TABL	Flutamid
FLUTICA TEVA 50UG 120ED	03406122	120	19,10	19,10	0,00	FLCN	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
FLUTIDE 125UG 120HUB	07533142	120	31,01	24,97	6,04	FLCN	125	0,5	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE 125UG 120HUB	07533159	240	46,87	36,49	10,38	FLCN	125	0,5	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE 250 DISKUS	07124225	60	29,89	23,03	6,86	FLCN	250	1	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE 250 DISKUS DOPPELP	08652529	120	44,86	33,15	11,71	FLCN	250	1	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE FORTE 250UG 120HUB	07533194	120	44,86	33,15	11,71	FLCN	250	1	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE FORTE 250UG 120HUB	07534213	240	71,14	51,68	19,46	FLCN	250	1	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED	07124248	60	41,32	29,64	11,68	FLCN	500	1,9	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE FORTE 500 DISKU ED	00240402	120	65,19	45,22	19,97	FLCN	500	1,9	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE JUNIOR 50 DISKUS	07124188	60	17,05	14,92	2,13	FLCN	50	0,2	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE MITE 100 DISKUS ED	07124202	60	20,97	17,35	3,62	FLCN	100	0,4	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE MITE 100 DISKUS ED	00240388	120	29,02	22,91	6,11	FLCN	100	0,4	PLVD	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUTIDE MITE 50 DOS AEROSO	07123987	120	22,06	18,40	3,66	FLCN	50	0,2	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIDE NASAL PUMPSPR 120H	04191882	120	24,75	19,10	5,65	FLCN	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
FLUTIFORM 125/5UG	09101470	120	57,11	73,52	-16,41	FTFM	0,73	0,73	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIFORM 125/5UG	09101487	360	150,54	200,59	-50,05	FTFM	0,73	0,73	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIFORM 250/10UG	09101493	120	77,22	129,38	-52,16	FTFM	1,46	1,46	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIFORM 250/10UG	09101501	360	215,10	369,99	-154,89	FTFM	1,46	1,46	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIFORM 50/5UG	09101458	120	50,05	55,92	-5,87	FTFM	0,51	0,51	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIFORM 50/5UG	09101464	360	128,19	147,26	-19,07	FTFM	0,51	0,51	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FLUTIHEXAL 125UG 120HUB	10098974	120	24,97	24,97	0,00	FLCN	125	0,5	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIHEXAL 125UG 120HUB	10098997	240	36,49	36,49	0,00	FLCN	125	0,5	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIHEXAL 250UG 120HUB	10099005	120	33,15	33,15	0,00	FLCN	250	1	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIHEXAL 250UG 120HUB	10099011	240	51,68	51,68	0,00	FLCN	250	1	DAS	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
FLUTIVATE	04950773	100	24,98	24,98	0,00	FLCN1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
FLUTIVATE CREME	01858469	30	15,55	15,55	0,00	FLCN1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
FLUVASTATIN - CT 20MG HART	06717360	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN - CT 40MG HART	06717377	30	12,89	12,89	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN - CT 40MG HART	06717408	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN - CT 80MG RET	03925974	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN - CT 80MG RET	03925997	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN - CT 80MG RET	03939568	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PH 80MG RET	05453054	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PH 80MG RET	05453060	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01699019	30	12,08	12,08	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01699025	50	12,89	12,89	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01699031	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	01699048	30	12,89	12,89	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	01699054	50	14,28	14,28	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 40MG	01699060	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN 1A PHARMA 80MG	07300857	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ABZ 20MG HART	06714315	50	12,89	12,89	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ABZ 20MG HART	06714321	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ABZ 40MG HART	06714344	50	14,28	14,28	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ABZ 40MG HART	06714350	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUVASTATIN ABZ 80MG RETAR	01138338	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ABZ 80MG RETAR	01138344	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	01120887	30	12,33	12,08	0,25	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	01120893	50	13,39	12,89	0,50	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 20MG	01120901	100	16,21	15,03	1,18	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	01120918	30	13,32	12,89	0,43	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	01120924	50	15,10	14,28	0,82	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 40MG	01120930	100	19,93	18,03	1,90	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	01120947	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	01120953	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN ACTAVIS 80MG	01120976	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 20MG HART	01139220	30	12,08	12,08	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 20MG HART	01139237	50	12,89	12,89	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 20MG HART	01139243	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 40MG HART	01139272	30	12,89	12,89	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 40MG HART	01139289	50	14,28	14,28	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 40MG HART	01139384	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	06581877	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	06581883	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN AL 80MG RETARD	06581908	100	25,87	25,94	-0,07	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 20MG	01169675	30	12,08	12,08	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 20MG	01169681	50	12,89	12,89	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 20MG	01169698	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 40MG	01169741	30	12,89	12,89	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 40MG	01169758	50	14,28	14,28	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 40MG	01169764	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	07021488	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	07021620	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN HEXAL 80MG RET	07021637	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 20MG	06784735	30	12,08	12,08	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 20MG	06784741	50	12,89	12,89	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 20MG	06784758	100	15,03	15,03	0,00	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 40MG	06784764	30	12,89	12,89	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 40MG	06784770	50	14,28	14,28	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 40MG	06784787	100	18,03	18,03	0,00	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 80MG	06784793	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 80MG	06784801	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
FLUVASTATIN RATIO 80MG	06784818	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FLUVASTATIN STADA 80MG RET	03169981	30	15,01	15,01	0,00	FVSN	80	1,5 TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN STADA 80MG RET	03169998	50	17,99	17,99	0,00	FVSN	80	1,5 TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN STADA 80MG RET	03170010	100	25,94	25,94	0,00	FVSN	80	1,5 TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	01174529	30	12,33	12,08	0,25	FVSN	20	0,4 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	01174535	50	13,39	12,89	0,50	FVSN	20	0,4 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 20MG	01174541	100	16,21	15,03	1,18	FVSN	20	0,4 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	01174558	30	13,32	12,89	0,43	FVSN	40	0,7 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	01174564	50	15,10	14,28	0,82	FVSN	40	0,7 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVASTATIN WINTHROP 40MG	01174570	100	19,93	18,03	1,90	FVSN	40	0,7 KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
FLUVOXAMIN RATIO 50MG FTA	00601159	50	13,73	13,73	0,00	FVAM	50	51 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 100	08926079	20	12,82	12,82	0,00	FVAM	100	102 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 100	08926085	50	16,09	16,09	0,00	FVAM	100	102 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 100	08926091	100	22,09	22,09	0,00	FVAM	100	102 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 50 MG	08926033	20	11,95	11,95	0,00	FVAM	50	51 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 50 MG	08926056	50	13,73	13,73	0,00	FVAM	50	51 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUVOXAMIN-NEURAX 50 MG	08926062	100	16,97	16,97	0,00	FVAM	50	51 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUXET 20MG HARTKAPSELN	00379689	50	18,34	18,34	0,00	FXET	20	153,9 KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FLUXET 20MG HARTKAPSELN	00379695	100	27,02	27,02	0,00	FXET	20	153,9 KAPS	Antidepressiva, Gruppe 7	3
FOL INJEKT LICHTENSTEIN	07219664	5	2,20	2,20	0,00		5	5 AMP	Folsäure, Gruppe 2	1
FOL INJEKT LICHTENSTEIN	07219670	10	4,03	4,03	0,00		5	5 AMP	Folsäure, Gruppe 2	1
FOL LICHTENSTEIN	07219730	20	3,89	3,89	0,00		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOL LICHTENSTEIN	10067821	50	8,71	8,35	0,36		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOL LICHTENSTEIN	07219753	100	14,91	14,91	0,00		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOLARELL	04869189	10	18,10	4,03	14,07		5	5 AMP	Folsäure, Gruppe 2	1
FOLARELL	04456091	50	6,90	8,35	-1,45		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOLCUR	08715402	20	3,89	3,89	0,00		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOLCUR	08715419	50	7,84	8,35	-0,51		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOLCUR	08715425	100	14,26	14,91	-0,65		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
FOLI CELL 1000MG	07127057	1	421,89	371,79	50,10		1000	1000 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
FOLI CELL 1000MG	08915213	5	2059,43	1831,43	228,00		1000	1000 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
FOLI CELL 200MG	06983274	1	93,17	92,02	1,15		200	200 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
FOLI CELL 500MG	06983245	1	216,44	200,63	15,81		500	500 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
FOLI CELL 500MG	08915207	5	1107,12	972,85	134,27		500	500 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
FOLICOMBIN	06150812	100	14,43	14,43	0,00	_FE2	40	40 UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FOLICOMBIN UEBERZOGENE TAB	09096409	20	3,58	3,61	-0,03	_FE2	40	40 UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
FOLICOMBIN UEBERZOGENE TAB	09096415	50	7,94	7,94	0,00	_FE2	40	40 UTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FOLINSAEURE 1000MG 10MG/ML	03739243	1	334,40	371,79	-37,39		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE - CT 5MG	02641074	50	9,79	8,35	1,44		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE - CT 5MG	02641312	100	15,80	14,91	0,89		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE 5MG	03886642	50	12,22	8,35	3,87		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE ABZ 5MG TABL	01234533	20	3,20	3,89	-0,69		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE ABZ 5MG TABL	01234556	50	6,97	8,35	-1,38		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE ABZ 5MG TABL	01234562	100	13,05	14,91	-1,86		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE FORTE HEVERT	04897783	5	6,97	4,57	2,40		20	20	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE FORTE HEVERT	04907004	10	12,72	8,39	4,33		20	20	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE FORTE HEVERT	02840394	20	22,10	15,42	6,68		20	20	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE HEUMANN 5MG TABL	03037587	20	5,13	3,89	1,24		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEUMANN 5MG TABL	03037593	50	10,91	8,35	2,56		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEUMANN 5MG TABL	03037699	100	19,19	14,91	4,28		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEVERT	03477346	20	4,11	3,89	0,22		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEVERT	08441494	50	8,35	8,35	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEVERT	03477352	100	14,91	14,91	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE HEVERT 5MG	04375429	10	7,72	4,03	3,69		5	5	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE HEVERT 5MG	04375435	20	13,92	7,40	6,52		5	5	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE INJEKTOPAS 5MG	08656473	10	5,19	4,03	1,16		5	5	AMP	Folsäure, Gruppe 2
FOLSAEURE LOMAPHARM 5MG	01713334	20	2,99	3,89	-0,90		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE LOMAPHARM 5MG	01713340	50	6,87	8,35	-1,48		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE LOMAPHARM 5MG	01713357	100	12,97	14,91	-1,94		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE RATIOPHARM 5MG	03971365	20	4,24	3,89	0,35		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE RATIOPHARM 5MG	03971388	50	9,79	8,35	1,44		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE RATIOPHARM 5MG	04010113	100	15,80	14,91	0,89		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE STADA 5MG	01328599	20	3,89	3,89	0,00		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE STADA 5MG	01328607	50	8,65	8,35	0,30		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAEURE STADA 5MG	01328613	100	15,34	14,91	0,43		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAN 5MG	01300098	20	4,13	3,89	0,24		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAN 5MG	09640907	50	8,62	8,35	0,27		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLSAN 5MG	01300106	100	15,34	14,91	0,43		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLVERLAN 5MG	07712844	20	5,40	3,89	1,51		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FOLVERLAN 5MG	07712850	100	18,79	14,91	3,88		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1
FORADIL P + 1 INHALATOR	04393628	60	37,51	37,62	-0,11	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORADIL P + 1 INHALATOR	02396692	60	37,00	37,62	-0,62	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORADIL P + 1 INHALATOR	06561030	60	37,22	37,62	-0,40	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORADIL P + 1 INHALATOR	02813888	60	37,62	37,62	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORADIL P + 1 INHALATOR	06916125	60	36,91	37,62	-0,71	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
FORADIL P + 1 INHALATOR	04091413	60	37,24	37,62	-0,38	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 1 INHALATOR	05118255	60	37,22	37,62	-0,40	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 1 INHALATOR	02582822	60	37,24	37,62	-0,38	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 1 INHALATOR	03245185	60	37,22	37,62	-0,40	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	07630483	180	99,31	86,18	13,13	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	02813902	180	86,18	86,18	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	06561047	180	85,30	86,18	-0,88	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04393634	180	86,06	86,18	-0,12	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04946062	180	85,99	86,18	-0,19	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04317917	180	85,26	86,18	-0,92	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04102967	180	85,31	86,18	-0,87	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04318779	180	85,26	86,18	-0,92	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	04091436	180	85,26	86,18	-0,92	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + 3 INHALATOREN	06916131	180	84,94	86,18	-1,24	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P + INHALATOR	03317246	60	37,52	37,62	-0,10	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL P+3 INHALATOR+KAPS	02850010	180	85,30	86,18	-0,88	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW FREI 12UG	05049318	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW-F12UG100H	01007949	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW-F12UG100H	10298851	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW-F12UG100H	10311764	100	53,95	54,16	-0,21	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW-FREI 12UG	00754302	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORADIL SPR FCKW-FREI 12UG	05994488	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	01647577	100	54,12	54,16	-0,04	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	06707686	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12 MIKROGRAMM100HUB	06437152	100	53,61	54,16	-0,55	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12 MIKROGRAMM120HUB	10068045	120	62,26	62,26	0,00	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12 MIKROGRAMM120HUB	10124967	120	62,25	62,26	-0,01	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12UG 100 HUEBE DOS	07756540	100	53,95	54,16	-0,21	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12UG 100HUEBE DOS A	07413745	100	62,86	54,16	8,70	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR 12UG 120 HUEBE	10142793	120	53,91	62,26	-8,35	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORAIR FCKW FREI 12UG 100H	06105326	100	54,15	54,16	-0,01	FMTL	9,83	0,5	DAL	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG 100ED PAT	05116233	100	52,16	54,16	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG INH+100ED1P	05116049	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG INH+60ED1PA	03840522	60	37,62	37,62	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG NOV 2PX60ED	09617699	120	60,26	62,26	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG NOV 3PX60ED	09617707	180	84,18	86,18	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG NOV I+2PX60	09617601	120	62,26	62,26	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
FORMATRIS 12UG NOV I+3PX60	09617624	180	86,18	86,18	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FORMATRIS 6UG 100ED PAT	05115392	100	38,82	40,82	-2,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG INH+100ED1PA	05115274	100	40,82	40,82	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG INH+60ED1PAT	03840232	60	29,40	29,40	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG NOV 2PX60ED	09617676	120	44,43	46,43	-2,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG NOV 3PX60ED	09617682	180	60,98	62,97	-1,99	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG NOV IN+2PX60	09617535	120	46,43	46,43	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMATRIS 6UG NOV IN+3PX60	09617558	180	62,97	62,97	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMO-ARISTO 12UG	06835616	60	36,84	37,62	-0,78	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMO-ARISTO 12UG	06835622	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMO-ARISTO 12UG	06835639	180	79,75	86,18	-6,43	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMODUAL 100/6UG	10003212	240	107,12	179,23	-72,11	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FORMODUAL 100/6UG 120 HUB	10520686	120	58,20	94,55	-36,35	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FORMODUAL 100/6UG 120 HUB	10520692	240	107,17	179,23	-72,06	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FORMODUAL 100/6UG 120HUEBE	10003206	120	58,51	94,55	-36,04	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	04100141	60	34,30	37,62	-3,32	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	03446274	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	04100201	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOLICH 12UG HARTKAPSELN	04100158	180	73,09	86,18	-13,09	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	06331577	60	36,84	37,62	-0,78	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	03770744	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL AL 12UG DOSIS	06331637	180	79,75	86,18	-6,43	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL RATIO 12UG 1INH	03429005	60	36,90	37,62	-0,72	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL RATIO 12UG 2INH	03429028	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL RATIO 12UG 2INH	06718684	120	61,34	62,26	-0,92	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL RATIO 12UG 3INH	06718690	180	79,99	86,18	-6,19	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL STADA 12UG 1INH	04978205	60	36,90	37,62	-0,72	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL STADA 12UG 2INH	04978211	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL STADA 12UG 3INH	04978820	180	79,75	86,18	-6,43	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	01529085	60	36,90	37,62	-0,72	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	01529205	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL SZ INHAL.KAPS	01529211	180	79,98	86,18	-6,20	FMTL	9,83	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	00295573	60	36,88	37,62	-0,74	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	00295596	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	09003141	120	61,33	62,26	-0,93	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROL-CT 12UG HK INH	09003158	180	79,98	86,18	-6,20	FMTL	10,24	0,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FORMOTEROLHEXALEASY 12UG/D	01074644	120	62,26	62,26	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTEROLHEXALEASY12UG SK	01074609	120	62,26	62,26	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 1X100HUB INH	05129885	100	54,16	54,16	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 1X100HUB REF	05129980	100	52,16	54,16	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 2X60 ED INH	09542524	120	62,26	62,26	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 2X60 ED REF	09542530	120	60,26	62,26	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 3X60 ED INH	09542547	180	86,18	86,18	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG 3X60 ED REF	09542553	180	84,18	86,18	-2,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 12UG NOVOL INH1PA	03730650	60	37,62	37,62	0,00	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 6UG 1X100HUB INH	05129661	100	40,82	40,82	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 6UG 1X100HUB REF	05129678	100	38,82	40,82	-2,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 6UG 3X60 ED INH	09542576	180	62,97	62,97	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 6UG 3X60 ED REF	09542582	180	60,98	62,97	-1,99	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORMOTOP 6UG NOVOL INH 1PA	03730590	60	29,40	29,40	0,00	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
FORTECORTIN 0,5	04862431	20	13,11	13,11	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 0,5	04862448	50	15,52	15,52	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 0,5	04862454	100	19,12	19,12	0,00		0,5	0,5	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 2MG	02452829	20	16,67	16,67	0,00		2	2	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 2MG	02452835	50	23,24	23,24	0,00		2	2	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 2MG	02452841	100	32,61	32,61	0,00		2	2	TABL	Dexamethason, Gruppe 1
FORTECORTIN 4	04862508	20	24,28	24,28	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN 4	04862514	50	44,95	44,95	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN 4	02469273	100	79,21	79,21	0,00		4	4	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN 8MG	07449944	20	32,96	32,96	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN 8MG	07449950	50	66,78	66,78	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN 8MG	07449967	100	123,07	123,07	0,00		8	8	TABL	Dexamethason, Gruppe 2
FORTECORTIN INJEC100MG ILO	00081990	1	38,43	50,56	-12,13		83,07	83,07	AMP	Dexamethason, Gruppe 4
FORTECORTIN INJEC100MG ILO	00082015	1	50,56	50,56	0,00		83,07	83,07	IJLG	Dexamethason, Gruppe 4
FORTECORTIN INJECT 4MG ILO	00081961	3	12,86	12,86	0,00		3,32	3,32	AMP	Dexamethason, Gruppe 3
FORTECORTIN INJECT 8MG ILO	00081978	3	13,92	13,92	0,00		6,65	6,65	AMP	Dexamethason, Gruppe 3
FORTECORTIN INJECT40MG ILO	00081984	1	22,65	27,92	-5,27		33,23	33,23	AMP	Dexamethason, Gruppe 4
FORTECORTIN INJECT40MG ILO	00082009	1	27,92	27,92	0,00		33,23	33,23	IJLG	Dexamethason, Gruppe 4
FORTZAAR 100/25MG	01027343	28	45,55	23,51	22,04	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
FORTZAAR 100/25MG	06329669	28	37,90	23,51	14,39	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
FORTZAAR 100/25MG	04477549	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
FORTZAAR 100/25MG	01853176	56	64,05	35,81	28,24	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	07378368	98	53,35	54,09	-0,74	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	06789371	98	98,53	54,09	44,44	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	06937222	98	103,55	54,09	49,46	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	01853182	98	103,57	54,09	49,48	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	07619665	98	103,41	54,09	49,32	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	03652275	98	54,07	54,09	-0,02	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	06330112	98	98,60	54,09	44,51	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	04477880	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FORTZAAR 100/25MG	01027372	98	127,83	54,09	73,74	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSAMAX 10MG	04347232	1	48,35	36,66	11,69	ALDS	560	0,5	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 10MG	07332691	1	89,44	64,07	25,37	ALDS	1120	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 10MG	00616899	1	88,11	64,07	24,04	ALDS	1120	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHEN 70MG TAB	00461793	1	33,43	27,02	6,41	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHEN 70MG TAB	00070182	1	68,44	50,59	17,85	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB	01453620	1	34,09	27,02	7,07	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB	03221368	1	27,00	27,02	-0,02	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB	01453666	1	69,13	50,59	18,54	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 1XWOECHENT70MG TAB	03368829	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 70 MG	06435673	1	33,42	27,02	6,40	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 70 MG	06435696	1	68,43	50,59	17,84	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	07765088	1	26,91	27,02	-0,11	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	06969133	1	27,00	27,02	-0,02	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	07778547	1	32,73	27,02	5,71	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	07778576	1	50,55	50,59	-0,04	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	07765094	1	50,43	50,59	-0,16	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAMAX 70MG 1XWOECHEN TAB	01262127	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	00968730	1	34,09	27,02	7,07	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	07238785	1	33,72	27,02	6,70	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	00968747	1	64,91	50,59	14,32	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	05032499	1	67,63	50,59	17,04	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	07238791	1	69,13	50,59	18,54	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2.800 I.E.	10064923	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/2800IE TABL	06731644	1	27,00	27,02	-0,02	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	01802440	1	33,72	27,02	6,70	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	07527584	1	33,43	27,02	6,41	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	03420286	1	33,76	27,02	6,74	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	05703137	1	34,09	27,02	7,07	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	07527578	1	67,63	50,59	17,04	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	05703143	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	01802457	1	50,53	50,59	-0,06	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	00361672	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5.600 I.E.	03420636	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
FOSAVANCE 70MG/5600 I.E.	09647677	1	68,39	50,59	17,80	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FOSAVANCE 70MG/5600I.E.	10253104	1	48,85	50,59	-1,74	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAVANCE 70MG/5600IE TABL	00817540	1	27,00	27,02	-0,02	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSAVANCE 70MG/5600IE TABL	00817557	1	50,56	50,59	-0,03	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
FOSINO TEVA 10MG TABLETTEN	00072873	20	12,02	12,02	0,00	FOPL	9,62	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA 10MG TABLETTEN	00073134	50	13,07	13,08	-0,01	FOPL	9,62	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA 10MG TABLETTEN	00073140	100	14,59	14,60	-0,01	FOPL	9,62	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA 20MG TABLETTEN	00073157	20	12,44	12,44	0,00	FOPL	19,25	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA 20MG TABLETTEN	00073163	50	13,91	13,92	-0,01	FOPL	19,25	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA 20MG TABLETTEN	00074783	100	16,20	16,20	0,00	FOPL	19,25	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINO TEVA COMP 20/12.5MG	02425235	30	14,32	14,32	0,00	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSINO TEVA COMP 20/12.5MG	02425241	50	17,04	17,04	0,00	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSINO TEVA COMP 20/12.5MG	02425258	100	24,60	24,62	-0,02	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSINOPRIL ACT COMP20/12.5	02672353	50	15,15	17,04	-1,89	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSINOPRIL ACT COMP20/12.5	02672399	100	20,40	24,62	-4,22	FH	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
FOSINORM 10MG	07494287	100	24,13	14,60	9,53	FOPL	9,62	0,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSINORM 20MG	04428077	100	30,48	16,20	14,28	FOPL	19,25	1,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
FOSTER 100/6 UG 120 HUEBE	10130933	120	58,67	94,55	-35,88	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6 UG 120 HUEBE	10130956	240	108,12	179,23	-71,11	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG	09750300	120	58,60	94,55	-35,95	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09313462	120	58,73	94,55	-35,82	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09607761	120	58,20	94,55	-36,35	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	10733838	120	58,73	94,55	-35,82	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	04704614	120	58,20	94,55	-36,35	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	00568172	120	58,79	94,55	-35,76	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	10115997	120	58,19	94,55	-36,36	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09885448	120	58,19	94,55	-36,36	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09885454	240	107,40	179,23	-71,83	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	10116005	240	107,15	179,23	-72,08	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	04704620	240	107,17	179,23	-72,06	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	04712654	240	107,15	179,23	-72,08	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	06729452	240	108,24	179,23	-70,99	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09313491	240	108,18	179,23	-71,05	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	09607778	240	107,17	179,23	-72,06	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 120 HUEBE	10733850	240	108,18	179,23	-71,05	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 180 HUEBE	10170588	180	65,00	136,80	-71,80	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER 100/6UG 180 HUEBE	10407369	180	58,20	136,80	-78,60	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER NEXTHALER 100UG/6UG	09469098	120	58,79	94,55	-35,76	BCFM	1	1	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FOSTER NEXTHALER 100UG/6UG	09469106	240	108,24	179,23	-70,99	BCFM	1	1	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE	06729475	10	126,12	140,72	-14,60	DAPA	10000	2,7	AMP	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE	03080347	10	140,72	140,72	0,00	DAPA	10000	2,7	AMP	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE FS	09723102	10	118,99	140,72	-21,73	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE FS	09723125	20	227,65	272,34	-44,69	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE FS	09723131	35	418,75	471,06	-52,31	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000 IE/ML	09065811	10	126,10	140,72	-14,62	DAPA	10000	2,7	AMP	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000IE	09779893	10	113,40	140,72	-27,32	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000IE	09779901	20	228,19	272,34	-44,15	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000IE FER SI	07531893	10	140,72	140,72	0,00	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 10000IE FER SI	09197990	20	272,34	272,34	0,00	DAPA	10000	2,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 12500IE	09889699	10	138,99	173,11	-34,12	DAPA	12500	3,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 12500IE	09889707	20	267,01	337,61	-70,60	DAPA	12500	3,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 12500IE FER SI	07531918	10	173,11	173,11	0,00	DAPA	12500	3,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 12500IE FER SI	09198009	20	337,61	337,61	0,00	DAPA	12500	3,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN 15000IE	09889860	10	199,36	205,28	-5,92	DAPA	15000	4,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAGMIN 15000IE	09889877	20	<b>389,01</b>	<b>402,40</b>	<b>-13,39</b>	DAPA	15000	4,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 15000IE FER SI	07531930	10	<b>205,28</b>	<b>205,28</b>	<b>0,00</b>	DAPA	15000	4,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 15000IE FER SI	09198015	20	<b>402,40</b>	<b>402,40</b>	<b>0,00</b>	DAPA	15000	4,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 18000IE	09889937	10	<b>233,50</b>	<b>241,82</b>	<b>-8,32</b>	DAPA	18000	4,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 18000IE	09889943	20	<b>464,87</b>	<b>476,04</b>	<b>-11,17</b>	DAPA	18000	4,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 18000IE FER SI	07531953	10	<b>241,82</b>	<b>241,82</b>	<b>0,00</b>	DAPA	18000	4,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 18000IE FER SI	09198021	20	<b>476,04</b>	<b>476,04</b>	<b>0,00</b>	DAPA	18000	4,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2.500 I.E.P.SICHSY	09694599	5	<b>23,86</b>	<b>28,27</b>	<b>-4,41</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2.500 SI SYS	09893672	5	<b>24,19</b>	<b>28,27</b>	<b>-4,08</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E. P	09198647	10	<b>37,58</b>	<b>46,16</b>	<b>-8,58</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E.P	07767348	5	<b>23,86</b>	<b>28,27</b>	<b>-4,41</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E.P	07767414	10	<b>37,35</b>	<b>46,16</b>	<b>-8,81</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E.P	07767420	20	<b>63,06</b>	<b>81,86</b>	<b>-18,80</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E.P	07767408	35	<b>103,40</b>	<b>135,71</b>	<b>-32,31</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500 I.E.P	09714913	50	<b>140,71</b>	<b>189,84</b>	<b>-49,13</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FER SI	05746425	10	<b>42,54</b>	<b>46,16</b>	<b>-3,62</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FER SI	05746431	20	<b>74,27</b>	<b>81,86</b>	<b>-7,59</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FER SI	09197961	50	<b>167,09</b>	<b>189,84</b>	<b>-22,75</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	07503862	5	<b>24,05</b>	<b>28,27</b>	<b>-4,22</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	07503879	10	<b>37,57</b>	<b>46,16</b>	<b>-8,59</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	09302168	20	<b>63,12</b>	<b>81,86</b>	<b>-18,74</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	07503885	20	<b>65,09</b>	<b>81,86</b>	<b>-16,77</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	04701107	35	<b>103,54</b>	<b>135,71</b>	<b>-32,17</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	07503916	35	<b>109,02</b>	<b>135,71</b>	<b>-26,69</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P FERTIGSPR	04701113	50	<b>140,75</b>	<b>189,84</b>	<b>-49,09</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09893689	10	<b>37,62</b>	<b>46,16</b>	<b>-8,54</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09714882	10	<b>37,35</b>	<b>46,16</b>	<b>-8,81</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09893695	20	<b>63,12</b>	<b>81,86</b>	<b>-18,74</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09714899	20	<b>63,06</b>	<b>81,86</b>	<b>-18,80</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09893703	35	<b>105,24</b>	<b>135,71</b>	<b>-30,47</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09893726	50	<b>140,73</b>	<b>189,84</b>	<b>-49,11</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 2500IE P M SI SYST	09714907	50	<b>140,71</b>	<b>189,84</b>	<b>-49,13</b>	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000 I.E.P FORTE	07767265	5	<b>34,99</b>	<b>45,11</b>	<b>-10,12</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000 I.E.P FORTE	07767271	10	<b>58,48</b>	<b>79,73</b>	<b>-21,25</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000 I.E.P FORTE	07767288	20	<b>108,12</b>	<b>149,49</b>	<b>-41,37</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000 I.E.P FORTE	07767319	35	<b>201,55</b>	<b>254,78</b>	<b>-53,23</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000 I.E.P FORTE	09716102	50	<b>286,28</b>	<b>360,58</b>	<b>-74,30</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FO FER SI	05746520	10	<b>71,58</b>	<b>79,73</b>	<b>-8,15</b>	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAGMIN 5000IE P FO FER SI	05746566	20	129,34	149,49	-20,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FO FER SI	09197978	50	307,28	360,58	-53,30	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE	09214441	10	59,95	79,73	-19,78	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE	04701136	50	286,79	360,58	-73,79	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE FER	07503939	5	34,57	45,11	-10,54	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE FER	07503945	10	58,57	79,73	-21,16	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE FER	09927738	20	113,70	149,49	-35,79	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE FER	07503974	20	108,44	149,49	-41,05	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE FER	07504005	35	201,63	254,78	-53,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09893614	5	34,40	45,11	-10,71	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09714847	10	58,49	79,73	-21,24	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09893620	10	59,93	79,73	-19,80	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09714853	20	108,33	149,49	-41,16	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09893637	20	114,31	149,49	-35,18	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09893643	35	201,63	254,78	-53,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	09714876	50	291,24	360,58	-69,34	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE SI	10386667	50	286,77	360,58	-73,81	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE+SI	09723036	5	34,57	45,11	-10,54	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE+SI	09723042	10	58,57	79,73	-21,16	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE+SI	09723059	20	108,44	149,49	-41,05	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 5000IE P FORTE+SI	09723065	35	201,63	254,78	-53,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 7500IE	09889765	10	112,38	112,72	-0,34	DAPA	7500	2,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 7500IE	09889802	20	215,74	215,96	-0,22	DAPA	7500	2,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 7500IE FER SI	07531870	10	112,72	112,72	0,00	DAPA	7500	2,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 7500IE FER SI	09197984	20	215,96	215,96	0,00	DAPA	7500	2,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN 7500IE FER SI	07127927	50	528,38	528,38	0,00	DAPA	7500	2,1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN D	03285285	10	140,72	140,72	0,00	DAPA	10000	2,7	AMP	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN D	09726313	10	125,70	140,72	-15,02	DAPA	10000	2,7	AMP	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00657131	5	24,25	28,27	-4,02	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00629525	5	24,19	28,27	-4,08	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	01546244	5	24,75	28,27	-3,52	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00657177	10	37,62	46,16	-8,54	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	03011464	10	37,62	46,16	-8,54	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	01546250	10	37,62	46,16	-8,54	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00629531	10	37,62	46,16	-8,54	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	07314581	10	37,52	46,16	-8,64	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00657183	20	63,12	81,86	-18,74	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	00629548	20	65,10	81,86	-16,76	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAGMIN P	03011576	20	65,10	81,86	-16,76	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	01546267	20	63,12	81,86	-18,74	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	09000527	20	64,97	81,86	-16,89	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	02042847	35	103,54	135,71	-32,17	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	01975695	35	103,54	135,71	-32,17	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	02561694	35	103,54	135,71	-32,17	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P	07535951	35	105,55	135,71	-30,16	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2.500IE FERTIGSP	09722982	5	24,05	28,27	-4,22	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2.500IE FERTIGSP	09722999	10	37,57	46,16	-8,59	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2.500IE FERTIGSP	09723007	20	65,09	81,86	-16,77	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2.500IE FERTIGSP	09723013	35	105,23	135,71	-30,48	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 I.E.	01688300	10	37,44	46,16	-8,72	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 I.E.	01688292	20	63,11	81,86	-18,75	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 IE	09303558	10	35,51	46,16	-10,65	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 IE	09303564	20	60,42	81,86	-21,44	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 IE SICH SYS	10200289	10	35,51	46,16	-10,65	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P 2500 IE SICH SYS	10200295	20	60,42	81,86	-21,44	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FERTIGSPRITZEN	02753502	5	23,85	28,27	-4,42	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FERTIGSPRITZEN	02753519	10	37,34	46,16	-8,82	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FERTIGSPRITZEN	02753531	20	64,87	81,86	-16,99	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FERTIGSPRITZEN	02753548	35	103,39	135,71	-32,32	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FO 5000IE FER+SI	10174971	5	36,65	45,11	-8,46	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FO 5000IE FER+SI	10174988	10	58,37	79,73	-21,36	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FO 5000IE FER+SI	10174994	20	108,09	149,49	-41,40	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FO 5000IE FER+SI	10175002	35	199,41	254,78	-55,37	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01553468	5	34,43	45,11	-10,68	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	05126786	5	36,69	45,11	-8,42	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01546209	5	34,43	45,11	-10,68	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	00657214	5	34,43	45,11	-10,68	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	05126740	10	58,49	79,73	-21,24	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01546215	10	59,95	79,73	-19,78	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	04790430	10	58,51	79,73	-21,22	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	00657220	10	60,06	79,73	-19,67	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01553474	10	59,93	79,73	-19,80	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01546221	20	113,70	149,49	-35,79	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	04790447	20	108,34	149,49	-41,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	01553480	20	114,31	149,49	-35,18	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAGMIN P FORTE	00657237	20	114,30	149,49	-35,19	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAGMIN P FORTE	05126792	20	113,40	149,49	-36,09	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	08849427	35	201,62	254,78	-53,16	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	02042830	35	201,60	254,78	-53,18	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	01975726	35	201,63	254,78	-53,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	00225331	35	201,65	254,78	-53,13	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	02561702	35	201,63	254,78	-53,15	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE	07668296	50	286,79	360,58	-73,79	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000 I.E.	02173851	5	34,31	45,11	-10,80	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000 I.E.	01688263	10	58,48	79,73	-21,25	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000 I.E.	01688240	20	108,12	149,49	-41,37	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000 I.E.	02128603	35	201,57	254,78	-53,21	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000IE	06901661	10	58,39	79,73	-21,34	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE 5000IE	06901690	20	108,11	149,49	-41,38	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	02753695	5	34,28	45,11	-10,83	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	10738244	10	74,21	79,73	-5,52	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	02753726	10	58,37	79,73	-21,36	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	02753732	20	108,09	149,49	-41,40	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	10761970	20	137,42	149,49	-12,07	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	02753778	35	201,18	254,78	-53,60	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P FORTE FERTIGSPRI	10761987	50	320,74	360,58	-39,84	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN P SICHERH SYS	10174942	20	64,87	81,86	-16,99	DAPA	2500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN5000I.E.P FOR SISYS	10532353	5	41,32	45,11	-3,79	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN5000I.E.P FOR SISYS	10532376	10	62,64	79,73	-17,09	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN5000I.E.P FOR SISYS	10532382	20	114,30	149,49	-35,19	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAGMIN5000I.E.P FOR SISYS	10532399	35	201,65	254,78	-53,13	DAPA	5000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.2ML	08656131	10	36,16	36,16	0,00	NAPA	1900	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	03431746	10	46,16	46,16	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	09289769	10	40,69	46,16	-5,47	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	04261832	10	44,80	46,16	-1,36	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	00701777	10	38,15	46,16	-8,01	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	06182574	20	81,86	81,86	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	00708532	20	68,33	81,86	-13,53	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	04261849	20	79,44	81,86	-2,42	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	09289775	20	68,48	81,86	-13,38	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	04306150	50	184,16	189,84	-5,68	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	09608252	50	174,25	189,84	-15,59	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	09769618	50	174,45	189,84	-15,39	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARIN 0.3ML	01384416	50	189,84	189,84	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARIN 0.4ML	01066538	10	58,86	60,64	-1,78	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML	08656148	10	60,64	60,64	0,00	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML	07270205	10	49,92	60,64	-10,72	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML	07270286	20	93,82	111,02	-17,20	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML	01384391	20	111,02	111,02	0,00	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML	01066544	20	107,74	111,02	-3,28	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML FERTIGSPR	06454185	10	50,02	60,64	-10,62	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.4ML FERTIGSPR	06454191	20	93,97	111,02	-17,05	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	08656154	10	84,47	84,47	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	02336690	10	68,41	84,47	-16,06	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	02191547	10	81,98	84,47	-2,49	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	00351320	20	159,03	159,03	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	02336709	20	137,10	159,03	-21,93	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	02192624	20	143,97	159,03	-15,06	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	02192989	50	356,49	384,70	-28,21	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	09769601	50	357,46	384,70	-27,24	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	09608269	50	356,45	384,70	-28,25	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML	01384480	50	384,70	384,70	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML FERTIGSPR	06454216	10	68,51	84,47	-15,96	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.6ML FERTIGSPR	06454245	20	137,34	159,03	-21,69	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	01066627	10	104,84	108,04	-3,20	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	02336715	10	92,44	108,04	-15,60	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	08656160	10	108,04	108,04	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	00351314	20	206,51	206,51	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	02336721	20	189,96	206,51	-16,55	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	09608855	50	480,46	504,55	-24,09	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	01384528	50	504,55	504,55	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML	09769593	50	481,36	504,55	-23,19	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML FERTIGSPR	06454274	10	92,63	108,04	-15,41	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 0.8ML FERTIGSPR	06454280	20	190,33	206,51	-16,18	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 1.0ML	08828193	10	110,69	131,41	-20,72	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARIN 1.0ML	01066662	10	110,47	131,41	-20,94	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	02832271	10	37,54	46,16	-8,62	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	00885754	10	38,22	46,16	-7,94	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	00885777	20	68,51	81,86	-13,35	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	02832288	20	68,37	81,86	-13,49	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	02832294	50	174,28	189,84	-15,56	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3	02561688	50	174,79	189,84	-15,05	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARINA 0.3ML	10418539	2	<b>17,03</b>	<b>17,55</b>	<b>-0,52</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	02237114	2	<b>17,05</b>	<b>17,55</b>	<b>-0,50</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	08827302	10	<b>38,26</b>	<b>46,16</b>	<b>-7,90</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	02228090	10	<b>38,23</b>	<b>46,16</b>	<b>-7,93</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	00947633	10	<b>38,25</b>	<b>46,16</b>	<b>-7,91</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	00842549	10	<b>39,14</b>	<b>46,16</b>	<b>-7,02</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	07448703	10	<b>39,16</b>	<b>46,16</b>	<b>-7,00</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	00947656	20	<b>68,44</b>	<b>81,86</b>	<b>-13,42</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	00842555	20	<b>68,39</b>	<b>81,86</b>	<b>-13,47</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	07448726	20	<b>69,56</b>	<b>81,86</b>	<b>-12,30</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	08827319	20	<b>68,52</b>	<b>81,86</b>	<b>-13,34</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	02228109	20	<b>68,50</b>	<b>81,86</b>	<b>-13,36</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	08827325	50	<b>174,76</b>	<b>189,84</b>	<b>-15,08</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	01752676	50	<b>174,80</b>	<b>189,84</b>	<b>-15,04</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	09651704	50	<b>174,82</b>	<b>189,84</b>	<b>-15,02</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.3ML	01661057	50	<b>174,79</b>	<b>189,84</b>	<b>-15,05</b>	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4	00885814	10	<b>50,16</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,48</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4	02561659	20	<b>93,99</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,03</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	00842584	10	<b>49,94</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,70</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	02228115	10	<b>49,97</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,67</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	03100392	10	<b>49,90</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,74</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	02180147	10	<b>50,08</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,56</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	08826550	10	<b>50,11</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,53</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	01975502	10	<b>50,16</b>	<b>60,64</b>	<b>-10,48</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	00842590	20	<b>93,80</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,22</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	02228121	20	<b>93,88</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,14</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	08826604	20	<b>93,97</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,05</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	02180153	20	<b>93,99</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,03</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	03100400	20	<b>93,78</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,24</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	01975519	20	<b>93,99</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,03</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.4ML	02742585	20	<b>93,80</b>	<b>111,02</b>	<b>-17,22</b>	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6	00885820	10	<b>71,11</b>	<b>84,47</b>	<b>-13,36</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6	00885843	20	<b>137,29</b>	<b>159,03</b>	<b>-21,74</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6	02561671	50	<b>357,46</b>	<b>384,70</b>	<b>-27,24</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6ML	00842609	10	<b>68,37</b>	<b>84,47</b>	<b>-16,10</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6ML	08828394	10	<b>70,41</b>	<b>84,47</b>	<b>-14,06</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6ML	02180101	10	<b>70,29</b>	<b>84,47</b>	<b>-14,18</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 0.6ML	03100417	10	<b>68,35</b>	<b>84,47</b>	<b>-16,12</b>	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARINA 0.6ML	02228167	10	70,10	84,47	-14,37	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	01975525	10	70,41	84,47	-14,06	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	00842615	20	137,12	159,03	-21,91	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	02742668	20	137,09	159,03	-21,94	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	01975548	20	144,00	159,03	-15,03	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	08828402	20	143,99	159,03	-15,04	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	02180118	20	137,29	159,03	-21,74	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	03100423	20	137,11	159,03	-21,92	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	02228196	20	137,29	159,03	-21,74	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	00842621	50	356,54	384,70	-28,16	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	03096354	50	356,44	384,70	-28,26	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	09648211	50	357,46	384,70	-27,24	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	02180124	50	357,46	384,70	-27,24	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	01975577	50	368,47	384,70	-16,23	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.6ML	08828419	50	368,70	384,70	-16,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8	00929345	10	92,63	108,04	-15,41	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8	00929351	20	191,15	206,51	-15,36	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8	02561665	50	488,15	504,55	-16,40	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	04617068	10	92,58	108,04	-15,46	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	00842638	10	92,49	108,04	-15,55	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	01975608	10	93,00	108,04	-15,04	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	02742674	10	92,43	108,04	-15,61	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	08828425	10	92,71	108,04	-15,33	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	03100446	10	92,47	108,04	-15,57	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	02179983	10	92,74	108,04	-15,30	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	02180064	20	191,09	206,51	-15,42	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	01975620	20	191,09	206,51	-15,42	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	03100452	20	189,98	206,51	-16,53	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	04617074	20	190,36	206,51	-16,15	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	02742680	20	189,94	206,51	-16,57	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	08828431	20	191,39	206,51	-15,12	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	00842650	20	190,04	206,51	-16,47	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	09627700	50	485,19	504,55	-19,36	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	02180093	50	482,15	504,55	-22,40	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	01975637	50	489,51	504,55	-15,04	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	00842667	50	480,53	504,55	-24,02	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	08828448	50	485,19	504,55	-19,36	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
FRAXIPARINA 0.8ML	03096331	50	480,47	504,55	-24,08	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARINA 1.0ML	03048243	10	110,71	131,41	-20,70	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 1.0ML	00842704	10	107,92	131,41	-23,49	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 1.0ML	08826403	10	110,69	131,41	-20,72	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 1.0ML	02467038	10	107,89	131,41	-23,52	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINA 1.0ML	04491615	10	110,71	131,41	-20,70	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.2ML	07618571	10	36,16	36,16	0,00	NAPA	1900	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3	00893481	10	39,14	46,16	-7,02	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3	00893498	20	68,45	81,86	-13,41	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	04132885	2	17,05	17,55	-0,50	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	09885460	10	44,79	46,16	-1,37	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06562816	10	46,16	46,16	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	04205087	10	38,54	46,16	-7,62	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	02783532	10	39,19	46,16	-6,97	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	05737254	10	37,56	46,16	-8,60	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06913262	10	38,26	46,16	-7,90	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06562839	20	81,86	81,86	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	09885477	20	79,43	81,86	-2,43	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06913279	20	68,52	81,86	-13,34	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	02783549	20	68,59	81,86	-13,27	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	04205093	20	69,14	81,86	-12,72	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	05737260	20	68,37	81,86	-13,49	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06562845	50	189,84	189,84	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	05737277	50	174,31	189,84	-15,53	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	06913285	50	174,76	189,84	-15,08	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML	04923859	50	175,23	189,84	-14,61	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML DUO	06559429	2	17,55	17,55	0,00	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.3ML FERTIGSP	02177990	20	68,35	81,86	-13,51	NAPA	2850	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4	03148364	10	49,98	60,64	-10,66	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4	03148370	20	93,83	111,02	-17,19	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	07301555	10	60,64	60,64	0,00	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	02783503	10	51,52	60,64	-9,12	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	00079786	10	49,99	60,64	-10,65	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	08826886	10	50,11	60,64	-10,53	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	09885483	10	58,85	60,64	-1,79	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	00079792	20	93,93	111,02	-17,09	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	07301578	20	111,02	111,02	0,00	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	08827294	20	93,97	111,02	-17,05	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.4ML	02783526	20	94,82	111,02	-16,20	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARINE 0.4ML	09885508	20	107,73	111,02	-3,29	NAPA	3800	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6	04781170	10	68,35	84,47	-16,12	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6	04781187	20	137,11	159,03	-21,92	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6	04781193	50	356,44	384,70	-28,26	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06913316	10	70,41	84,47	-14,06	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06562868	10	84,47	84,47	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	09885514	10	71,78	84,47	-12,69	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	04205101	10	68,51	84,47	-15,96	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	03725258	10	68,46	84,47	-16,01	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	02469310	10	68,39	84,47	-16,08	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	02783414	10	70,29	84,47	-14,18	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	02469327	20	137,16	159,03	-21,87	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	02783420	20	137,34	159,03	-21,69	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06913322	20	143,99	159,03	-15,04	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	03725620	20	137,31	159,03	-21,72	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	09885520	20	144,01	159,03	-15,02	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06562880	20	159,03	159,03	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	04205118	20	137,42	159,03	-21,61	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	03725637	50	356,73	384,70	-27,97	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06562897	50	384,70	384,70	0,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	04205124	50	358,67	384,70	-26,03	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML	06913339	50	368,70	384,70	-16,00	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.6ML FERTIGSP	02843932	50	356,58	384,70	-28,12	NAPA	5700	1,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8	03148499	10	92,59	108,04	-15,45	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8	03148507	20	190,28	206,51	-16,23	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8	03148594	50	480,64	504,55	-23,91	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	02469333	10	92,47	108,04	-15,57	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	06913351	10	92,71	108,04	-15,33	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	07301584	10	108,04	108,04	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	09885537	10	93,03	108,04	-15,01	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	02783259	10	93,03	108,04	-15,01	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	06913368	20	191,32	206,51	-15,19	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	02783265	20	191,51	206,51	-15,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	02469356	20	190,04	206,51	-16,47	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	07301609	20	206,51	206,51	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	09885543	20	190,38	206,51	-16,13	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	07301615	50	504,55	504,55	0,00	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML	06913374	50	485,19	504,55	-19,36	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRAXIPARINE 0.8ML FERTIGSP	02261331	10	92,43	108,04	-15,61	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 0.8ML FERTIGSP	02843949	50	480,49	504,55	-24,06	NAPA	7600	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0	03148602	10	108,54	131,41	-22,87	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0	06913256	10	110,69	131,41	-20,72	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0	00954656	10	110,49	131,41	-20,92	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0	04781218	10	107,81	131,41	-23,60	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0ML	07301673	10	131,41	131,41	0,00	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0ML	01975643	10	110,71	131,41	-20,70	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0ML	04713576	10	110,54	131,41	-20,87	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0ML	02783242	10	110,71	131,41	-20,70	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXIPARINE 1.0ML FERTIGSP	07601263	10	107,83	131,41	-23,58	NAPA	9500	2,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.6ML	03925106	6	81,87	96,71	-14,84	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.6ML	02352973	6	82,19	96,71	-14,52	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.6ML	04551665	6	81,93	96,71	-14,78	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.6ML	01191806	6	82,04	96,71	-14,67	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.8ML	04551725	6	108,27	124,20	-15,93	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.8ML	01191798	6	108,33	124,20	-15,87	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.8ML	06465450	6	105,39	124,20	-18,81	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.8ML	02352915	6	109,17	124,20	-15,03	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 0.8ML	03925193	6	105,46	124,20	-18,74	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 1.0ML	04551843	6	135,52	151,46	-15,94	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 1.0ML	02352909	6	136,43	151,46	-15,03	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 1.0ML	03925253	6	136,06	151,46	-15,40	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 1.0ML	01191781	6	136,40	151,46	-15,06	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	07768201	10	154,63	154,63	0,00	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	09933532	10	139,59	154,63	-15,04	NAPA	11400	3	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	09933549	10	185,65	200,69	-15,04	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	07768218	10	200,69	200,69	0,00	NAPA	15200	4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	07768224	10	246,37	246,37	0,00	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FRAXODI 19.000I.E.AN-XA/ML	09933555	10	231,32	246,37	-15,05	NAPA	19000	5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
FREKA CID	03437921	20	4,34	3,80	0,54		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
FREKA CID	03437938	100	10,82	9,77	1,05		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
FRISIUM 10	03906623	20	14,14	14,48	-0,34	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 10	02012929	20	16,58	14,48	2,10	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 10	06136462	50	18,29	18,87	-0,58	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 10	03906646	50	19,25	18,87	0,38	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 10	02012935	50	23,76	18,87	4,89	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 10	03067430	50	18,29	18,87	-0,58	CBZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
FRISIUM 10MG	07410190	50	18,93	18,87	0,06	CBZM	10	5 TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRISIUM 20 TABS	03333593	50	28,54	23,59	4,95	CBZM	20	10 TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
FRUBIASE CALCIUM T	03126813	20	10,92	1,98	8,94		90,2	90,2 AMPT	Calcium zur Substitution und Therapie	1
FRUBIASE CALCIUM T	03303818	100	45,20	7,97	37,23		90,2	90,2 AMPT	Calcium zur Substitution und Therapie	1
FUCIDIN	01422714	15	15,48	16,45	-0,97		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDIN	01422720	30	20,29	22,24	-1,95		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	00605683	15	15,68	16,24	-0,56		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	09003721	15	15,68	16,24	-0,56		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	00605714	30	20,21	21,81	-1,60		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	09003715	30	20,12	21,81	-1,69		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	02735473	15	15,68	16,45	-0,77		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	06735056	15	15,67	16,45	-0,78		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	06735062	30	20,22	22,24	-2,02		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE	02735504	30	21,63	22,24	-0,61		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	00424740	5	12,74	12,74	0,00		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	07355485	15	15,62	16,45	-0,83		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04927030	15	15,46	16,45	-0,99		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	00349694	15	15,76	16,45	-0,69		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	09754232	15	15,76	16,45	-0,69		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04207689	15	15,73	16,45	-0,72		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04684751	15	15,76	16,45	-0,69		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04959679	15	15,76	16,45	-0,69		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	02090906	15	16,45	16,45	0,00		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	01549780	30	20,21	22,24	-2,03		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	00349725	30	20,27	22,24	-1,97		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	03196541	30	22,24	22,24	0,00		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04684975	30	20,30	22,24	-1,94		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	09754249	30	20,23	22,24	-2,01		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04959685	30	20,30	22,24	-1,94		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	07355491	30	20,24	22,24	-2,00		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	04927047	30	20,23	22,24	-2,01		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE CREME	03383697	100	49,71	49,71	0,00		20	20 CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	00425188	5	12,69	12,69	0,00		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	04959691	15	15,76	16,24	-0,48		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	09754203	15	15,76	16,24	-0,48		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	02090875	15	16,24	16,24	0,00		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	03672220	15	15,72	16,24	-0,52		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	09754226	30	20,19	21,81	-1,62		19,18	19,18 SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FUCIDINE SALBE	04959716	30	20,30	21,81	-1,51		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	02019245	30	20,12	21,81	-1,69		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	03672237	30	20,18	21,81	-1,63		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	01462323	30	21,81	21,81	0,00		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE	01872392	100	48,23	48,23	0,00		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE 2%	07393161	15	15,70	16,24	-0,54		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCIDINE SALBE 2%	07393178	30	20,18	21,81	-1,63		19,18	19,18	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUCOCUX GEL 50000 IE	06451962	100	9,96	10,19	-0,23		500	500	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
FUNGATA	03841220	1	14,76	14,76	0,00	FCZL	150	0,1	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
FUNGIZID RATIO 1% VAG	04021269	1	14,02	14,35	-0,33		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
FUNGIZID RATIO 100MG VTA	03292380	1	14,34	14,71	-0,37		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
FUNGIZID RATIO 200MG VTA	03292397	1	6,59	7,03	-0,44		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
FUNGIZID RATIOPHARM CREME	04010136	20	4,38	3,49	0,89		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
FUNGIZID RATIOPHARM CREME	04013749	50	8,65	7,38	1,27		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
FUNGIZID RATIOPHARM KOMBIP	03435566	1	7,77	7,63	0,14		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
FUNGIZID RATIOPHARM PUMPSP	03417781	40	6,28	7,93	-1,65		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
FUNGORAL 2% CREME	04908860	30	10,53	6,65	3,88	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
FURADANTIN RETARD	01272953	20	13,13	12,95	0,18		100	100	KAPR	Nitrofurantoin, Gruppe 2	1
FURADANTIN RETARD	01272976	50	16,60	16,04	0,56		100	100	KAPR	Nitrofurantoin, Gruppe 2	1
FURADANTIN RP	02014147	28	15,02	15,34	-0,32		50	50	KAPS	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
FURADANTIN RP	02014153	84	19,92	19,25	0,67		50	50	KAPS	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
FURANTHRIL	04950402	30	12,36	11,90	0,46		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURANTHRIL	04638337	50	12,82	12,48	0,34		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURANTHRIL	04638343	100	14,57	13,88	0,69		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURANTHRIL 500	04950419	30	28,43	35,90	-7,47		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURANTHRIL 500	04652320	50	40,94	54,09	-13,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURANTHRIL 500	04638366	100	73,59	100,42	-26,83		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURESIS COMP	02701066	50	23,44	23,44	0,00	FT	90	3	TABL	Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika	3
FURESIS COMP	02701072	100	36,77	36,77	0,00	FT	90	3	TABL	Kombinationen von Furosemid mit kaliumsparenden Diuretika	3
FURO - CT 125MG TABLETTEN	01585445	50	20,41	24,67	-4,26		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURO - CT 125MG TABLETTEN	01585468	100	30,95	39,53	-8,58		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURO - CT 30MG RETARDKAPS	07394781	20	13,01	13,93	-0,92		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURO - CT 30MG RETARDKAPS	07394798	50	16,07	18,53	-2,46		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURO - CT 30MG RETARDKAPS	07394806	100	21,23	26,18	-4,95		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURO - CT 40MG TABLETTEN	06154715	30	11,90	11,90	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURO - CT 40MG TABLETTEN	03153655	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FURO - CT 40MG TABLETTEN	04258540	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURO - CT 500MG TABLETTEN	00047214	20	22,10	27,26	-5,16		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURO - CT 500MG TABLETTEN	00047220	50	40,92	54,09	-13,17		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURO - CT 500MG TABLETTEN	00047237	100	73,38	100,42	-27,04		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURO PUREN 40MG	00197480	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROBETA 250MG	07266505	20	17,15	20,05	-2,90		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROBETA 250MG	07266511	50	27,95	35,22	-7,27		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROBETA 250MG	08516660	100	46,52	61,74	-15,22		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROBETA 40	04990407	20	11,61	11,61	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROBETA 40	04967354	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROBETA 40	04967360	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROBETA 500	04990413	20	22,04	27,26	-5,22		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROBETA 500	05900518	50	40,92	54,09	-13,17		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROBETA 500	04967408	100	71,54	100,42	-28,88		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROGAMMA 40	01467332	20	11,94	11,61	0,33		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROGAMMA 40	01467355	50	13,22	12,48	0,74		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROGAMMA 40	01467378	100	15,29	13,88	1,41		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROGAMMA 500	01467384	20	22,37	27,26	-4,89		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROGAMMA 500	01467390	50	41,15	54,09	-12,94		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROGAMMA 500	01467409	100	73,59	100,42	-26,83		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 120MG LONG	07255246	50	32,95	42,52	-9,57		120	120	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 120MG LONG	07255252	100	54,50	73,16	-18,66		120	120	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 125MG	06881421	30	16,28	18,83	-2,55		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 125MG	06881438	50	20,43	24,67	-4,24		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 125MG	06881444	100	30,96	39,53	-8,57		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 20MG/2ML INJEKT	03126635	5	12,45	12,61	-0,16		20	20	AMP	Furosemid, Gruppe 3	1
FURORESE 250MG	04376819	20	17,15	20,05	-2,90		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 250MG	04376825	50	27,95	35,22	-7,27		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 250MG	04376831	100	46,52	61,74	-15,22		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 30MG LONG	07255157	20	13,02	13,93	-0,91		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 30MG LONG	07255163	50	16,08	18,53	-2,45		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 30MG LONG	07255186	100	21,24	26,18	-4,94		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 40MG	03126606	20	11,61	11,61	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURORESE 40MG	03126612	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURORESE 40MG	03126629	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURORESE 40MG/4ML INJEKT	04428172	5	13,54	13,85	-0,31		40	40	IJLG	Furosemid, Gruppe 3	1
FURORESE 500MG	03771608	20	22,11	27,26	-5,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 500MG	04799804	50	40,94	54,09	-13,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
FURORESE 500MG	03771614	100	73,39	100,42	-27,03		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FURORESE 60MG LONG	07255192	20	15,21	17,09	-1,88		60	60	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 60MG LONG	07255200	50	21,69	26,57	-4,88		60	60	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 60MG LONG	07255217	100	32,38	41,67	-9,29		60	60	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FURORESE 80MG	03030177	50	13,96	13,96	0,00		80	80	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURORESE 80MG	03030243	100	16,74	16,74	0,00		80	80	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FURORESE COMP 20MG/100MG	04681066	20	17,78	18,80	-1,02		120	120	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FURORESE COMP 20MG/100MG	04681072	50	27,45	29,44	-1,99		120	120	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FURORESE COMP 20MG/100MG	04681089	100	42,77	46,30	-3,53		120	120	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FURORESE COMP 20MG/50MG	04681020	20	14,91	15,55	-0,64		70	70	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FURORESE COMP 20MG/50MG	04681037	50	20,60	21,78	-1,18		70	70	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FURORESE COMP 20MG/50MG	04681043	100	29,70	31,63	-1,93		70	70	FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
FUROSEMID 125 1A PHARMA	00036363	20	14,38	15,98	-1,60		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 125 1A PHARMA	03075412	50	20,38	24,67	-4,29		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 125 1A PHARMA	03075470	100	30,88	39,53	-8,65		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 250 1A PHARMA	02950881	20	17,14	20,05	-2,91		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 250 1A PHARMA	02950898	50	27,85	35,22	-7,37		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 250 1A PHARMA	02950906	100	46,36	61,74	-15,38		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 40 1A PHARMA	00985792	20	11,57	11,61	-0,04		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 1A PHARMA	00985800	50	12,45	12,48	-0,03		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 1A PHARMA	00985817	100	13,83	13,88	-0,05		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN	04916546	30	11,90	11,90	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN	03910783	50	12,45	12,48	-0,03		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN	03910808	100	13,83	13,88	-0,05		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN NET	05887195	20	11,57	11,61	-0,04		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN NET	05887278	50	12,45	12,48	-0,03		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 40 HEUMANN NET	05887284	100	13,83	13,88	-0,05		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID 500 1A PHARMA	03821022	20	21,96	27,26	-5,30		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 1A PHARMA	03821039	50	39,47	54,09	-14,62		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 1A PHARMA	03821045	100	67,98	100,42	-32,44		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN	08999612	20	21,96	27,26	-5,30		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN	08999629	50	39,47	54,09	-14,62		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN	08999635	100	67,98	100,42	-32,44		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN NET	05887290	20	21,92	27,26	-5,34		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN NET	05887315	50	39,06	54,09	-15,03		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID 500 HEUMANN NET	05887338	100	67,25	100,42	-33,17		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID ABZ 30MG	01015802	100	21,23	26,18	-4,95		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID ABZ 40MG	01015825	50	12,45	12,48	-0,03		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FUROSEMID ABZ 40MG	01015831	100	13,83	13,88	-0,05		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID ABZ 500MG	01015848	20	21,96	27,26	-5,30		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID ABZ 500MG	01015854	50	39,47	54,09	-14,62		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID ABZ 500MG	06938782	100	67,98	100,42	-32,44		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID AL 40	03399913	20	11,57	11,61	-0,04		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID AL 40	03399936	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID AL 40	04765811	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID AL 500	00364133	20	21,98	27,26	-5,28		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID AL 500	00364156	50	39,50	54,09	-14,59		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID AL 500	00364162	100	68,01	100,42	-32,41		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID DURA 40MG TABL	01003331	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID DURA 40MG TABL	01003348	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID RAT 40MG/4ML INJ	07605953	5	13,54	13,85	-0,31		40	40	AMP	Furosemid, Gruppe 3	1
FUROSEMID RATIO 250MG/25ML	01479542	5	25,00	31,07	-6,07		250	250	IFLG	Furosemid, Gruppe 4	1
FUROSEMID RATIO 40MG TAB	03055639	20	11,61	11,61	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID RATIO 40MG TAB	02145122	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID RATIO 40MG TAB	03568238	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID RATIO 500MG TAB	03942412	20	22,11	27,26	-5,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIO 500MG TAB	07516675	50	40,94	54,09	-13,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIO 500MG TAB	03942429	100	73,39	100,42	-27,03		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPH 20MG/2ML	04086369	5	12,45	12,61	-0,16		20	20	AMP	Furosemid, Gruppe 3	1
FUROSEMID RATIOPHARM 125MG	01797420	50	20,43	24,67	-4,24		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPHARM 125MG	01797437	100	30,96	39,53	-8,57		125	125	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPHARM 20MG	01511429	50	11,73	11,73	0,00		20	20	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID RATIOPHARM 250MG	02208408	20	17,15	20,05	-2,90		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPHARM 250MG	02208420	50	27,95	35,22	-7,27		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPHARM 250MG	02208466	100	46,52	61,74	-15,22		250	250	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID RATIOPHARM 30MG	06731696	20	13,02	13,93	-0,91		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID RATIOPHARM 30MG	06731704	50	16,08	18,53	-2,45		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID RATIOPHARM 30MG	06731710	100	21,24	26,18	-4,94		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID SANDOZ 40MG	00839553	30	11,90	11,90	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID SANDOZ 40MG	00840384	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID SANDOZ 500MG	00840390	20	22,11	27,26	-5,15		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID SANDOZ 500MG	00840409	100	73,39	100,42	-27,03		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID STADA 30MG RET	08918884	50	16,08	18,53	-2,45		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID STADA 30MG RET	08918890	100	21,24	26,18	-4,94		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5	1
FUROSEMID STADA 40MG	02373461	20	11,57	11,61	-0,04		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID STADA 40MG	02003072	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
FUROSEMID STADA 40MG	04597532	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUROSEMID STADA 500MG	08918909	20	21,98	27,26	-5,28		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID STADA 500MG	08918915	50	39,50	54,09	-14,59		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUROSEMID STADA 500MG	08918921	100	68,01	100,42	-32,41		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUSICUTAN CREME	04980834	5	12,74	12,74	0,00		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN CREME	04980840	15	15,67	16,45	-0,78		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN CREME	04980886	30	21,25	22,24	-0,99		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN CREME	04980946	100	49,04	49,71	-0,67		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN SALBE	04980952	5	12,64	12,74	-0,10		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN SALBE	04980969	15	15,67	16,45	-0,78		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN SALBE	04980975	30	21,25	22,24	-0,99		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSICUTAN SALBE	04980981	100	47,24	49,71	-2,47		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSID	02758043	20	11,57	11,61	-0,04		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUSID	01988031	50	12,45	12,48	-0,03		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUSID	02758037	100	13,83	13,88	-0,05		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
FUSID 500MG TABLETTEN	08828218	20	21,96	27,26	-5,30		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUSID 500MG TABLETTEN	08828224	50	39,47	54,09	-14,62		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUSID 500MG TABLETTEN	08828230	100	67,98	100,42	-32,44		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04833139	5	12,64	12,74	-0,10		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04831560	5	12,74	12,74	0,00		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04833323	15	15,67	16,45	-0,78		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04832909	15	15,67	16,45	-0,78		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04832944	30	21,25	22,24	-0,99		20	20	CREM	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
FUSIDINSAEURE ACIS	04833895	30	21,25	22,24	-0,99		20	20	SALB	Fusidinsäure, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 100MG HARTKAPSEL	09191071	50	13,83	15,03	-1,20		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 100MG HARTKAPSEL	04215393	100	17,37	19,72	-2,35		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 100MG HARTKAPSEL	07757999	200	24,93	29,85	-4,92		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 300MG HARTKAPSEL	04215418	50	20,84	24,51	-3,67		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 300MG HARTKAPSEL	04215447	100	32,21	40,21	-8,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 300MG HARTKAPSEL	04215453	200	56,77	74,08	-17,31		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 400MG HARTKAPSEL	04215476	50	24,44	29,55	-5,11		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 400MG HARTKAPSEL	04215536	100	40,09	51,06	-10,97		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 400MG HARTKAPSEL	04215542	200	73,36	97,53	-24,17		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 600MG FILMTABL	01971450	50	31,81	39,97	-8,16		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 600MG FILMTABL	01971467	100	55,97	73,58	-17,61		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 600MG FILMTABL	01971527	200	107,41	146,13	-38,72		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 800MG FILMTABL	01971585	50	39,57	50,75	-11,18		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAGAMMA 800MG FILMTABL	01971616	100	72,27	96,85	-24,58		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAGAMMA 800MG FILMTABL	01971674	200	142,32	196,37	-54,05		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABALICH 100MG HARTKAPSELN	02466694	20	12,30	12,46	-0,16		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABALICH 100MG HARTKAPSELN	02466725	100	19,72	19,72	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABALICH 300MG HARTKAPSELN	02466754	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABALICH 300MG HARTKAPSELN	02466961	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABALICH 300MG HARTKAPSELN	02466984	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 100MG HART	04171566	100	19,72	19,72	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 100MG HART	04171572	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 300MG HART	04171589	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 300MG HART	04171595	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 300MG HART	04171603	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 400MG HART	04171632	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 400MG HART	04171649	200	97,53	97,53	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 600MG FILM	01033415	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 600MG FILM	01033421	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 600MG FILM	01033438	200	146,13	146,13	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 800MG FILM	01033444	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 800MG FILM	01033450	100	96,85	96,85	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN - CT 800MG FILM	01033467	200	196,37	196,37	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 100MG	04170638	20	11,47	12,46	-0,99		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 100MG	07754535	50	14,86	15,03	-0,17		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 100MG	04170644	100	16,87	19,72	-2,85		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 100MG	04791352	200	24,37	29,85	-5,48		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 300MG	04170650	50	20,60	24,51	-3,91		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 300MG	04170667	100	31,02	40,21	-9,19		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 300MG	04170673	200	51,86	74,08	-22,22		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 400MG	04170696	50	24,32	29,55	-5,23		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 400MG	04170704	100	38,29	51,06	-12,77		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 400MG	04170710	200	69,33	97,53	-28,20		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 600MG	01602592	50	31,78	39,97	-8,19		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 600MG	01602623	100	53,20	73,58	-20,38		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 600MG	01602669	200	96,20	146,13	-49,93		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 800MG	01602712	50	41,32	50,75	-9,43		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 800MG	01602729	100	72,21	96,85	-24,64		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN 1A PHARMA 800MG	01602735	200	134,26	196,37	-62,11		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 100MG HARTK	00243866	20	12,03	12,46	-0,43		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 100MG HARTK	05506075	50	13,83	15,03	-1,20		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 100MG HARTK	00243872	100	17,37	19,72	-2,35		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN AAA 100MG HARTK	00255415	200	24,93	29,85	-4,92		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 300MG HARTK	00270610	50	20,84	24,51	-3,67		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 300MG HARTK	00280206	100	32,21	40,21	-8,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 300MG HARTK	00310002	200	56,77	74,08	-17,31		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 400MG HARTK	00333150	50	24,44	29,55	-5,11		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 400MG HARTK	00451783	100	40,09	51,06	-10,97		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 400MG HARTK	00451843	200	73,36	97,53	-24,17		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 600MG	02161084	50	31,81	39,97	-8,16		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 600MG	02161090	100	55,97	73,58	-17,61		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 600MG	02161109	200	107,41	146,13	-38,72		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 800MG	02161115	50	39,57	50,75	-11,18		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 800MG	02161121	100	72,27	96,85	-24,58		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AAA 800MG	02161150	200	142,32	196,37	-54,05		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 100MG	03853938	100	16,93	19,72	-2,79		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 300MG	03853944	50	20,66	24,51	-3,85		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 300MG	03853950	100	32,13	40,21	-8,08		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 300MG	03853967	200	56,75	74,08	-17,33		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 400MG	03853996	100	39,79	51,06	-11,27		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 400MG	03854004	200	73,34	97,53	-24,19		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 600MG	01027521	100	55,95	73,58	-17,63		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 600MG	01027538	200	107,37	146,13	-38,76		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 800MG	01027550	100	72,23	96,85	-24,62		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ABZ 800MG	01027567	200	142,28	196,37	-54,09		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 100MG HART	09705475	50	15,01	15,03	-0,02		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 100MG HART	07601866	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 100MG HARTKA	01562898	100	16,93	19,72	-2,79		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 300MG HARTKA	01562935	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 300MG HARTKA	01562929	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 300MG HARTKA	01562912	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 400MG HARTKA	01562964	50	28,39	29,55	-1,16		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 400MG HARTKA	01562958	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 400MG HARTKA	01562941	200	95,59	97,53	-1,94		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 600MG FILMTA	00038652	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 600MG FILMTA	00038669	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 600MG FILMTA	00038675	200	136,80	146,13	-9,33		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 800MG	09425238	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 800MG FILMTA	00038681	100	91,39	96,85	-5,46		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AL 800MG FILMTA	00038698	200	172,66	196,37	-23,71		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN ARISTO 100MG	05509323	20	12,46	12,46	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 100MG	10061132	60	15,93	15,93	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 100MG	05509346	100	19,72	19,72	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 100MG	05509352	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 300MG	05509369	50	20,66	24,51	-3,85		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 300MG	10061149	60	20,66	27,56	-6,90		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 300MG	05509375	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 300MG	05509381	200	71,52	74,08	-2,56		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 400MG	05509398	50	24,32	29,55	-5,23		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 400MG	10061155	60	24,32	33,72	-9,40		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 400MG	05509406	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 400MG	05509412	200	83,65	97,53	-13,88		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 600MG	05509429	50	31,78	39,97	-8,19		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 600MG	10061161	60	31,78	46,47	-14,69		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 600MG	05509435	100	71,85	73,58	-1,73		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 600MG	05509441	200	132,69	146,13	-13,44		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 800MG	05509458	50	42,53	50,75	-8,22		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 800MG	10061178	60	42,53	59,67	-17,14		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 800MG	05509464	100	89,85	96,85	-7,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN ARISTO 800MG	05509470	200	168,71	196,37	-27,66		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 100MG	09103753	50	14,86	15,03	-0,17		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 100MG	09103776	100	16,93	19,72	-2,79		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 100MG	09103782	200	24,37	29,85	-5,48		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 300MG	09103799	50	20,66	24,51	-3,85		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 300MG	09103807	100	32,13	40,21	-8,08		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 300MG	09103813	200	51,94	74,08	-22,14		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 400MG	09103836	50	24,32	29,55	-5,23		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 400MG	09103842	100	39,79	51,06	-11,27		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 400MG	09103925	200	69,33	97,53	-28,20		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 600MG	09478418	50	31,78	39,97	-8,19		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 600MG	09478424	100	55,95	73,58	-17,63		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 600MG	09478447	200	96,20	146,13	-49,93		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 800MG	09478476	50	42,99	50,75	-7,76		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 800MG	09478482	100	72,24	96,85	-24,61		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN AUROBINDO 800MG	09478507	200	142,28	196,37	-54,09		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 100MG	07229088	20	12,46	12,46	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 100MG	01072208	100	16,17	19,72	-3,55		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 100MG	05023371	200	23,75	29,85	-6,10		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN BASICS 300MG	01072214	50	20,53	24,51	-3,98		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 300MG	01072243	100	30,08	40,21	-10,13		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 300MG	01072266	200	49,17	74,08	-24,91		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 400MG	01072272	50	24,26	29,55	-5,29		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 400MG	01072289	100	37,53	51,06	-13,53		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 400MG	01072295	200	64,08	97,53	-33,45		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 600MG	07229409	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 600MG	01072326	100	55,95	73,58	-17,63		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 600MG	01072332	200	107,37	146,13	-38,76		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 800MG	07229415	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 800MG	01072384	100	72,24	96,85	-24,61		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BASICS 800MG	01072390	200	142,31	196,37	-54,06		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 100MG	00792194	20	12,46	12,46	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 100MG	00792202	100	18,64	19,72	-1,08		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 100MG	03453417	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 300MG	00792219	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 300MG	00792225	100	40,02	40,21	-0,19		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 300MG	00792231	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 400MG	00792248	50	29,55	29,55	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 400MG	00792254	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 400MG	00792260	200	95,59	97,53	-1,94		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 600MG FILM	01005212	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 600MG FILM	01005235	100	73,35	73,58	-0,23		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 600MG FILM	01005241	200	135,84	146,13	-10,29		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 800MG FILM	01005229	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 800MG FILM	01005258	100	93,40	96,85	-3,45		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BETA 800MG FILM	01005264	200	179,21	196,37	-17,16		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 100MG	02809935	20	12,39	12,46	-0,07		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 100MG	07783324	50	15,03	15,03	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 100MG	02814095	100	16,93	19,72	-2,79		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 100MG	02765327	200	29,83	29,85	-0,02		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 300MG	02814103	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 300MG	02814155	100	39,95	40,21	-0,26		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 300MG	02814221	200	73,99	74,08	-0,09		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 400MG	02814238	50	28,39	29,55	-1,16		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 400MG	02814250	100	49,67	51,06	-1,39		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 400MG	02814273	200	95,59	97,53	-1,94		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 600MG	00207876	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN BIOMO 600MG	00208723	100	73,35	73,58	-0,23		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 600MG	00348192	200	135,84	146,13	-10,29		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 800MG	00451346	50	46,31	50,75	-4,44		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 800MG	00451352	100	89,08	96,85	-7,77		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN BIOMO 800MG	00451369	200	175,77	196,37	-20,60		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DESITIN 300MG	01893158	100	41,30	40,21	1,09		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DESITIN 400MG	01893224	100	52,57	51,06	1,51		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DESITIN 600MG	02649124	100	75,24	73,58	1,66		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DESITIN 800MG	02649236	100	98,52	96,85	1,67		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 100MG	01129894	100	16,20	19,72	-3,52		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 300MG	01129983	50	20,60	24,51	-3,91		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 300MG	01130012	100	31,02	40,21	-9,19		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 300MG	01130029	200	51,86	74,08	-22,22		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 400MG	01130118	50	24,26	29,55	-5,29		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 400MG	01130130	100	38,29	51,06	-12,77		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 400MG	01130242	200	66,43	97,53	-31,10		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 600MG	06052334	100	53,15	73,58	-20,43		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 600MG	06052340	200	96,14	146,13	-49,99		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 800MG	06052363	100	72,13	96,85	-24,72		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN DURA N 800MG	06052386	200	133,63	196,37	-62,74		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 100MG	09295095	50	14,85	15,03	-0,18		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 100MG	01325922	100	16,87	19,72	-2,85		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 100MG	01325939	200	24,37	29,85	-5,48		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 300MG	01325945	50	20,60	24,51	-3,91		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 300MG	04379054	100	31,02	40,21	-9,19		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 300MG	04379060	200	51,86	74,08	-22,22		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 400MG	01325951	50	24,32	29,55	-5,23		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 400MG	04379114	100	38,29	51,06	-12,77		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 400MG	04379137	200	66,43	97,53	-31,10		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 600MG	04379166	50	31,76	39,97	-8,21		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 600MG	04379172	100	53,15	73,58	-20,43		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 600MG	04379203	200	96,14	146,13	-49,99		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 800MG	04379278	50	41,32	50,75	-9,43		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 800MG	04379284	100	72,13	96,85	-24,72		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEUMANN 800MG	04379290	200	133,63	196,37	-62,74		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 100MG	09097001	50	15,03	15,03	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 100MG	04024262	100	19,72	19,72	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 100MG	04024285	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN HEXAL 300MG	04024380	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 300MG	04024397	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 300MG	04024405	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 400MG	04024316	50	29,55	29,55	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 400MG	04024339	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 400MG	04024351	200	97,53	97,53	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 600MG	00651430	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 600MG	00651447	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 600MG	00651453	200	146,13	146,13	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 800MG	00651476	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 800MG	00651482	100	96,85	96,85	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN HEXAL 800MG	00651513	200	188,21	196,37	-8,16		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 100MG	09219556	50	15,01	15,03	-0,02		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 100MG	09219562	100	17,30	19,72	-2,42		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 100MG	09219579	200	24,38	29,85	-5,47		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 300MG	09219585	50	20,63	24,51	-3,88		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 300MG	09219591	100	31,08	40,21	-9,13		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 300MG	09219616	200	51,94	74,08	-22,14		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 400MG	09219622	50	24,95	29,55	-4,60		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 400MG	09219639	100	39,77	51,06	-11,29		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 400MG	09219645	200	69,33	97,53	-28,20		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 600MG	09219651	50	31,76	39,97	-8,21		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 600MG	09219668	100	53,20	73,58	-20,38		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 600MG	09219674	200	96,20	146,13	-49,93		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 800MG	09219680	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 800MG	09219697	100	72,21	96,85	-24,64		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN PFIZER 800MG	09219705	200	134,26	196,37	-62,11		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 100MG	04119985	20	12,46	12,46	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 100MG	08877777	50	15,03	15,03	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 100MG	04119991	100	19,72	19,72	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 100MG	03090133	200	29,85	29,85	0,00		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 300MG	04120008	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 300MG	04120014	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 300MG	04120020	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 400MG	04120037	50	29,55	29,55	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 400MG	04120043	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 400MG	04120066	200	97,53	97,53	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 600MG	01339284	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GABAPENTIN RATIO 600MG	01339290	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 600MG	01339309	200	146,13	146,13	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 800MG	01339315	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 800MG	01339321	100	96,85	96,85	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN RATIO 800MG	01339338	200	196,37	196,37	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 300MG	03413688	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 300MG	03413694	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 300MG	03413725	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 400MG	03413731	50	29,55	29,55	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 400MG	03413748	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 400MG	03413760	200	97,53	97,53	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 600MG	04440397	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 600MG	04440411	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN SANDOZ 600MG	04440428	200	146,13	146,13	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 100MG	00407368	100	16,93	19,72	-2,79		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 300MG	00407374	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 300MG	00407552	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 300MG	00407747	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 400MG	00408190	50	29,55	29,55	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 400MG	00408304	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 400MG	00408310	200	95,59	97,53	-1,94		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 600MG	00408356	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 600MG	00408362	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 600MG	00408422	200	136,80	146,13	-9,33		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 800MG	00408480	50	50,75	50,75	0,00		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 800MG	00408623	100	91,94	96,85	-4,91		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN STADA 800MG	00408706	200	176,60	196,37	-19,77		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 100MG	01465155	20	11,44	12,46	-1,02		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 100MG	01465178	100	16,96	19,72	-2,76		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 300MG	01465385	50	24,51	24,51	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 300MG	01465557	100	40,21	40,21	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 300MG	01465698	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 400MG	01465741	50	28,43	29,55	-1,12		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 400MG	01465787	100	51,06	51,06	0,00		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 400MG	01465801	200	95,64	97,53	-1,89		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 600MG	01465876	50	39,97	39,97	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 600MG	01465913	100	73,58	73,58	0,00		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 600MG	01465988	200	136,80	146,13	-9,33		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GABAPENTIN TEVA 800MG	01466019	50	46,55	50,75	-4,20		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 800MG	01466031	100	91,94	96,85	-4,91		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN TEVA 800MG	01466048	200	176,60	196,37	-19,77		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	00918330	50	15,03	15,03	0,00		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	05394825	60	15,03	15,93	-0,90		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	01121935	100	19,72	19,72	0,00		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	05394831	120	21,68	21,68	0,00		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	05394848	180	27,76	27,76	0,00		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 100 MG	00320822	200	29,85	29,85	0,00		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	01121958	50	24,51	24,51	0,00		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	05394854	60	24,51	27,56	-3,05		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	01121964	100	40,21	40,21	0,00		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	05394860	120	46,77	46,77	0,00		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	05394877	180	67,10	67,10	0,00		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 300 MG	01122001	200	74,08	74,08	0,00		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 400 MG	01122024	50	29,55	29,55	0,00		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 400 MG	05394883	60	29,55	33,72	-4,17		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 400 MG	01122030	100	51,06	51,06	0,00		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 400 MG	05394914	120	60,06	60,06	0,00		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 400 MG	01122047	200	95,75	97,53	-1,78		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	01034751	50	39,97	39,97	0,00		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	05394966	60	39,97	46,47	-6,50		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	01034768	100	73,58	73,58	0,00		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	05394972	120	87,62	87,62	0,00		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	05394989	180	125,43	131,20	-5,77		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 600 MG	01034774	200	136,91	146,13	-9,22		600	600 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 800 MG	01034805	50	50,75	50,75	0,00		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 800 MG	05394995	60	50,75	59,67	-8,92		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 800 MG	01034811	100	92,00	96,85	-4,85		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 800 MG	05395003	120	116,12	116,12	0,00		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAPENTIN-NEURAX 800 MG	01034828	200	176,67	196,37	-19,70		800	800 FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAX 100MG HARTKAPSELN	05480418	200	30,90	29,85	1,05		100	100 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAX 300MG HARTKAPSELN	02022371	50	25,06	24,51	0,55		300	300 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABAX 400MG HARTKAPSELN	02022454	100	52,57	51,06	1,51		400	400 KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
GABRILEN 100MG	04554008	20	14,15	14,15	0,00	KTPN	100	666,67 KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
GABRILEN 100MG	04554014	50	19,37	19,39	-0,02	KTPN	100	666,67 KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
GABRILEN 100MG	04554020	100	28,08	28,17	-0,09	KTPN	100	666,67 KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
GABRILEN 50MG	04553960	20	12,64	12,64	0,00	KTPN	50	333,33 KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GABRILEN 50MG	04553977	50	15,21	15,22	-0,01	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GABRILEN 50MG	04553983	100	19,78	19,84	-0,06	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GABRILEN GS	08705065	20	11,85	11,85	0,00	KTPN	25	166,67	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GABRILEN N 50MG	10168700	20	12,64	12,64	0,00	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GABRILEN N 50MG	10168717	50	15,21	15,22	-0,01	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GABRILEN N 50MG	10168723	100	19,78	19,84	-0,06	KTPN	50	333,33	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
GASTRONERTON	02244344	20	11,94	11,94	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTRONERTON	02244350	50	13,29	13,29	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTRONERTON	02715424	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTROSIL RETARD	02516848	20	12,88	14,80	-1,92		26,8	26,8	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
GASTROSIL RETARD	02516854	50	15,67	20,67	-5,00		26,8	26,8	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
GASTROSIL RETARD	03520556	100	20,38	30,19	-9,81		26,8	26,8	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
GASTROSIL TABLETTEN	02378932	20	11,94	11,94	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTROSIL TABLETTEN	02378949	50	13,29	13,29	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTROSIL TABLETTEN	02516825	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
GASTROZOL 20MG	01953736	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 20MG	01956930	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 20MG	01958515	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 20MG	01958596	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 40MG	01958604	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 40MG	01970723	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 40MG	01971349	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GASTROZOL 40MG	01971355	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
GELONIDA SCHMERZTABLETTEN	07240061	20	12,80	12,80	0,00	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1
GEMFI 450 1A PHARMA	01300282	100	21,40	21,40	0,00	GMFL	450	500	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
GEMFI 600 1A PHARMA	01300313	100	25,50	25,50	0,00	GMFL	600	666,67	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga
GENCIN 20MG/ML 40MG/2ML	07253709	10	23,00	24,35	-1,35		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENCIN ACTA40MG/ML80MG/2ML	07253721	10	33,05	34,16	-1,11		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENT OPHTAL	02517173	5	12,64	13,11	-0,47		3	3	AUGT	Gentamicin, Gruppe 2
GENT OPHTAL AUGENSALBE	01405638	3	12,25	12,46	-0,21		3	3	AUGS	Gentamicin, Gruppe 2
GENTA - CT 40MG/1ML AMPULL	03259684	5	17,90	17,92	-0,02		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN 160 HEXAL SF	06334363	5	32,38	32,38	0,00		160	160	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN 40 HEXAL SF	06334400	5	17,22	17,92	-0,70		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN 40 HEXAL SF	08704309	10	23,05	24,35	-1,30		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN 80 HEXAL SF	06334386	5	22,68	23,24	-0,56		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN 80 HEXAL SF	08704315	10	33,08	34,16	-1,08		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1
GENTAMICIN POS	02498636	2,5	12,26	12,26	0,00		3	3	AUGS	Gentamicin, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GENTAMICIN POS	02498613	5	13,11	13,11	0,00		3	3	AUGT	Gentamicin, Gruppe 2	1
GENTAMICIN POS	02498642	7,5	13,83	13,86	-0,03		3	3	KOMB	Gentamicin, Gruppe 2	1
GENTAMICIN R40MG/ML ILO SF	03928174	5	15,70	17,92	-2,22		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
GENTAMICIN RAT 160MG/2MLSF	03942435	5	32,38	32,38	0,00		160	160	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
GENTAMICIN RATIO80MG/2MLSF	03928180	5	21,25	23,24	-1,99		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
GENTAMYCIN 40MG	04011779	10	24,34	24,35	-0,01		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
GENTAMYCIN 80MG	04011785	10	34,15	34,16	-0,01		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
GEVILON 600MG	00256857	30	15,34	15,34	0,00	GMFL	600	666,67	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
GEVILON 600MG	00256863	100	25,50	25,50	0,00	GMFL	600	666,67	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
GEVILON 900MG	00379399	30	17,95	17,95	0,00	GMFL	900	1000	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
GEVILON 900MG	00379407	100	34,20	34,20	0,00	GMFL	900	1000	FTBL	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
GIB AMBROXOL	05023661	100	2,40	2,48	-0,08		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
GIB AMBROXOL	05023678	250	4,66	4,94	-0,28		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
GIB AMBROXOL 30MG	03266394	20	4,36	3,55	0,81		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
GIB ASS 500MG	07314084	30	2,70	2,74	-0,04	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
GIB DIMENHYDRINAT 50MG	05350058	20	4,01	4,72	-0,71		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
GIB DIPHENHYDRAMIN 50MG	05350064	20	6,00	4,38	1,62		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
GIB IBUPROFEN 400MG	01093819	20	4,41	5,97	-1,56		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
GIB IBUPROFEN 400MG	01096663	30	7,28	7,97	-0,69		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
GIB NASENSPRAY 0.1%	00989436	10	2,99	3,20	-0,21		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
GIB PARACETAMOL 500MG	01179679	20	1,70	1,50	0,20		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
GILT	03157096	20	4,17	4,70	-0,53		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
GILT	03157067	20	3,38	3,49	-0,11		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
GILT	03157073	50	7,59	7,38	0,21		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
GILT	03157104	50	8,37	9,37	-1,00		10	10	SPRY	Clotrimazol, Gruppe 2	1
GINGILOBA	07525668	30	8,72	8,98	-0,26		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGILOBA	08613357	60	15,59	16,48	-0,89		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGILOBA	00811661	120	29,60	30,24	-0,64		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM	06189211	30	8,98	8,98	0,00		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM	03910205	50	13,95	14,05	-0,10		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM 40MG FILMTABLETTEN	08832734	120	31,99	30,24	1,75		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM EXTRA 240MG FILMTA	06817802	20	33,99	33,67	0,32		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM EXTRA 240MG FILMTA	06817819	40	63,97	61,78	2,19		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM EXTRA 240MG FILMTA	08828454	60	89,99	88,13	1,86		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM EXTRA 240MG FILMTA	06817825	80	116,99	113,40	3,59		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM EXTRA 240MG FILMTA	08868198	120	164,99	161,77	3,22		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GINGIUM INTENS 120	01635901	30	25,99	25,09	0,90		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM INTENS 120	01635918	60	48,99	46,08	2,91		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM INTENS 120	01635924	120	89,99	84,56	5,43		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM LOESUNG	03910180	100	26,99	25,78	1,21		40	9,8	LSG	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM LOESUNG	04420271	200	48,99	47,33	1,66		40	9,8	LSG	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM LOESUNG	08601035	300	68,98	67,50	1,48		40	9,8	LSG	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM SPEZIAL 80	01635870	30	17,98	17,17	0,81		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM SPEZIAL 80	01635887	60	32,97	31,54	1,43		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINGIUM SPEZIAL 80	01635893	120	61,99	57,86	4,13		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO MAREN 120MG	09206631	30	24,49	25,09	-0,60		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO MAREN 120MG	09206654	60	42,99	46,08	-3,09		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO MAREN 120MG	09206677	120	79,99	84,56	-4,57		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO MAREN LOESUNG	09312942	200	39,97	47,33	-7,36		40	9,8	LSG	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO SANDOZ 120MG FILMTA	01683461	30	25,20	25,09	0,11		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO SANDOZ 120MG FILMTA	01683751	60	46,10	46,08	0,02		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO SANDOZ 120MG FILMTA	01684012	120	84,99	84,56	0,43		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO STADA	04998923	30	8,72	8,98	-0,26		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO STADA	08472767	60	15,59	16,48	-0,89		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO STADA	08472773	120	29,60	30,24	-0,64		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO STADA TROPFEN	06958738	100	25,29	25,78	-0,49		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKGO STADA TROPFEN	06997891	200	46,62	47,33	-0,71		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 120MG FTA	06680869	30	25,20	25,09	0,11		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 120MG FTA	06680875	60	46,90	46,08	0,82		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 120MG FTA	06680881	120	86,60	84,56	2,04		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 240MG	08863752	30	46,70	48,02	-1,32		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 240MG	08863893	60	86,20	88,13	-1,93		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 240MG	08864415	120	161,00	161,77	-0,77		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 40MG FTA	06680792	30	8,75	8,98	-0,23		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 40MG FTA	06680800	60	15,70	16,48	-0,78		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 40MG FTA	06680817	120	29,65	30,24	-0,59		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 80MG FTA	06680823	30	16,95	17,17	-0,22		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 80MG FTA	06680846	60	31,30	31,54	-0,24		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO 80MG FTA	06680852	120	57,85	57,86	-0,01		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO TROPF 40MG	06680898	100	25,30	25,78	-0,48		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO TROPF 40MG	06680906	200	46,35	47,33	-0,98		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOBIL RATIO TROPF 40MG	06680912	300	66,15	67,50	-1,35		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GINKOPUR	01230015	120	31,96	30,24	1,72		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
GITTALUN TRINKTABLETTEN	02540433	10	7,97	3,08	4,89		25	25	TABB	Doxylamin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GITTALUN TRINKTABLETTEN	02540456	20	12,40	5,28	7,12		25	25	TABB	Doxylamin	1
GITYL 6MG	03156228	10	11,70	11,85	-0,15		6	6	TABL	Bromazepam	1
GITYL 6MG	03156234	20	12,14	12,71	-0,57		6	6	TABL	Bromazepam	1
GITYL 6MG	03156240	50	14,74	15,34	-0,60		6	6	TABL	Bromazepam	1
GLADEM 50MG	03496935	50	57,05	21,49	35,56		50	50	FTBL	Sertralin, Gruppe 1	1
GLADEM 50MG	03496941	100	101,11	31,70	69,41		50	50	FTBL	Sertralin, Gruppe 1	1
GLASEL LOTIO	01331934	100	20,04	116,85	-96,81	ETFM	100	100	EMUL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal	3
GLAUPAX 250MG TABLETTEN	01995930	10	14,49	14,49	0,00		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
GLAUPAX 250MG TABLETTEN	08826202	30	20,84	21,04	-0,20		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
GLAUPAX 250MG TABLETTEN	04927573	40	24,18	24,18	0,00		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
GLAUPAX 250MG TABLETTEN	01907920	100	41,64	41,67	-0,03		250	250	TABL	Acetazolamid, Gruppe 1	1
GLIANIMON	00421799	5	16,95	13,95	3,00	BPRD	2	138,889	AMP	Neuroleptika, Gruppe 4	3
GLIANIMON	06899705	30	31,46	28,46	3,00	BPRD	2	138,889	TROP	Neuroleptika, Gruppe 3	3
GLIANIMON 10MG	04627730	50	58,99	56,60	2,39	BPRD	10	694,444	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
GLIANIMON 2MG TABLETTEN	02720017	50	29,93	26,93	3,00	BPRD	2	138,889	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
GLIANIMON 5MG	04627687	50	42,83	39,83	3,00	BPRD	5	347,222	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
GLIANIMON PIP FL	07228350	100	70,84	69,77	1,07	BPRD	2	138,889	TROP	Neuroleptika, Gruppe 3	3
GLIB RATIO S 1.75MG TAB	08494786	30	11,83	11,88	-0,05		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIB RATIO S 1.75MG TAB	08494792	120	13,22	13,55	-0,33		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIB RATIO S 1.75MG TAB	06714798	180	14,49	14,49	0,00		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIB RATIO S 3.5MG TAB	08494800	30	11,84	11,98	-0,14		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIB RATIO S 3.5MG TAB	08494817	120	13,74	13,86	-0,12		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIB RATIO S 3.5MG TAB	06714806	180	14,93	14,93	0,00		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 1.75MG TABL	04754003	30	11,82	11,88	-0,06		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 1.75MG TABL	04754026	120	13,21	13,55	-0,34		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 1.75MG TABL	01117833	180	14,48	14,49	-0,01		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 3.5MG TABL	04679425	30	11,83	11,98	-0,15		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 3.5MG TABL	04679431	120	13,73	13,86	-0,13		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBEN - CT 3.5MG TABL	01117945	180	14,92	14,93	-0,01		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID 3.5 HEUMANN	03910814	30	11,82	11,98	-0,16		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID 3.5 HEUMANN	03910820	120	13,39	13,86	-0,47		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID 3.5 HEUMANN	01753598	180	14,91	14,93	-0,02		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID ABZ 1.75MG	01015995	120	13,15	13,55	-0,40		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID ABZ 1.75MG	01725047	180	14,48	14,49	-0,01		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID ABZ 3.5MG	01016026	120	13,15	13,86	-0,71		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID ABZ 3.5MG	01725018	180	14,91	14,93	-0,02		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID AL 3.5	07493081	30	11,73	11,98	-0,25		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID AL 3.5	07493098	120	13,15	13,86	-0,71		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GLIBENCLAMID AL 3.5	05481406	180	14,52	14,93	-0,41		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID DURA 3.5MG	05559999	30	11,00	11,98	-0,98		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID DURA 3.5MG	05560005	120	11,02	13,86	-2,84		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID STADA 3.5MG	02738980	30	11,82	11,98	-0,16		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID STADA 3.5MG	02738997	120	13,40	13,86	-0,46		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENCLAMID TEMMLER 3.5MG	10255907	30	12,22	11,98	0,24		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENHEXAL 3.5	03187944	30	11,83	11,98	-0,15		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENHEXAL 3.5	03187950	120	13,55	13,86	-0,31		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIBENHEXAL 3.5	02937521	180	14,93	14,93	0,00		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
GLIMEGAMMA 1MG TABLETTEN	03836532	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 2MG TABLETTEN	03836609	30	12,72	12,72	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 2MG TABLETTEN	03836615	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 3MG TABLETTEN	03837388	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 3MG TABLETTEN	03839039	120	28,54	28,54	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 4MG TABLETTEN	03839559	30	15,28	15,28	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 4MG TABLETTEN	03839571	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 6MG TABLETTEN	03839588	30	19,04	19,04	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEGAMMA 6MG TABLETTEN	03839708	120	54,93	54,93	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 1MG	01031959	30	11,39	11,65	-0,26	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 1MG	01031971	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 1MG	01117968	180	16,87	16,87	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 2MG	01031994	30	12,72	12,72	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 2MG	01032019	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 2MG	01118057	180	27,18	27,18	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 3MG	01031818	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 3MG	01031830	120	27,77	28,54	-0,77	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 3MG	01118086	180	39,53	39,53	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 4MG	04484130	30	15,28	15,28	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 4MG	04484147	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 4MG	01118229	180	50,35	50,35	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 6MG	04484153	30	19,04	19,04	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 6MG	04484176	120	51,49	54,93	-3,44	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID - CT 6MG	01118318	180	76,43	82,53	-6,10	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 1MG	04537642	30	11,22	11,65	-0,43	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 1MG	04537659	120	13,45	14,51	-1,06	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 1MG	09005418	180	16,29	16,87	-0,58	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 2MG	04537665	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 2MG	04537671	120	17,70	20,75	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GLIMEPIRID 1A PHARMA 2MG	09005424	180	26,31	27,18	-0,87	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 3MG	04537688	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 3MG	04537694	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 3MG	09005430	180	34,16	39,53	-5,37	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 4MG	04537702	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 4MG	05527628	60	21,10	21,21	-0,11	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 4MG	04537719	120	27,76	34,95	-7,19	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 4MG	09005447	180	46,42	50,35	-3,93	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 6MG	04537725	30	19,02	19,04	-0,02	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 6MG	05527634	60	26,75	29,92	-3,17	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 6MG	04537731	120	41,57	54,93	-13,36	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1A PHARMA 6MG	09005453	180	66,15	82,53	-16,38	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1MG AAA PHARMA	01075098	30	11,65	11,65	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 1MG AAA PHARMA	01075106	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 2MG AAA PHARMA	01075112	30	12,72	12,72	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 2MG AAA PHARMA	01075129	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 3MG AAA PHARMA	01075135	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 3MG AAA PHARMA	01075141	120	28,54	28,54	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 4MG AAA PHARMA	01075158	30	15,28	15,28	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 4MG AAA PHARMA	01075164	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 6MG AAA PHARMA	00459307	30	19,04	19,04	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 6MG AAA PHARMA	00459336	60	29,92	29,92	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID 6MG AAA PHARMA	00459359	120	54,93	54,93	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 1MG	01027596	120	13,45	14,51	-1,06	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 2MG	01027633	120	17,70	20,75	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 2MG	01727081	180	26,31	27,18	-0,87	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 3MG	01027751	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 3MG	01727201	180	34,16	39,53	-5,37	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 4MG	00034140	120	27,76	34,95	-7,19	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ABZ 6MG	00034192	120	41,57	54,93	-13,36	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 1MG	00069150	30	11,22	11,65	-0,43	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 1MG	00070213	120	14,47	14,51	-0,04	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 1MG	05481300	180	16,84	16,87	-0,03	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 2MG	00071106	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 2MG	00071141	120	20,23	20,75	-0,52	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 2MG	05481317	180	27,16	27,18	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 3MG	00071282	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 3MG	00071307	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GLIMEPIRID AL 3MG	05481323	180	37,83	39,53	-1,70	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 4MG	00071709	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 4MG	00071715	120	34,06	34,95	-0,89	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 4MG	05481412	180	50,33	50,35	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 6MG	00072844	120	43,80	54,93	-11,13	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 6MG	01347450	180	69,89	82,53	-12,64	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AL 6MG TABL	00072554	30	18,61	19,04	-0,43	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 1MG	07052052	30	11,34	11,65	-0,31	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 1MG	07052069	120	13,45	14,51	-1,06	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 1MG	07052075	180	16,29	16,87	-0,58	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 2MG	07052081	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 2MG	07052098	120	17,70	20,75	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 2MG	07052106	180	26,31	27,18	-0,87	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 3MG	07052112	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 3MG	07052158	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 3MG	07052164	180	34,16	39,53	-5,37	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 4MG	07052170	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 4MG	07052218	120	27,76	34,95	-7,19	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 4MG	07052247	180	46,42	50,35	-3,93	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 6MG	07052282	30	19,02	19,04	-0,02	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 6MG	07052299	120	41,57	54,93	-13,36	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID ARISTO 6MG	07052307	180	66,15	82,53	-16,38	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AWD 6MG TABL	00696651	30	19,02	19,04	-0,02	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AWD 6MG TABL	05748619	60	26,75	29,92	-3,17	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID AWD 6MG TABL	00696668	120	45,39	54,93	-9,54	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BETA 2MG TABL	01049528	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BETA 3MG TABL	01049540	120	25,56	28,54	-2,98	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BETA 6MG TABL	01823287	120	47,45	54,93	-7,48	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 2MG TABL	01819564	30	12,71	12,72	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 2MG TABL	01819570	120	20,74	20,75	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 2MG TABL	06455701	180	27,17	27,18	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 3MG TABL	01819587	30	14,07	14,08	-0,01	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 3MG TABL	01819593	120	25,55	28,54	-2,99	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 3MG TABL	06455718	180	39,52	39,53	-0,01	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 4MG TABL	00664007	30	15,27	15,28	-0,01	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 4MG TABL	00664013	120	34,94	34,95	-0,01	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 6MG TABL	00664036	30	19,03	19,04	-0,01	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID BIOMO 6MG TABL	00664042	120	47,60	54,93	-7,33	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GLIMEPIRID DURA 2MG TABL	01036632	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID DURA 3MG TABL	01036649	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID DURA 3MG TABL	01036655	120	25,42	28,54	-3,12	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID DURA 4MG TABL	01036678	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID DURA 6MG TABL	05021337	30	19,47	19,04	0,43	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID DURA 6MG TABL	05021343	120	47,45	54,93	-7,48	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG	04378793	30	11,65	11,65	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG	04378801	120	14,47	14,51	-0,04	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG	01696943	180	16,29	16,87	-0,58	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG NET	05886540	30	11,63	11,65	-0,02	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG NET	05886557	120	13,45	14,51	-1,06	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG NOR	05534924	30	12,09	11,65	0,44	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 1MG NOR	05534930	120	13,10	14,51	-1,41	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG	04378824	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG	04378847	120	20,23	20,75	-0,52	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG	01694625	180	27,16	27,18	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG NET	05886563	30	12,21	12,72	-0,51	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG NET	05886586	120	17,70	20,75	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG NOR	05534947	30	13,88	12,72	1,16	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG NOR	05534953	120	16,93	20,75	-3,82	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 2MG NOR	08929669	180	24,13	27,18	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG	04378876	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG	04378882	120	24,37	28,54	-4,17	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG	01694571	180	39,00	39,53	-0,53	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG NET	05886617	30	13,14	14,08	-0,94	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG NET	05886623	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG NOR	05534976	30	13,14	14,08	-0,94	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG NOR	05534982	120	21,86	28,54	-6,68	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 3MG NOR	08929675	180	34,16	39,53	-5,37	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG	04378936	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG	04378988	120	34,06	34,95	-0,89	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG	01693790	180	49,94	50,35	-0,41	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NET	05886646	30	13,93	15,28	-1,35	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NET	05886675	60	18,03	21,21	-3,18	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NET	05886706	120	27,76	34,95	-7,19	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NOR	05535007	30	18,20	15,28	2,92	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NOR	05535013	120	26,00	34,95	-8,95	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 4MG NOR	08929681	180	42,91	50,35	-7,44	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG	02494963	30	19,02	19,04	-0,02	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG	02499110	120	47,45	54,93	-7,48	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG	01693761	180	81,80	82,53	-0,73	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NET	05886735	30	16,51	19,04	-2,53	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NET	05886758	60	24,15	29,92	-5,77	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NET	05886764	120	41,57	54,93	-13,36	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NOR	05535036	30	22,17	19,04	3,13	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NOR	05535042	120	38,41	54,93	-16,52	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEUMANN 6MG NOR	08929698	180	69,40	82,53	-13,13	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 1MG	01047481	30	11,58	11,65	-0,07	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 1MG	02512342	112	14,22	14,22	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 1MG	01047498	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 1MG	02937372	180	16,87	16,87	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 2MG	01047506	30	12,72	12,72	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 2MG	02512359	112	19,98	19,98	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 2MG	01047512	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 2MG	02937389	180	27,18	27,18	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 3MG	01047529	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 3MG	02512365	112	27,14	27,14	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 3MG	01047535	120	27,79	28,54	-0,75	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 3MG	02937395	180	39,53	39,53	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 4MG	01047541	30	15,28	15,28	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 4MG	02512313	112	33,05	33,05	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 4MG	01047558	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 4MG	02937403	180	46,42	50,35	-3,93	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 6MG	01047564	30	19,04	19,04	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 6MG	02512336	112	49,92	51,44	-1,52	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 6MG	01047570	120	47,45	54,93	-7,48	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID HEXAL 6MG	02937509	180	76,45	82,53	-6,08	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID ISIS 1MG	01038890	120	13,45	14,51	-1,06	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID ISIS 2MG	01038909	120	17,70	20,75	-3,05	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID ISIS 3MG	01038915	120	23,11	28,54	-5,43	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID ISIS 4MG	01038921	120	27,76	34,95	-7,19	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID RATIOPHARM 1MG	01054819	30	11,40	11,65	-0,25	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID RATIOPHARM 1MG	01054825	120	14,49	14,51	-0,02	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID RATIOPHARM 1MG	01138893	180	16,85	16,87	-0,02	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID RATIOPHARM 2MG	01054848	30	12,71	12,72	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID RATIOPHARM 2MG	01054860	120	20,74	20,75	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
GLIMEPIRID RATIOPHARM 2MG	01138901	180	27,17	27,18	-0,01	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 3MG	01054877	30	14,07	14,08	-0,01	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 3MG	01054883	120	27,79	28,54	-0,75	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 3MG	01138947	180	39,52	39,53	-0,01	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 4MG	01054908	30	15,27	15,28	-0,01	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 4MG	04809052	60	21,19	21,21	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 4MG	01054914	120	34,94	34,95	-0,01	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 4MG	01138953	180	50,34	50,35	-0,01	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 6MG	01054920	30	19,03	19,04	-0,01	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 6MG	04809069	60	28,39	29,92	-1,53	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 6MG	01054937	120	51,50	54,93	-3,43	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID RATIOPHARM 6MG	01138976	180	76,45	82,53	-6,08	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID SANDOZ 1MG	00504137	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID SANDOZ 2MG	00506308	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID SANDOZ 3MG	00513366	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID SANDOZ 3MG	00514294	120	28,54	28,54	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID SANDOZ 4MG	00514578	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 1MG	01092470	30	11,22	11,65	-0,43	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 1MG	01092487	120	14,47	14,51	-0,04	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 1MG	08884317	180	16,84	16,87	-0,03	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 2MG	01092501	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 2MG	01092524	120	20,23	20,75	-0,52	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 2MG	08999115	180	26,92	27,18	-0,26	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 3MG	01092530	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 3MG	01092576	120	24,37	28,54	-4,17	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 3MG	08884323	180	39,00	39,53	-0,53	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 4MG	01092582	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 4MG	01092599	120	34,06	34,95	-0,89	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID STADA 4MG	08999150	180	50,33	50,35	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 1MG	02845492	30	11,22	11,65	-0,43	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 1MG	02845500	120	14,47	14,51	-0,04	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 2MG	02845517	30	12,70	12,72	-0,02	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 2MG	02845523	120	20,23	20,75	-0,52	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 3MG	02855378	30	14,05	14,08	-0,03	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 3MG	02855384	120	24,37	28,54	-4,17	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 4MG	02855438	30	15,26	15,28	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 4MG	05748602	60	21,19	21,21	-0,02	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2
GLIMEPIRID TEVA 4MG	02855444	120	34,06	34,95	-0,89	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GLIMEPIRID WINTHROP 1MG	00379525	30	11,40	11,65	-0,25	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 1MG	00379548	120	14,51	14,51	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 1MG	07547753	180	16,87	16,87	0,00	GMPD	1	0,4	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 2MG	00379554	30	12,72	12,72	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 2MG	00379560	120	20,75	20,75	0,00	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 2MG	07547782	180	26,31	27,18	-0,87	GMPD	2	0,8	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 3MG	00379577	30	14,08	14,08	0,00	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 3MG	00379583	120	25,76	28,54	-2,78	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 3MG	07547799	180	33,15	39,53	-6,38	GMPD	3	1,2	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 4MG	00379608	30	15,28	15,28	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 4MG	05499062	60	21,10	21,21	-0,11	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 4MG	00379614	120	34,95	34,95	0,00	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 4MG	07547813	180	48,67	50,35	-1,68	GMPD	4	1,5	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 6MG	04516640	30	19,04	19,04	0,00	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 6MG	04516657	60	28,39	29,92	-1,53	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 6MG	04516663	120	47,45	54,93	-7,48	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLIMEPIRID WINTHROP 6MG	07547836	180	66,15	82,53	-16,38	GMPD	6	2,3	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLUCOBON BIOMO 1000MG	02749133	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin
GLUCOBON BIOMO 500MG	08783183	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin
GLUCOBON BIOMO 850MG	08783214	120	15,26	15,26	0,00		850	850	TABL	Metformin
GLUCOPHAGE 1000MG	01690811	120	19,83	15,71	4,12		1000	1000	FTBL	Metformin
GLUCOPHAGE 500MG	01332709	120	17,12	14,11	3,01		500	500	FTBL	Metformin
GLUCOPHAGE 850MG	02160452	120	18,68	15,26	3,42		850	850	FTBL	Metformin
GLUCOPHAGE 850MG	04349320	120	19,06	15,26	3,80		850	850	FTBL	Metformin
GLUCOPHAGE 850MG	04024546	120	19,06	15,26	3,80		850	850	FTBL	Metformin
GLUCOPHAGE 850MG	01332738	120	19,12	15,26	3,86		850	850	FTBL	Metformin
GLURENORM	01675697	30	20,65	13,39	7,26	GLQN	30	1	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GLURENORM	01900786	120	45,02	24,51	20,51	GLQN	30	1	TABL	Antidiabetika vom Sulfonylharnstofftyp, Gruppe 1
GODAMED 100 TAH	08621204	100	4,95	3,38	1,57	_ASS	100	100	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1
GODAMED 300MG TAH	03641225	100	6,50	4,91	1,59	_ASS	300	300	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1
GODAMED 500	07495938	20	2,99	2,12	0,87	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1
GODAMED 500	07300596	50	5,00	3,78	1,22	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
GODAMED 500	07300604	100	8,22	5,82	2,40	_ASS	500	500 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
GODAMED 50MG TAH	03641076	100	3,33	2,67	0,66	_ASS	50	50 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
GRANISETRON ACTAVIS 1MG	06898315	1	52,17	52,17	0,00	GRTN	5	0,5 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON ACTAVIS 2MG	06898321	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON B BRAUN 2MG	05462685	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON BETA 2MG	06621602	1	26,87	30,19	-3,32	GRTN	2	0,2 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON BETA 2MG	06621619	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON HEXAL 1MG	01888826	1	51,50	52,17	-0,67	GRTN	5	0,5 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON HEXAL 2MG	06326205	1	89,39	90,37	-0,98	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON RATIOPHARM 1MG	00730939	1	51,50	52,17	-0,67	GRTN	5	0,5 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON RATIOPHARM 1MG	05104862	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON RATIOPHARM 2MG	06607499	1	26,87	30,19	-3,32	GRTN	2	0,2 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON RATIOPHARM 2MG	06607507	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON STADA 2MG	00688462	1	28,63	30,19	-1,56	GRTN	2	0,2 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRANISETRON STADA 2MG	00688479	1	90,37	90,37	0,00	GRTN	10	1,1 FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
GRAVI-FOL	01554611	50	7,97	8,35	-0,38		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
GRAVI-FOL	01554628	100	14,99	14,91	0,08		5	5 TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
GRIPPEX	07484716	10	3,80	1,06	2,74		500	500 TABB	Paracetamol, Gruppe 1B	1
GRIPPOSTAD HEISSGETRAENK	04548551	10	8,32	1,06	7,26		600	600 PULV	Paracetamol, Gruppe 1B	1
GRISEO - CT 125MG TABL	03758401	50	19,64	23,42	-3,78		125	125 TABL	Griseofulvin	1
GRISEO - CT 125MG TABL	03758418	100	28,13	35,47	-7,34		125	125 TABL	Griseofulvin	1
GRISEO - CT 500MG TABL	03758424	30	27,79	35,00	-7,21		500	500 TABL	Griseofulvin	1
GRISEO - CT 500MG TABL	03758430	50	50,62	50,62	0,00		500	500 TABL	Griseofulvin	1
GRISEO - CT 500MG TABL	03758447	100	86,58	88,21	-1,63		500	500 TABL	Griseofulvin	1
GRUENCEF 1G	04958214	1	27,22	27,22	0,00	CFDX	10000	1,2 TABL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
GRUENCEF 1G	04958220	1	43,10	43,10	0,00	CFDX	20000	2,3 TABL	Cefalosporine, Gruppe 1	2
GRUENCEF 500MG/5ML	08776071	1	20,09	20,09	0,00	CFDX	6000	0,7 PULV	Cefalosporine, Gruppe 1	2
GRUENCEF 500MG/5ML	08776088	1	27,22	27,22	0,00	CFDX	10000	1,2 PULV	Cefalosporine, Gruppe 1	2
GUTRON	00474583	20	18,65	15,49	3,16		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	02067385	50	25,20	25,20	0,00		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	08537107	50	21,42	25,20	-3,78		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	08874402	50	23,60	25,20	-1,60		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	03928470	50	23,88	25,20	-1,32		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	02494130	100	43,98	43,98	0,00		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	03928487	100	37,37	43,98	-6,61		2,19	2,19 TABL	Midodrin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
GUTRON	03337160	100	37,35	43,98	-6,63		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	04273485	100	37,37	43,98	-6,61		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	08874419	100	37,33	43,98	-6,65		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON	08537113	100	37,35	43,98	-6,63		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON TABLETTEN	01939989	50	23,94	25,20	-1,26		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON TABLETTEN	01939995	100	43,86	43,98	-0,12		2,19	2,19	TABL	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON TROPFEN 1%	10144645	20	21,38	23,15	-1,77		8,75	8,75	TROP	Midodrin, Gruppe 1	1
GUTRON TROPFEN 1%	04408287	30	31,04	31,04	0,00		8,75	8,75	TROP	Midodrin, Gruppe 1	1
GYNO PEVARYL 1 DEPOT	02708335	1	15,61	15,61	0,00	ECON	150	10	VADO	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL 3	02023525	1	16,24	16,24	0,00	ECON	450	30	VAGO	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL 3	02057398	1	17,45	17,45	0,00	ECON	600	180	KOMB	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL 6	02496353	1	16,01	16,01	0,00	ECON	300	20	VAGO	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL 6	02499021	1	18,02	18,02	0,00	ECON	350	350	VACR	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL 6	02497111	1	17,41	17,41	0,00	ECON	450	170	KOMB	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNO PEVARYL M APPLIKATOR	00730810	1	18,34	18,34	0,00	ECON	500	500	VACR	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYNOKADIN 2MG	01479393	30	15,72	15,72	0,00		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
GYNOKADIN 2MG	07147261	60	18,96	18,96	0,00		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
GYNOKADIN 2MG	09640994	100	22,55	22,55	0,00		1,53	1,53	TABL	Estradiol, Gruppe 1	1
GYNO-MYKOTRAL M 8 APPLIKAT	02889621	1	17,66	18,34	-0,68	MICN	1000	500	VACR	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A	2
GYRACIP N 250MG FILMTABL	05947684	1	12,57	13,01	-0,44	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
GYRACIP N 250MG FILMTABL	05947690	1	14,15	14,89	-0,74	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
GYRACIP N 500MG FILMTABL	05947715	1	14,73	14,89	-0,16	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
GYRACIP N 500MG FILMTABL	05947721	1	18,11	18,47	-0,36	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
GYRACIP N 750MG FILMTABL	05947750	1	16,68	16,68	0,00	CFXC	7500	1,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
GYRACIP N 750MG FILMTABL	05947767	1	21,94	21,94	0,00	CFXC	15000	3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
H2BLOCKER RATIO 200MG/2ML	04109633	10	20,41	21,49	-1,08		200	200	AMP	Cimetidin, Gruppe 2	1
HAEMATO-FOLIN 1000MG	00967417	1	371,79	371,79	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
HAEMATO-FOLIN 1000MG	01267662	5	1831,43	1831,43	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
HAEMITON 0,3MG	06965081	100	26,29	26,29	0,00		0,3	0,3	TABL	Clonidin, Gruppe 1	1
HAEMOPROTECT 100	03627768	20	5,53	6,56	-1,03	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
HAEMOPROTECT 100	03627774	50	12,48	14,48	-2,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
HAEMOPROTECT 100	03627780	100	21,98	26,32	-4,34	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
HAEMOPROTECT 50	03627797	20	2,56	4,17	-1,61	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
HAEMOPROTECT 50	03627805	50	6,40	9,19	-2,79	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HAEMOPROTECT 50	03627811	100	11,40	16,70	-5,30	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
HALBMOND	00444808	10	4,97	2,58	2,39		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
HALBMOND	00444814	20	7,97	4,38	3,59		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
HALCION	02187391	10	12,82	12,82	0,00	TRZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
HALCION 0,25MG TABLETTEN	06497941	20	14,40	14,18	0,22	TRZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
HALDOL 10MG	01978050	20	14,53	15,01	-0,48		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL 10MG	01978067	100	27,06	28,04	-0,98		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL DECANOAS	03996106	1	15,21	17,89	-2,68		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	04959840	1	16,83	17,89	-1,06		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07149308	1	15,01	17,89	-2,88		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07149314	5	41,92	52,17	-10,25		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	03996112	5	43,10	52,17	-9,07		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	08772162	5	43,13	52,17	-9,04		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	03912753	5	44,34	52,17	-7,83		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	04658570	5	43,24	52,17	-8,93		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	06631256	5	43,09	52,17	-9,08		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	08913007	5	43,16	52,17	-9,01		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	04959857	5	44,34	52,17	-7,83		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	08913065	1	29,52	35,26	-5,74		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	06631227	1	30,20	35,26	-5,06		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	00550338	1	28,25	35,26	-7,01		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07233440	1	29,80	35,26	-5,46		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	06951854	1	30,21	35,26	-5,05		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07286608	1	29,55	35,26	-5,71		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	06631233	5	130,50	150,57	-20,07		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	00550344	5	130,47	150,57	-20,10		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07286614	5	130,50	150,57	-20,07		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	10072029	5	133,83	150,57	-16,74		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	06951860	5	130,50	150,57	-20,07		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS	07233434	5	134,60	150,57	-15,97		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS AMPULLEN	07120747	1	17,66	17,89	-0,23		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS AMPULLEN	07120836	5	44,34	52,17	-7,83		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS AMPULLEN	07120842	1	30,18	35,26	-5,08		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL DECANOAS AMPULLEN	07120859	5	135,52	150,57	-15,05		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL JANSEN	01856890	30	12,17	12,17	0,00		2	2	TROP	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN	01854678	100	14,30	14,30	0,00		2	2	TROP	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN	01856849	5	13,79	13,79	0,00		5	5	AMP	Haloperidol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
HALDOL JANSEN 10MG	02084432	20	15,01	15,01	0,00		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN 10MG	06164872	100	28,04	28,04	0,00		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN 1MG	02478148	50	11,91	11,91	0,00		1	1	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN 2MG	04985814	100	14,30	14,30	0,00		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN 5MG	02084403	50	15,54	15,54	0,00		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALDOL JANSEN DECANOAT	02376695	1	17,89	17,89	0,00		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL JANSEN DECANOAT	02376703	5	52,17	52,17	0,00		50	50	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL JANSEN DECANOAT	02376749	5	150,57	150,57	0,00		150	150	AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALDOL JANSEN DECANOAT	03530537	1	104,35	104,35	0,00		500	500	DSTF	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPER - CT 2MG/ML LOES	01007369	30	12,17	12,17	0,00		2	2	LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPER - CT 2MG/ML LOES	01007375	100	14,30	14,30	0,00		2	2	LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 10 1A PHARMA	06320214	50	19,17	20,22	-1,05		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 10 1A PHARMA	06320243	100	26,51	28,04	-1,53		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 2 1A PHARMA	06319151	50	12,66	12,83	-0,17		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 2 1A PHARMA	06319174	100	14,11	14,30	-0,19		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 5 1A PHARMA	06319984	50	14,55	15,54	-0,99		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL 5 1A PHARMA	06320183	100	18,87	19,52	-0,65		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 1MG	02571830	20	11,40	11,41	-0,01		1	1	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 1MG	02571847	50	11,82	11,91	-0,09		1	1	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 1MG	04935472	100	12,66	12,67	-0,01		1	1	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 5MG	04256185	20	12,95	13,02	-0,07		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 5MG	04256191	50	14,55	15,54	-0,99		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 5MG	04935489	100	19,50	19,52	-0,02		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL GRY 5MG/ML INJ	02018010	5	13,47	13,79	-0,32		5	5	AMP	Haloperidol, Gruppe 2	1
HALOPERIDOL HEXAL 10MG TAB	03085540	50	19,17	20,22	-1,05		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL HEXAL 10MG TAB	03085557	100	26,51	28,04	-1,53		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL HEXAL 2MG TABL	03086893	50	12,66	12,83	-0,17		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL HEXAL 2MG TABL	03086901	100	14,11	14,30	-0,19		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL HEXAL 5MG	03085474	100	18,87	19,52	-0,65		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL HEXAL 5MG TABL	03085468	50	15,09	15,54	-0,45		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RAT 5MG INJ L	03417775	5	13,47	13,79	-0,32		5	5	AMP	Haloperidol, Gruppe 2	1
HALOPERIDOL RATIO 1MG	00499264	100	12,66	12,67	-0,01		1	1	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIO 2MG/ML	04110984	30	12,16	12,17	-0,01		2	2	TROP	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIO 2MG/ML	04313084	100	14,29	14,30	-0,01		2	2	TROP	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIO 5MG TAB	04556929	50	15,53	15,54	-0,01		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIO 5MG TAB	04559649	100	19,50	19,52	-0,02		5	5	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIO 2MG	04497411	100	14,29	14,30	-0,01		2	2	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIOPH 10MG	04334146	100	26,51	28,04	-1,53		10	10	TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HALOPERIDOL RATIOPH 1MG	04361574	20	11,40	11,41	-0,01		1	1 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIOPH 1MG	04389986	50	11,83	11,91	-0,08		1	1 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL RATIOPH 2MG	04432239	50	12,82	12,83	-0,01		2	2 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX	03215439	30	12,17	12,17	0,00		2	2 LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX	03215445	100	14,30	14,30	0,00		2	2 LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX	03215468	5	13,79	13,79	0,00		5	5 AMP	Haloperidol, Gruppe 2	1
HALOPERIDOL-NEURAX 1 MG	03215480	20	11,41	11,41	0,00		1	1 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 1 MG	03215497	50	11,88	11,91	-0,03		1	1 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 1 MG	03215505	100	12,67	12,67	0,00		1	1 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 12 MG	04815495	20	15,87	15,87	0,00		12	12 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 12 MG	04815503	50	22,00	22,00	0,00		12	12 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 20 MG	04463470	20	19,22	19,22	0,00		20	20 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 20 MG	07626889	50	29,43	29,43	0,00		20	20 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 4 MG	03479262	20	12,61	12,61	0,00		4	4 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 4 MG	03479279	50	14,58	14,58	0,00		4	4 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 4 MG	03479285	100	17,72	17,72	0,00		4	4 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 5 MG	00276736	20	12,95	13,02	-0,07		5	5 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 5 MG	00276759	50	15,53	15,54	-0,01		5	5 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX 5 MG	00276771	100	19,52	19,52	0,00		5	5 TABL	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX DEC 100	01322622	1	26,45	26,45	0,00		100	100 AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPERIDOL-NEURAX DEC 100	01332313	5	95,62	99,94	-4,32		100	100 AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPERIDOL-NEURAX DEC 50	04917385	1	16,73	17,89	-1,16		50	50 AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPERIDOL-NEURAX DEC 50	04917391	5	44,51	52,17	-7,66		50	50 AMPD	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPERIDOL-NEURAX DEC 500	01359134	1	94,66	104,35	-9,69		500	500 DSTF	Haloperidol, Gruppe 3	1
HALOPERIDOL-NEURAX FORTE	03316235	30	16,61	16,78	-0,17		10	10 LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HALOPERIDOL-NEURAX FORTE	03316241	100	28,04	28,04	0,00		10	10 LSG	Haloperidol, Gruppe 1	1
HCT - CT 12.5 MG TABLETTEN	05359415	30	12,16	12,16	0,00	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT - CT 12.5 MG TABLETTEN	05359421	50	12,92	12,92	0,00	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT - CT 12.5 MG TABLETTEN	05359438	100	14,76	14,76	0,00	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT - CT 25MG	07519840	30	12,55	12,55	0,00	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT - CT 25MG	07519857	50	13,54	13,54	0,00	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT - CT 25MG	07519863	100	16,02	16,02	0,00	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 12.5MG TABL	06453151	30	12,15	12,16	-0,01	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 12.5MG TABL	06453197	50	12,86	12,92	-0,06	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 12.5MG TABL	06453211	100	14,73	14,76	-0,03	HCTD	12,5	12,5 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 25MG TABL	06453174	30	12,27	12,55	-0,28	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 25MG TABL	06453240	50	13,53	13,54	-0,01	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT 1A PHARMA 25MG TABL	06453257	100	16,02	16,02	0,00	HCTD	25	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HCT AAA 12.5MG TABLETTEN	01672397	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AAA 12.5MG TABLETTEN	01672411	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AAA 12.5MG TABLETTEN	01672428	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AAA 25MG TABLETTEN	01672434	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AAA 25MG TABLETTEN	01672457	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AAA 25MG TABLETTEN	01672492	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ABZ 12.5MG TABLETTEN	09175971	100	<b>14,73</b>	<b>14,76</b>	<b>-0,03</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ABZ 25MG	07260371	50	<b>13,53</b>	<b>13,54</b>	<b>-0,01</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ABZ 25MG	07260388	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ACTAVIS 12.5MG	09884495	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ACTAVIS 12.5MG	09884578	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ACTAVIS 25MG TABLETTEN	07572219	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ACTAVIS 25MG TABLETTEN	07572231	50	<b>13,52</b>	<b>13,54</b>	<b>-0,02</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT ACTAVIS 25MG TABLETTEN	07572254	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AIWA 25MG	07747877	30	<b>12,64</b>	<b>12,55</b>	<b>0,09</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 12.5MG TABLETTEN	07333615	30	<b>12,15</b>	<b>12,16</b>	<b>-0,01</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 12.5MG TABLETTEN	07333621	50	<b>12,86</b>	<b>12,92</b>	<b>-0,06</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 12.5MG TABLETTEN	07333638	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 25MG TABLETTEN	07333696	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 25MG TABLETTEN	07333704	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT AL 25MG TABLETTEN	07333710	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 12.5	06082281	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 12.5	00580316	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 12.5	00580322	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 25	00580339	20	<b>12,04</b>	<b>12,04</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 25	06082298	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 25	00580345	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT BETA 25	00580351	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 12.5MG	07745938	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 12.5MG	07745944	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 12.5MG	07745950	100	<b>14,73</b>	<b>14,76</b>	<b>-0,03</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 25MG	07745967	30	<b>12,54</b>	<b>12,55</b>	<b>-0,01</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 25MG	07745973	50	<b>13,53</b>	<b>13,54</b>	<b>-0,01</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 25MG	07745996	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT DEXCEL 50MG	08454657	100	<b>17,67</b>	<b>17,67</b>	<b>0,00</b>	HCTD	50	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT GAMMA 12.5MG	07316953	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT GAMMA 12.5MG	07316976	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1
HCT GAMMA 12.5MG	07316999	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
HCT GAMMA 25	02002894	20	<b>12,04</b>	<b>12,04</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT GAMMA 25	05506856	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT GAMMA 25	02003008	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT GAMMA 25	02003014	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 12.5MG	00271880	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 12.5MG	00271897	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 12.5MG	00271905	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 25MG	00271851	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 25MG	00271868	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT HEXAL 25MG	00271874	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 12.5MG TABL	05024264	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 12.5MG TABL	05024324	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 12.5MG TABL	05024330	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 25MG TABL	01550375	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 25MG TABL	01550381	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT RATIOPHARM 25MG TABL	01550398	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT SANDOZ 12.5MG	02402748	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT SANDOZ 25MG	02402814	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 12.5MG	05919883	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 12.5MG	05919908	50	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 12.5MG	05919914	100	<b>14,76</b>	<b>14,76</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 25MG	05919920	30	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 25MG	05919937	50	<b>13,54</b>	<b>13,54</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT STADA 25MG	05919943	100	<b>16,02</b>	<b>16,02</b>	<b>0,00</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT TEVA 12.5MG TABLETTEN	05498878	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT TEVA 25MG TABLETTEN	05498909	30	<b>12,27</b>	<b>12,55</b>	<b>-0,28</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCT-ACTAVIS 12.5MG	09702956	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	HCTD	12,5	12,5	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCTAD	01420804	50	<b>13,83</b>	<b>13,54</b>	<b>0,29</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HCTAD	01421057	100	<b>16,58</b>	<b>16,02</b>	<b>0,56</b>	HCTD	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HEFASOLON	06160609	20	<b>12,05</b>	<b>12,05</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
HEFASOLON	06160615	50	<b>13,27</b>	<b>13,27</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
HEFASOLON	06160621	100	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
HEFASOLON I.V.	03530483	6	<b>31,09</b>	<b>31,09</b>	<b>0,00</b>		40	40	AMP	Prednisolon, Gruppe 4	1
HEFASOLON I.V.	03530508	12	<b>52,26</b>	<b>52,26</b>	<b>0,00</b>		40	40	AMP	Prednisolon, Gruppe 4	1
HEITRIN 1MG	03000727	10	<b>13,66</b>	<b>12,29</b>	<b>1,37</b>	TRZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
HEITRIN 1MG	03052517	50	<b>24,72</b>	<b>17,24</b>	<b>7,48</b>	TRZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
HEITRIN 1MG	03517169	100	<b>38,09</b>	<b>23,28</b>	<b>14,81</b>	TRZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
HEITRIN 2MG	03000756	20	<b>17,74</b>	<b>14,05</b>	<b>3,69</b>	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HEITRIN 2MG	03000762	50	28,14	18,45	9,69	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
HEITRIN 2MG	03000779	100	45,03	25,62	19,41	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
HEITRIN 5MG	03000791	20	19,65	14,77	4,88	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
HEITRIN 5MG	03000816	50	32,56	20,24	12,32	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
HEITRIN 5MG	03000822	100	53,80	29,14	24,66	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
HELOPAN 10.000	04834185	50	12,69	12,69	0,00		10000	10000	TBLM	Pankreatin, Gruppe 2
HELOPAN 10.000	04834191	100	23,26	23,26	0,00		10000	10000	TBLM	Pankreatin, Gruppe 2
HEMODORM 50MG EINSCHLAFTAB	03078669	20	5,90	4,38	1,52		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1
HEPA GEL 30000IE LICHTENST	03970213	100	9,14	7,50	1,64		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPA GEL 60000IE LICHTENST	04325443	100	13,19	11,38	1,81		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPA SALBE 30000IE LICHTEN	03970207	100	9,14	7,50	1,64		300	300	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPA SALBE 60000IE LICHTEN	04325414	100	13,19	11,38	1,81		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPACUX GEL 150000 IE	06451933	100	21,38	19,71	1,67		1500	1500	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPACUX GEL 50000 IE	06451904	100	9,96	10,19	-0,23		500	500	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN - CT 180000 GEL	00047160	100	29,64	22,00	7,64		1800	1800	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN - CT 180000 GEL	00047177	150	40,14	29,10	11,04		1800	1800	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN 30000 HEUMANN	07466902	40	5,00	3,99	1,01		300	300	CREM	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN 30000 HEUMANN	07466919	100	10,07	7,50	2,57		300	300	CREM	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN 60000 HEUMANN	07466931	40	7,85	6,03	1,82		600	600	CREM	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN 60000 HEUMANN	07466948	100	15,29	11,38	3,91		600	600	CREM	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL GEL 30000	04668284	40	3,93	3,99	-0,06		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL GEL 30000	04668290	100	6,93	7,50	-0,57		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL GEL 50000	04668309	40	5,40	5,41	-0,01		500	500	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL GEL 50000	04668315	100	9,60	10,19	-0,59		500	500	GEL	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL SALBE 30000	04668321	40	3,93	3,99	-0,06		300	300	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL SALBE 30000	04668338	100	6,93	7,50	-0,57		300	300	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL SALBE 50000	04668344	40	5,40	5,41	-0,01		500	500	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN AL SALBE 50000	04668350	100	9,60	10,19	-0,59		500	500	SALB	Heparin, Gruppe 1
HEPARIN CALC 12500 RATIO	03029808	5	24,70	21,90	2,80		12500	12500	AMP	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN CALC 5000 RATIO	03029783	5	17,09	17,09	0,00		5000	5000	AMP	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN CALC 5000 RATIO	03170659	20	35,81	34,89	0,92		5000	5000	AMP	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN NA BRA 25000IE	09929393	10	43,90	43,89	0,01		25000	25000	IJLG	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium 25000RATIO	03029843	5	27,05	27,87	-0,82		25000	25000	DSTF	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium 5000 RATIO	03029820	5	17,61	17,09	0,52		5000	5000	AMP	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium 5000 RATIO	03190573	10	23,18	23,18	0,00		5000	5000	IJLG	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium 5000 RATIO	03170642	20	37,44	34,89	2,55		5000	5000	AMP	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium 7500 FS	04395656	10	25,19	26,78	-1,59		7500	7500	IJLG	Heparin, Gruppe 2
HEPARIN Natrium250000RATIO	03874685	5	154,53	79,34	75,19		250000	250000	DSTF	Heparin, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HEPARIN RATIOPHARM 180000	03892335	100	29,64	22,00	7,64		1800	1800 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM 180000	06884371	150	40,14	29,10	11,04		1800	1800 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM 30000	07292715	100	10,28	7,50	2,78		300	300 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM 30000	07292721	150	13,60	9,92	3,68		300	300 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM 60000	06968694	100	15,20	11,38	3,82		600	600 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM 60000	06968702	150	20,33	15,04	5,29		600	600 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM SPORT	04757639	50	10,52	7,03	3,49		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM SPORT	03892312	100	14,88	11,38	3,50		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN RATIOPHARM SPORT	06899036	150	20,48	15,04	5,44		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPARIN ROTEXMEDICA	03862340	5	26,16	27,87	-1,71		25000	25000 IJLG	Heparin, Gruppe 2	1
HEPARIN ROTEXMEDICA	03862357	25	82,10	89,73	-7,63		25000	25000 IJLG	Heparin, Gruppe 2	1
HEPATHROMB 30000	04909144	50	5,75	4,64	1,11		300	300 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMB 30000	04090218	100	7,33	7,50	-0,17		300	300 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMB 30000	07347876	150	11,28	9,92	1,36		300	300 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMB 60000	04909150	50	7,25	7,03	0,22		600	600 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMB 60000	04470168	100	11,41	11,38	0,03		600	600 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMB 60000	07347882	150	16,73	15,04	1,69		600	600 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 30000	01483207	100	8,50	7,50	1,00		300	300 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 30000	01556484	100	8,50	7,50	1,00		300	300 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 30000	03183136	150	11,96	9,92	2,04		300	300 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 30000	10730277	150	11,96	9,92	2,04		300	300 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 60000	02068692	100	13,14	11,38	1,76		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 60000	02068663	100	13,14	11,38	1,76		600	600 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 60000	02068700	150	17,06	15,04	2,02		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
HEPATHROMBIN 60000	02068686	150	17,06	15,04	2,02		600	600 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
HERPOLIPS 50MG PRO 1G CRE	00417094	2	4,57	5,11	-0,54		50	50 CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
HERZASS RATIOPHARM 100MG	04559655	50	2,86	2,20	0,66	_ASS	100	100 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
HERZASS RATIOPHARM 100MG	04561936	100	4,05	3,38	0,67	_ASS	100	100 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
HERZASS RATIOPHARM 50MG	04562798	100	2,87	2,67	0,20	_ASS	50	50 TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1	3
HEVERT DORM	03672898	20	4,95	3,70	1,25		25	25 TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	09272852	30	54,82	30,42	24,40	INTL	150	0,8 INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
HIROBRIZ BREEZHALER 150UG	09272869	90	139,83	65,85	73,98	INTL	150	0,8 INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
HOGGAR NIGHT TABLETTEN	04402020	10	5,45	3,08	2,37		25	25 TABL	Doxylamin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
HOGGAR NIGHT TABLETTEN	04402066	20	8,95	5,28	3,67		25	25	TABL	Doxylamin	1
HUMINSULIN BAS NPH KWIKPEN	06922108	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN BAS NPH KWIKPEN	06922114	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN BASAL NPH 100	02526491	50	134,05	134,05	0,00	HINS	100	100	DSTF	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN BASAL NPH F PEN	07273652	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN BASAL NPH F PEN	07273669	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN NORMAL 100	02526396	50	134,05	134,05	0,00	HINS	100	100	DSTF	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN NORMAL F PEN	07273623	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN NORMAL F PEN	07273646	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN NORMAL KWIKPEN	06922054	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN NORMAL KWIKPEN	06922060	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN PROFIL III F PE	07273712	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN PROFIL III F PE	07273729	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN PROFIL III KWIK	06922137	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMINSULIN PROFIL III KWIK	06922143	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	02817604	15	41,98	52,71	-10,73	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	06080253	15	43,41	52,71	-9,30	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	04681882	15	43,38	52,71	-9,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	06079072	30	74,77	89,64	-14,87	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	04681899	30	74,86	89,64	-14,78	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	02817610	30	74,77	89,64	-14,87	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F PEN	05917157	30	74,73	89,64	-14,91	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F.PEN	03386678	15	46,49	52,71	-6,22	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH F.PEN	03386684	30	79,60	89,64	-10,04	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH KWIKPEN	10182775	15	49,99	54,10	-4,11	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH KWIKPEN	00927292	30	83,37	96,20	-12,83	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN BASAL NPH KWIKPEN	10182781	30	81,67	96,20	-14,53	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	07121126	15	49,12	52,71	-3,59	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	07749801	15	51,13	52,71	-1,58	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	00066789	30	86,69	89,64	-2,95	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	07121385	30	86,72	89,64	-2,92	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	07749818	30	86,97	89,64	-2,67	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN	09534306	30	86,68	89,64	-2,96	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN AMP	07759998	15	41,98	52,71	-10,73	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F PEN AMP	07760004	30	86,72	89,64	-2,92	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F.PEN	03382947	15	48,99	52,71	-3,72	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN NORMAL F.PEN	03383912	30	80,90	89,64	-8,74	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
HUMULIN PROFIL III F PEN	02815717	15	41,98	52,71	-10,73	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HUMULIN PROFIL III F PEN	06577114	15	43,41	52,71	-9,30	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	02406462	15	43,38	52,71	-9,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	03383935	15	51,31	52,71	-1,40	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	03384900	30	79,62	89,64	-10,02	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	02817573	30	74,77	89,64	-14,87	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	06577120	30	74,87	89,64	-14,77	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUMULIN PROFIL III F PEN	02406479	30	74,85	89,64	-14,79	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
HUSTENSTILLER RATIO DMP	09230807	10	3,95	8,10	-4,15	DMNB	28,54	0,32	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1B
HYDERGIN FORTE	02179888	100	38,16	33,34	4,82		2	2	TABL	Dihydroergotoxin, Gruppe 1
HYDRO HEUMANN HAUT 0.5%	01294162	20	5,75	5,82	-0,07	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON 10MG JENAPH	04013809	20	16,08	18,35	-2,27	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON 10MG JENAPH	06342983	50	24,86	30,88	-6,02	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON 10MG JENAPH	04996692	100	39,81	52,55	-12,74	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON ACIS 10MG	00108849	20	16,08	18,35	-2,27	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON ACIS 10MG	00108855	50	24,86	30,88	-6,02	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON ACIS 10MG	00108861	100	39,81	52,55	-12,74	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON GALEN 10MG	02818549	20	15,87	18,35	-2,48	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON GALEN 10MG	02818590	50	23,85	30,88	-7,03	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON GALEN 10MG	02818609	100	37,84	52,55	-14,71	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON HEUMANN 1%	03424232	20	13,44	13,44	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDOCORTISON HEUMANN 1%	03424249	50	16,18	16,18	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDOCORTISON HOECHST	00508885	20	18,35	18,35	0,00	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON HOECHST	03633183	50	30,88	30,88	0,00	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON HOECHST	00508891	100	52,55	52,55	0,00	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3
HYDOCORTISON RATIO 0.5%	05024376	30	9,25	8,10	1,15	HCSN	0	0	SPRY	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON RATIO 0.5%CRE	09703298	15	5,45	4,63	0,82	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON RATIO 0.5%CRE	09703312	30	8,75	8,10	0,65	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON-HEXAL 0.25%	02756593	20	5,82	5,82	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON-HEXAL 0.25%	02756601	50	12,29	12,29	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON-HEXAL 0.5%	02756647	20	5,82	5,82	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDOCORTISON-HEXAL 1.0%	02756707	20	13,44	13,44	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDOCORTISON-HEXAL 1.0%	02756713	50	15,90	16,18	-0,28	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDROCUTAN CREME 0.25%	01138717	20	5,00	5,82	-0,82	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDROCUTAN CREME 0.25%	01138723	50	11,10	12,29	-1,19	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDROCUTAN CREME 0.5%	06576818	20	5,20	5,82	-0,62	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
HYDROCUTAN CREME 1%	06577025	20	13,44	13,44	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDROCUTAN CREME 1%	06577031	50	14,09	16,18	-2,09	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
HYDROCUTAN CREME 1%	06577048	100	17,42	20,16	-2,74	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
HYDROCUTAN SALBE 1%	00587749	20	13,44	13,44	0,00	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROCUTAN SALBE 1%	00587755	50	15,07	16,18	-1,11	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROCUTAN SALBE 1%	00587761	100	19,83	20,16	-0,33	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN CREME	08604424	25	12,29	13,92	-1,63	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN CREME	08604430	50	14,09	16,18	-2,09	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN CREME	08604447	100	17,42	20,16	-2,74	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOESUNG	08604482	30	14,40	14,40	0,00	HCSN	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOESUNG	08604499	60	17,02	17,02	0,00	HCSN	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOESUNG	01356443	100	20,16	20,16	0,00	HCSN	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOTION	08604453	30	14,40	14,40	0,00	HCSN	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOTION	09087474	50	16,18	16,18	0,00	HCSN	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN LOTION	01356466	100	20,16	20,16	0,00	HCSN	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN SALBE	08604393	25	13,92	13,92	0,00	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN SALBE	08604401	50	15,07	16,18	-1,11	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROGALEN SALBE	08604418	100	19,83	20,16	-0,33	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
HYDROSON TABLETTEN 10MG	06496982	20	16,08	18,35	-2,27	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3	2
HYDROSON TABLETTEN 10MG	06496999	50	24,86	30,88	-6,02	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3	2
HYDROSON TABLETTEN 10MG	06497007	100	39,81	52,55	-12,74	HCSN	10	5	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 3	2
HYDROTALCIT ABZ 500MG KTA	02059440	20	3,33	4,30	-0,97	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
HYDROTALCIT ABZ 500MG KTA	02059500	50	7,13	8,72	-1,59	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
HYDROTALCIT RAT 500MG KTA	07105995	20	4,70	4,30	0,40	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
HYDROTALCIT RAT 500MG KTA	07106003	50	9,25	8,72	0,53	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
HYDROTALCIT RAT 500MG KTA	07106026	100	15,62	14,93	0,69	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
HYGROTON 25	03524910	50	13,54	13,54	0,00	CTDN	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HYGROTON 25	03524927	100	16,02	16,02	0,00	CTDN	25	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HYGROTON 50	03524956	50	14,40	14,40	0,00	CTDN	50	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HYGROTON 50	03524962	100	17,67	17,67	0,00	CTDN	50	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
HYPNOREX RET	03873987	50	19,36	18,36	1,00		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RET	03961697	100	28,77	27,77	1,00		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RET.TABLETTEN	09534625	50	17,81	18,36	-0,55		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RET.TABLETTEN	09534631	100	26,98	27,77	-0,79		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RETARD	10122566	50	17,81	18,36	-0,55		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RETARD	07750804	50	17,83	18,36	-0,53		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RETARD	07750810	100	26,99	27,77	-0,78		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYPNOREX RETARD	10122572	100	26,98	27,77	-0,79		10,8	10,8	TABR	Lithium	1
HYSAN SCHNUPFENSPRAY	06587271	10	4,95	3,20	1,75		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
HYSAN SCHNUPFENSPRAY KIND	07772852	10	3,95	1,94	2,01		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
HYTACAND PLUS 16/12.5MG	09483129	98	82,87	42,04	40,83	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
HYTACAND PLUS 16/12.5MG	07419601	98	82,82	42,04	40,78	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
HYZAAR 50 MG/12.5MG	09267489	28	34,20	18,99	15,21	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
HYZAAR 50 MG/12.5MG	09267503	98	79,23	38,56	40,67	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IBANDRONATE BLUEFISH 150MG	09924013	1	19,06	27,02	-7,96	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONATE BLUEFISH 150MG	09924036	1	35,62	59,61	-23,99	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE 1A PHA150MG	01865624	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE 1A PHA150MG	01865630	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE ABZ 150MG	06947686	1	59,00	59,61	-0,61	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE ACTA 150MG	07777631	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE ACTA 150MG	07777654	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE AL 150MG	09709869	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE AL 150MG	09709875	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE HEXAL 150MG	09911045	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE HEXAL 150MG	09911051	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE JUTA 150MG	09780123	1	59,60	59,61	-0,01	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE RATIO 150MG	08440023	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE RATIO 150MG	08440075	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE STADA 150MG	09717900	1	27,02	27,02	0,00	IBDS	150	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBANDRONSAEURE STADA 150MG	09717917	1	59,61	59,61	0,00	IBDS	450	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1
IBU 400 1A PHARMA	08533776	20	11,90	12,17	-0,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A
IBU 400 1A PHARMA	08533782	50	12,11	13,76	-1,65		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A
IBU 400 1A PHARMA	08533799	100	15,27	16,39	-1,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBU 400 AKUT 1A PHARMA	02013194	10	2,50	3,63	-1,13		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU 400 AKUT 1A PHARMA	02013219	20	3,80	5,97	-2,17		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU 400 AKUT 1A PHARMA	07754334	30	5,85	7,97	-2,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU 400 AKUT 1A PHARMA	03045316	50	8,50	11,50	-3,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU 600 1A PHARMA	05496359	10	11,72	11,79	-0,07		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 600 1A PHARMA	08533807	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 600 1A PHARMA	08533813	50	13,51	14,60	-1,09		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 600 1A PHARMA	08533836	100	15,92	18,15	-2,23		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 800 1A PHARMA	05515281	10	11,91	11,97	-0,06		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 800 1A PHARMA	08533842	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 800 1A PHARMA	08533859	50	14,07	15,46	-1,39		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 800 1A PHARMA	08533865	100	16,97	19,78	-2,81		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU 800 RET 1A PHARMA	00574020	20	13,01	13,07	-0,06		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU 800 RET 1A PHARMA	00612200	50	15,93	16,01	-0,08		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU 800 RET 1A PHARMA	00612878	100	20,72	20,79	-0,07		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU ACIS 800MG RETARD	00838105	20	13,07	13,07	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU ACIS 800MG RETARD	00838111	50	16,01	16,01	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU ACIS 800MG RETARD	00838140	100	20,79	20,79	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU ATID 400MG FILMTABL	05035842	10	11,60	11,63	-0,03		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATID 400MG FILMTABL	06952457	20	11,80	12,17	-0,37		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATID 400MG FILMTABL	06952486	50	13,21	13,76	-0,55		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATID 400MG FILMTABL	06952552	100	15,27	16,39	-1,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN FORTE	02780433	20	13,41	12,54	0,87		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN FORTE	02780456	50	16,74	14,60	2,14		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN FORTE	02780462	100	22,21	18,15	4,06		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN N 400MG	02201760	20	12,84	12,17	0,67		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN N 400MG	02201808	50	15,34	13,76	1,58		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU ATTRITIN N 400MG	02202067	100	18,78	16,39	2,39		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU DENT AKUT HEUMANN400MG	00364274	10	3,67	3,63	0,04		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU DENT AKUT HEUMANN400MG	08794749	20	6,97	5,97	1,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU LYSIN RATIOPHARM 684MG	07628500	10	5,20	3,63	1,57		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU LYSIN RATIOPHARM 684MG	07628546	20	8,10	5,97	2,13		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU LYSIN RATIOPHARM 684MG	10019638	50	15,97	11,50	4,47		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RAT 400MG AKUT TABBOX	07763592	20	6,25	5,97	0,28		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RAT LYSINAT SCHM 500MG	01224109	10	4,45	3,05	1,40		292,6	292,6	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RAT LYSINAT SCHM 500MG	01224115	20	6,40	5,00	1,40		292,6	292,6	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIO 2% FIEBERS KDR	00696266	100	3,33	3,43	-0,10		20	20	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIO 4% FIEBERS KDR	00696289	100	4,75	5,09	-0,34		40	40	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IBU RATIO LYS 500MG TABBOX	07763600	20	7,15	5,00	2,15		292,6	292,6	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 200MG AKUT	00984717	10	2,00	2,46	-0,46		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 200MG AKUT	00984723	20	3,70	4,03	-0,33		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 400MG AKUT	00266011	10	2,99	3,63	-0,64		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 400MG AKUT	00266040	20	4,95	5,97	-1,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 400MG AKUT	10019621	50	10,50	11,50	-1,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU RATIOPHARM 400MG FTA	08531257	10	11,61	11,63	-0,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 400MG FTA	08531263	20	12,16	12,17	-0,01		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 400MG FTA	08531286	50	13,74	13,76	-0,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 400MG FTA	08531292	100	16,17	16,39	-0,22		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 600MG FTA	08531300	10	11,78	11,79	-0,01		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 600MG FTA	08531317	20	12,53	12,54	-0,01		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 600MG FTA	08531323	50	14,59	14,60	-0,01		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 600MG FTA	08531346	100	18,14	18,15	-0,01		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 800MG FTA	08545319	10	11,95	11,97	-0,02		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 800MG FTA	08545325	20	12,86	12,88	-0,02		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 800MG FTA	08545331	50	15,45	15,46	-0,01		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 800MG FTA	08545348	100	19,77	19,78	-0,01		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU RATIOPHARM 800MG RET	05561660	20	13,05	13,07	-0,02		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU RATIOPHARM 800MG RET	05561677	50	15,98	16,01	-0,03		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU RATIOPHARM 800MG RET	05561683	100	20,78	20,79	-0,01		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBU TEVA 400MG	07343074	20	4,30	5,97	-1,67		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU-ACIS 600MG FILMTABL	00538857	20	12,54	12,54	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU-ACIS 600MG FILMTABL	00538863	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 400	07366543	20	12,17	12,17	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 400	07366566	50	13,34	13,76	-0,42		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 400	07705241	100	15,66	16,39	-0,73		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 400 AKUT	00179720	10	2,70	3,63	-0,93		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUBETA 400 AKUT	00179737	20	3,95	5,97	-2,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUBETA 400 AKUT	05731464	50	8,50	11,50	-3,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUBETA 600	07366572	20	12,41	12,54	-0,13		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 600	07366589	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 600	07705258	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 800	04802222	20	12,45	12,88	-0,43		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 800	04802239	50	15,46	15,46	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA 800	04802245	100	19,78	19,78	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUBETA RETARD	04802251	20	12,88	13,07	-0,19		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUBETA RETARD	04802268	50	15,51	16,01	-0,50		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUBETA RETARD	04802274	100	19,81	20,79	-0,98		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUDEX 200MG	09294842	10	1,54	2,46	-0,92		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 200MG	09294859	20	2,26	4,03	-1,77		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 200MG	09294871	30	2,99	5,40	-2,41		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 200MG	09294888	50	5,44	7,76	-2,32		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 400MG	09294664	10	2,62	3,63	-1,01		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 400MG	09294670	20	3,95	5,97	-2,02		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDEX 400MG	09294687	50	8,53	11,50	-2,97		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 200	00118517	20	3,80	4,03	-0,23		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 200	00118523	50	8,06	7,76	0,30		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 400	00228803	10	2,93	3,63	-0,70		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 400	00107821	20	4,97	5,97	-1,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 400	00107838	50	10,72	11,50	-0,78		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR 40MG/ML SUSPENSIO	06826250	100	5,09	5,09	0,00		40	40 SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR AKUT 400MG	09091240	10	2,93	3,63	-0,70		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR AKUT 400MG	09091257	20	4,97	5,97	-1,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR AKUT 400MG	09091263	50	10,72	11,50	-0,78		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUDOLOR KINDERSAFT	04262665	100	3,43	3,43	0,00		20	20 SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM 4%	09731739	100	2,93	5,09	-2,16		40	40 SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM 400MG LICHTENSTEIN	05499079	10	11,63	11,63	0,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 400MG LICHTENSTEIN	06313355	20	12,17	12,17	0,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 400MG LICHTENSTEIN	06313361	50	13,51	13,76	-0,25		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 400MG LICHTENSTEIN	06313378	100	15,66	16,39	-0,73		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 600MG LICHTENSTEIN	05499085	10	11,79	11,79	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 600MG LICHTENSTEIN	06313390	20	12,54	12,54	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 600MG LICHTENSTEIN	06313409	50	14,60	14,60	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 600MG LICHTENSTEIN	06313415	100	18,15	18,15	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 800MG LICHTENSTEIN	05499091	10	11,97	11,97	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 800MG LICHTENSTEIN	06313438	20	12,67	12,88	-0,21		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 800MG LICHTENSTEIN	06313444	50	15,46	15,46	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 800MG LICHTENSTEIN	06313450	100	19,78	19,78	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUFLAM 800MG RETARDTABL	07520524	20	12,98	13,07	-0,09		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUFLAM 800MG RETARDTABL	07520613	50	15,89	16,01	-0,12		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUFLAM 800MG RETARDTABL	07520659	100	20,67	20,79	-0,12		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUFLAM AKUT 400MG FILMTAB	04100230	10	2,86	3,63	-0,77		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM AKUT 400MG FILMTAB	04100218	20	4,82	5,97	-1,15		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM KINDERSAFT 2%	09731722	100	3,08	3,43	-0,35		20	20 SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM LYSIN 400MG	00365635	12	5,20	4,14	1,06		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IBUFLAM LYSIN 400MG	07089658	18	7,08	5,53	1,55		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUFLAM SCHMERZGEL	09937292	50	6,96	7,09	-0,13		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUFLAM SCHMERZGEL	09937300	100	11,70	11,57	0,13		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUHEXAL 2% KINDERSAFT	07222229	100	3,33	3,43	-0,10		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL 4% KINDERSAFT	07222494	100	4,59	5,09	-0,50		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL 400	00708992	10	11,61	11,63	-0,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 400	03674087	20	12,17	12,17	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 400	03674093	50	13,51	13,76	-0,25		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 400	03674101	100	15,17	16,39	-1,22		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 600	03769913	10	13,65	13,93	-0,28		542,2	542,2	SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IBUHEXAL 600	00709000	10	11,72	11,79	-0,07		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 600	03674118	20	12,39	12,54	-0,15		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 600	03674124	50	14,23	14,60	-0,37		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 600	03674130	100	17,42	18,15	-0,73		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 800	00709017	10	11,94	11,97	-0,03		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 800	03925709	20	12,67	12,88	-0,21		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 800	03925715	50	15,46	15,46	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL 800	03925721	100	19,78	19,78	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUHEXAL AKUT 200	02222420	10	2,00	2,46	-0,46		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL AKUT 200	02222472	20	3,80	4,03	-0,23		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL AKUT 200	02222489	50	8,20	7,76	0,44		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL AKUT 400	00068966	10	2,99	3,63	-0,64		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL AKUT 400	00068972	20	4,95	5,97	-1,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL AKUT 400MG	03161577	50	10,50	11,50	-1,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUHEXAL RETARD 800MG	03674147	20	12,88	13,07	-0,19		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUHEXAL RETARD 800MG	03674153	50	15,51	16,01	-0,50		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUHEXAL RETARD 800MG	03674176	100	19,81	20,79	-0,98		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUHEXAL SCHMERZGEL 5% GEL	09097372	50	5,96	7,09	-1,13		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUHEXAL SCHMERZGEL 5% GEL	09097389	100	10,50	11,57	-1,07		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUKLAPH 800MG	10255913	20	13,63	12,88	0,75		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBU-LYSINHEXAL 684MG	07532237	10	5,20	3,63	1,57		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU-LYSINHEXAL 684MG	07532243	20	7,97	5,97	2,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBU-LYSINHEXAL 684MG	10333719	50	14,95	11,50	3,45		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEMME HEUMANN 400MG	07588261	7	3,55	2,82	0,73		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEMME HEUMANN 400MG	08830505	14	6,75	4,63	2,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT 2% KDR SAFT	00220931	100	3,33	3,43	-0,10		20	20	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT 200MG FILMT	00672337	20	11,73	11,73	0,00		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 200MG FILMT	00672366	50	12,72	12,72	0,00		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUPROFEN - CT 200MG FILMT	00748046	100	14,30	14,30	0,00		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 4% KDR SAFT	00220948	100	4,75	5,09	-0,34		40	40	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT 400MG FILM	02492326	20	12,17	12,17	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 400MG FILM	03497426	50	13,76	13,76	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 400MG FILM	04190871	100	16,16	16,39	-0,23		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 400MG RETAR	04190948	20	12,80	12,80	0,00		400	400	KAPR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT 400MG RETAR	04190954	50	15,29	15,29	0,00		400	400	KAPR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT 400MG RETAR	04190960	100	19,43	19,48	-0,05		400	400	KAPR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT 500MG ZAEPF	04191014	10	13,70	13,71	-0,01		500	500	SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IBUPROFEN - CT 500MG ZAEPF	04191020	50	25,57	25,57	0,00		500	500	SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IBUPROFEN - CT 600MG FILM	04190888	20	12,54	12,54	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 600MG FILM	04190894	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 600MG FILM	04190902	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 800MG FILMT	04190919	20	12,88	12,88	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 800MG FILMT	04190925	50	15,46	15,46	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 800MG FILMT	04190931	100	19,78	19,78	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN - CT 800MG RETAR	04190977	20	13,07	13,07	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT 800MG RETAR	04190983	50	16,01	16,01	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT 800MG RETAR	04191008	100	20,79	20,79	0,00		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN - CT AKUT 400MG	02568012	10	2,99	3,63	-0,64		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT AKUT 400MG	02568029	20	4,95	5,97	-1,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT AKUT FILMTA	04199961	10	2,00	2,46	-0,46		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN - CT AKUT FILMTA	04199978	20	3,70	4,03	-0,33		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN 1A PHARMA20MG/ML	01865570	100	3,32	3,43	-0,11		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN 1A PHARMA40MG/ML	01865593	100	4,57	5,09	-0,52		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN 400AKUT FAIR MED	01235544	20	3,80	5,97	-2,17		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN 400MG ELAC	01850835	20	4,39	5,97	-1,58		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN 400MG MEDICAMO	07322416	30	5,94	7,97	-2,03		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 2% SAFT	07013810	100	3,32	3,43	-0,11		20	20	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 200MG	01016032	10	1,82	2,46	-0,64		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 200MG	01016049	20	2,86	4,03	-1,17		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 200MG	01016055	50	6,69	7,76	-1,07		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 4% SAFT	07013827	100	4,57	5,09	-0,52		40	40	SIRP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ABZ 400MG	01016061	20	11,90	12,17	-0,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 400MG	01016078	50	12,11	13,76	-1,65		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 400MG	01016084	100	15,27	16,39	-1,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 600MG	01016090	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 600MG	01016109	50	13,51	14,60	-1,09		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUPROFEN ABZ 600MG	01016121	100	15,92	18,15	-2,23		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 800MG	01016138	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 800MG	01016144	50	14,07	15,46	-1,39		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ABZ 800MG	01016150	100	16,97	19,78	-2,81		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 400MG	07357768	20	8,95	5,97	2,98		400	400	GRAN	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ACTAVIS 400MG	00294846	20	4,45	5,97	-1,52		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ACTAVIS 400MG	00294817	50	9,90	11,50	-1,60		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ACTAVIS 400MG	07357797	50	18,90	11,50	7,40		400	400	GRAN	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN ACTAVIS 600MG	00294852	20	12,54	12,54	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 600MG	00294875	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 600MG	00294881	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 800MG	00294987	20	12,86	12,88	-0,02		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 800MG	00327155	50	15,46	15,46	0,00		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS 800MG	00327161	100	18,89	19,78	-0,89		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS GRA600MG	07357805	20	15,17	12,54	2,63		600	600	GRAN	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ACTAVIS GRA600MG	07357811	50	19,28	14,60	4,68		600	600	GRAN	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 2% SAFT F KDR	02479604	100	3,43	3,43	0,00		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN AL 2% SAFT F KDR	06117571	150	4,59	4,59	0,00		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN AL 400	05904918	10	11,61	11,63	-0,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 400	03530945	20	12,11	12,17	-0,06		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 400	03530951	50	12,71	13,76	-1,05		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 400	03530968	100	15,29	16,39	-1,10		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 40MG/ML	09443124	100	4,75	5,09	-0,34		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN AL 600	05904924	10	11,77	11,79	-0,02		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 600	06876785	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 600	06876791	50	14,10	14,60	-0,50		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 600	06876816	100	17,42	18,15	-0,73		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 600 ZAEFPFCHEN	00227778	10	13,58	13,93	-0,35		542,2	542,2	SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IBUPROFEN AL 800	05904930	10	11,91	11,97	-0,06		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 800	08753182	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 800	08753199	50	15,11	15,46	-0,35		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 800	08753207	100	18,58	19,78	-1,20		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AL 800 RETARD	04777323	20	12,88	13,07	-0,19		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN AL 800 RETARD	04777346	50	15,51	16,01	-0,50		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN AL 800 RETARD	04777352	100	19,81	20,79	-0,98		800	800	TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN AL AKUT400MG FTA	05020869	10	2,50	3,63	-1,13		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN AL AKUT400MG FTA	05020875	20	3,80	5,97	-2,17		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN APO ROT 400MG	10316046	20	3,80	5,97	-2,17		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IBUPROFEN ATID 600MG	00027950	10	11,75	11,79	-0,04		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 600MG	07296587	20	12,39	12,54	-0,15		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 600MG	07296593	50	13,51	14,60	-1,09		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 600MG	07296601	100	15,92	18,15	-2,23		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 800	08648048	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 800	08648054	50	14,07	15,46	-1,39		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 800	08648060	100	16,97	19,78	-2,81		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN ATID 800MG	06068045	10	11,89	11,97	-0,08		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AXCOUNT 600MG	05105666	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AXCOUNT 600MG	05105672	50	14,47	14,60	-0,13		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN AXCOUNT 600MG	05105689	100	17,87	18,15	-0,28		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN BASICS 400MG FIL	02950013	20	3,72	5,97	-2,25		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN DENK 600MG FTA	10039523	20	11,98	12,54	-0,56		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN DURA 400MG FILMT	04869232	10	2,70	3,63	-0,93		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN DURA 400MG FILMT	04869373	20	3,70	5,97	-2,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN DURA 400MG FILMT	04869479	50	8,48	11,50	-3,02		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN DURA 600MG FILMT	04869835	20	12,01	12,54	-0,53		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN DURA 600MG FILMT	04870005	50	13,47	14,60	-1,13		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN DURA 600MG FILMT	04870011	100	15,92	18,15	-2,23		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN DURA 800MG FILMT	04870689	100	16,95	19,78	-2,83		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 400MG	10097319	10	2,70	3,63	-0,93		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097325	10	11,78	11,79	-0,01		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097331	20	12,54	12,54	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097348	48	14,48	14,48	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097354	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097360	98	17,98	17,98	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FAIR-MED 600MG	10097377	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN FILMTABL 400MG	03800540	20	4,94	5,97	-1,03		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEU 400MG NET	05889490	10	11,75	11,63	0,12		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 400MG NET	05889509	20	11,80	12,17	-0,37		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 400MG NET	05889515	50	12,28	13,76	-1,48		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 400MG NET	05889521	100	15,08	16,39	-1,31		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 600MG NET	05889538	10	11,77	11,79	-0,02		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 600MG NET	05889604	20	12,19	12,54	-0,35		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 600MG NET	05889627	50	13,51	14,60	-1,09		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 600MG NET	05889685	100	15,92	18,15	-2,23		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 800MG NET	05889691	10	11,91	11,97	-0,06		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 800MG NET	05889739	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUPROFEN HEU 800MG NET	05889751	50	14,07	15,46	-1,39		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEU 800MG NET	05889768	100	16,97	19,78	-2,81		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUM SCHM TAB400	07728561	50	9,90	11,50	-1,60		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUM SCHMERZ 400	00040548	10	2,70	3,63	-0,93		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUM SCHMERZ 400	00040554	20	4,61	5,97	-1,36		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUM SCHMERZ 400	10201099	30	6,16	7,97	-1,81		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUMANN 200MG	03910837	20	3,49	4,03	-0,54		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUMANN 200MG	03910843	50	7,59	7,76	-0,17		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN HEUMANN 400MG	03910866	20	12,07	12,17	-0,10		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 400MG	03910872	50	13,45	13,76	-0,31		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 400MG	07494459	100	15,65	16,39	-0,74		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 600MG	03910889	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 600MG	03910895	50	14,09	14,60	-0,51		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 600MG	07494471	100	17,41	18,15	-0,74		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 800MG	03910903	20	12,28	12,88	-0,60		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 800MG	03910926	50	15,10	15,46	-0,36		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN HEUMANN 800MG	07494494	100	18,56	19,78	-1,22		800	800	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN PB 400MG	06905104	20	4,08	5,97	-1,89		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN PB 400MG	10229382	20	4,69	5,97	-1,28		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN PB 400MG	06905110	50	8,53	11,50	-2,97		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN PB 400MG	10229399	50	9,81	11,50	-1,69		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN PROFF 5 % GEL	10055522	50	7,50	7,09	0,41		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUPROFEN PROFF 5 % GEL	10042092	100	13,40	11,57	1,83		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUPROFEN SANDOZ 400MG	00814895	100	16,39	16,39	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN SANDOZ 600MG	00814961	20	12,54	12,54	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN SANDOZ 600MG	00814978	50	14,60	14,60	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN SANDOZ 600MG	00815280	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN SANDOZ AKUT400MG	04261424	10	2,67	3,63	-0,96		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN SANDOZ AKUT400MG	04261430	20	4,57	5,97	-1,40		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN SOPHIE 200	01717355	20	3,20	4,03	-0,83		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN SOPHIE 400	05960176	20	3,68	5,97	-2,29		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN SOPHIE 400	08892073	30	4,88	7,97	-3,09		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN STADA 400	03470835	20	12,13	12,17	-0,04		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN STADA 400	03470841	50	12,28	13,76	-1,48		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN STADA 400	03470858	100	15,66	16,39	-0,73		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN STADA 40MG/ML	09424322	100	4,57	5,09	-0,52		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN STADA 600	03754739	10	13,88	13,93	-0,05		542,2	542,2	SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IBUPROFEN STADA 600	03470864	20	12,32	12,54	-0,22		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUPROFEN STADA 600	03470870	50	14,57	14,60	-0,03		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN STADA 600	03470887	100	18,15	18,15	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUPROFEN STADA 800 RETARD	03716667	20	12,98	13,07	-0,09		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN STADA 800 RETARD	03716673	50	15,89	16,01	-0,12		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN STADA 800 RETARD	03716696	100	20,67	20,79	-0,12		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUPROFEN TORREMED400MG AK	07637858	20	4,69	5,97	-1,28		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN-HEMOPHARM 400MG	07411002	10	2,50	3,63	-1,13		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN-HEMOPHARM 400MG	07411019	20	3,89	5,97	-2,08		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN-HEMOPHARM 400MG	07411025	30	5,85	7,97	-2,12		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUPROFEN-HEMOPHARM 400MG	07411048	50	8,50	11,50	-3,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTAD 400MG	03550310	20	12,17	12,17	0,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 400MG	03550327	50	13,76	13,76	0,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 400MG	03550333	100	16,39	16,39	0,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 400MG GEG SCHME+FIE	06407530	10	2,67	3,63	-0,96		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTAD 400MG GEG SCHME+FIE	06407547	20	4,57	5,97	-1,40		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTAD 400MG GEG SCHME+FIE	03648279	50	11,97	11,50	0,47		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTAD 600MG	03550356	20	12,54	12,54	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 600MG	03219319	50	14,48	14,60	-0,12		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 600MG	03550379	100	18,15	18,15	0,00		600	600 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 800 RETARD	03550385	20	13,07	13,07	0,00		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUTAD 800 RETARD	03550391	50	16,01	16,01	0,00		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUTAD 800 RETARD	03550416	100	20,79	20,79	0,00		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IBUTAD 800MG	03827378	20	12,88	12,88	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 800MG	03220647	50	15,28	15,46	-0,18		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTAD 800MG	03827390	100	19,78	19,78	0,00		800	800 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IBUTOP	03464421	50	7,97	7,09	0,88		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP	03561093	100	13,79	11,57	2,22		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP	07113368	150	18,39	15,37	3,02		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP 200MG SCHMERZTAB	07761883	20	3,55	4,03	-0,48		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTOP 200MG SCHMERZTAB	07761908	40	5,90	6,59	-0,69		200	200 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTOP 400MG SCHMERZTAB	07761914	20	4,80	5,97	-1,17		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
IBUTOP GEL	07469059	50	7,97	7,09	0,88		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP GEL	07469065	100	13,79	11,57	2,22		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP SCHMERZCREME	09483508	20	3,95	3,72	0,23		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP SCHMERZCREME	09750607	50	7,97	7,09	0,88		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP SCHMERZCREME	09750613	100	13,79	11,57	2,22		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP SCHMERZCREME	09750636	150	18,39	15,37	3,02		50	50 CREM	Ibuprofen, Gruppe 4	1
IBUTOP SCHMERZGEL	09750642	50	7,97	7,09	0,88		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IBUTOP SCHMERZGEL	09750659	100	13,79	11,57	2,22		50	50 GEL	Ibuprofen, Gruppe 4	1
ICHTHOLAN 10%	04404674	15	10,89	7,96	2,93		100	100 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
ICHTHOLAN 20%	00741794	15	11,97	8,75	3,22		200	200 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
ICHTHOLAN 20%	04643611	40	20,44	15,11	5,33		200	200 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
ICHTHOLAN 50%	01050129	25	17,33	13,21	4,12		500	500 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
ICHTHOLAN 50%	04643640	40	23,34	17,16	6,18		500	500 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
ICHTHOLAN SPEZ M W-SCHUTZ	03346704	40	23,34	18,46	4,88		850	850 SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
IFIRMASTA 150MG FILMTABL	09726371	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 150MG FILMTABL	09726388	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 150MG FILMTABL	09726394	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 300MG FILMTABL	09726402	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 300MG FILMTABL	09726419	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 300MG FILMTABL	09726425	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 75MG FILMTABL	09726342	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 75MG FILMTABL	09726359	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IFIRMASTA 75MG FILMTABL	09726365	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
ILIO FUNKTON	07484685	20	4,45	4,13	0,32	_DMT	80	80 KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
ILIO FUNKTON	07484691	50	8,50	8,15	0,35	_DMT	80	80 KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
IMAP	01440563	1	26,75	26,75	0,00	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP	08600320	1	26,47	26,75	-0,28	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP	07691119	1	25,97	26,75	-0,78	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP	06164866	5	87,70	87,70	0,00	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP	07691125	5	84,87	87,70	-2,83	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP	08756737	5	84,87	87,70	-2,83	FSRL	12	24 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP 1.5MG	01957697	3	17,70	17,70	0,00	FSRL	1,5	3 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMAP 1.5MG	04985843	5	22,23	22,23	0,00	FSRL	1,5	3 AMPD	Neuroleptika, Gruppe 9	3
IMBUN	03257343	10	14,45	12,58	1,87		292,6	292,6 SUPP	Ibuprofen, Gruppe 3A	1
IMBUN	03257308	20	13,34	11,95	1,39		292,6	292,6 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN	03257314	50	16,51	13,24	3,27		292,6	292,6 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN	03257320	100	21,88	15,34	6,54		292,6	292,6 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN 1000MG FILMTABLETTEN	07529933	20	14,46	12,52	1,94		585,3	585,3 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN 1000MG FILMTABLETTEN	07529956	50	18,97	14,55	4,42		585,3	585,3 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN 1000MG FILMTABLETTEN	07529962	100	26,47	18,02	8,45		585,3	585,3 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
IMBUN 800MG RETARDTABL	09520830	20	15,26	13,07	2,19		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IMBUN 800MG RETARDTABL	09520847	50	21,31	16,01	5,30		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IMBUN 800MG RETARDTABL	09520853	100	30,96	20,79	10,17		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IMBUN RETARD	03722923	20	15,26	13,07	2,19		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IMBUN RETARD	03722946	50	21,31	16,01	5,30		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IMBUN RETARD	03722952	100	30,96	20,79	10,17		800	800 TABR	Ibuprofen, Gruppe 2	1
IMESON	02239981	20	14,15	12,70	1,45		5	5 TABL	Nitrazepam	1
IMIDIN F KINDER OK 0,05%	00149162	10	2,99	1,94	1,05		0,5	0,5 NSPL	Xylometazolin	1
IMIDIN FUER KINDER	01610901	10	1,94	1,94	0,00		0,5	0,5 NTRL	Xylometazolin	1
IMIDIN N NASENSPRAY	04507581	10	3,20	3,20	0,00		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
IMIDIN N NASENSPRAY	09440195	15	4,13	4,13	0,00		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
IMIDIN N NASENTROPFEN	06876495	10	3,20	3,20	0,00		1	1 NTRL	Xylometazolin	1
IMIDIN OK NASENSPRAY 0,1%	00250961	10	3,95	3,20	0,75		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
IMIGRAN 100MG FILMTABLETTE	07320593	6	52,74	23,55	29,19	SMTN	100	1,2 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN 50MG FILMTABLETTEN	07275042	6	49,40	22,10	27,30	SMTN	50	0,6 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN 50MG FILMTABLETTEN	00839211	6	31,70	22,10	9,60	SMTN	50	0,6 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN T 100MG	00686322	6	52,74	23,55	29,19	SMTN	100	1,2 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN T 100MG	00686411	12	92,07	34,78	57,29	SMTN	100	1,2 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN T 50MG	00686256	6	49,40	22,10	27,30	SMTN	50	0,6 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIGRAN-T 50MG	00686279	12	85,56	32,05	53,51	SMTN	50	0,6 FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
IMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	00448864	20	11,44	11,44	0,00	IMIP	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	00448918	50	12,16	12,16	0,00	IMIP	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 10 MG	00448924	100	13,41	13,41	0,00	IMIP	10	10 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	06867326	20	14,08	14,08	0,00	IMIP	100	100 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	06867332	50	19,48	19,48	0,00	IMIP	100	100 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	06867349	100	28,80	28,80	0,00	IMIP	100	100 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	00448982	20	11,95	11,95	0,00	IMIP	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	00449042	50	13,52	13,52	0,00	IMIP	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	00449059	100	16,34	16,34	0,00	IMIP	25	25 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
IMMUNOSPORIN 100MG	02167483	30	116,79	116,79	0,00		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMMUNOSPORIN 100MG	02167589	90	356,71	356,71	0,00		100	100 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMMUNOSPORIN 25MG	02167023	30	36,97	36,97	0,00		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMMUNOSPORIN 25MG	02167075	90	95,90	95,90	0,00		25	25 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMMUNOSPORIN 50MG	02167081	30	63,42	63,42	0,00		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMMUNOSPORIN 50MG	02167394	90	182,32	182,32	0,00		50	50 KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
IMODIUM	03293505	10	12,66	12,70	-0,04		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM	01869444	10	12,70	12,70	0,00		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM	03044216	20	13,91	13,96	-0,05		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM	03267092	50	17,12	17,41	-0,29		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM	02334188	50	17,41	17,41	0,00		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM AKUT	07333816	6	3,86	1,82	2,04		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07374293	6	3,83	1,82	2,01		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	08817433	6	3,89	1,82	2,07		2	2 KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IMODIUM AKUT	04940757	6	4,97	1,82	3,15		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07299261	6	3,89	1,82	2,07		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07550459	6	3,89	1,82	2,07		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07296788	12	8,58	3,63	4,95		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07370740	12	6,69	3,63	3,06		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07606533	12	6,21	3,63	2,58		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	08817456	12	6,69	3,63	3,06		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07342525	12	6,68	3,63	3,05		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT	07550471	12	6,69	3,63	3,06		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT LINGUAL	00141539	6	5,20	1,82	3,38		2	2	TAEF	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT LINGUAL	01689848	6	5,96	1,82	4,14		2	2	TAEF	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT LINGUAL	01689854	12	9,97	3,63	6,34		2	2	TAEF	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT LINGUAL	00141551	12	8,89	3,63	5,26		2	2	TAEF	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT SOFT	09466303	6	5,40	1,82	3,58		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM AKUT SOFT	09466326	12	8,95	3,63	5,32		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
IMODIUM LINGUAL	04638834	10	12,70	12,70	0,00		2	2	LYOP	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM LINGUAL	04910153	20	13,96	13,96	0,00		2	2	LYOP	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM LINGUAL	04910176	50	17,41	17,41	0,00		2	2	LYOP	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMODIUM N	03829609	100	13,63	13,63	0,00		0,2	0,2	LSG	Loperamid, Gruppe 1A	1
IMOVANE	01264037	20	18,61	15,10	3,51	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
IMPROMEN	02697293	100	53,31	53,31	0,00	BRPD	2	100	TROP	Neuroleptika, Gruppe 3	3
IMPROMEN 5MG	04958941	20	19,98	21,34	-1,36	BRPD	5	250	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
IMPROMEN 5MG	02855421	50	28,92	34,30	-5,38	BRPD	5	250	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
IMPROMEN 5MG	04958958	50	29,38	34,30	-4,92	BRPD	5	250	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
IMUREK 25	03942607	100	31,49	31,49	0,00		25	25	FTBL	Azathioprin	1
IMUREK 50	02328420	100	43,55	43,55	0,00		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL	08763878	100	38,33	43,55	-5,22		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL	07733361	100	38,33	43,55	-5,22		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL	07733355	100	38,33	43,55	-5,22		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL	07286554	100	38,06	43,55	-5,49		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL 50 MG FILMTABL.	09493837	100	38,33	43,55	-5,22		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL 50MG	00983209	100	38,01	43,55	-5,54		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL 50MG	00049704	100	35,83	43,55	-7,72		50	50	FTBL	Azathioprin	1
IMUREL 50MG	04867291	100	38,09	43,55	-5,46		50	50	FTBL	Azathioprin	1
INDAPAMID - CT 2.5 MG HART	04490610	30	17,58	17,64	-0,06		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID - CT 2.5 MG HART	04490633	100	31,01	31,01	0,00		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID - CT 2.5MG HARTK	08861368	50	21,59	21,59	0,00		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID ACTAVIS 2.5MG	01164086	30	16,92	17,64	-0,72		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
INDAPAMID ACTAVIS 2.5MG	01164092	50	20,55	21,59	-1,04		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID ACTAVIS 2.5MG	01164100	100	29,01	31,01	-2,00		2,5	2,5	KAPS	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID HEUMANN 2.5MG	09281727	30	17,56	17,64	-0,08		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID HEUMANN 2.5MG	09240378	50	21,59	21,59	0,00		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
INDAPAMID HEUMANN 2.5MG	09240390	100	31,00	31,01	-0,01		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
INDERAL 40MG	01208381	100	17,75	19,16	-1,41		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
INDERM	03239575	50	15,51	15,51	0,00		10	10	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
INDERM GEL 2%	08708997	25	14,03	14,34	-0,31		20	20	GEL	Erythromycin, Gruppe 3	1
INDERM GEL 4%	08709011	25	15,77	15,83	-0,06		40	40	GEL	Erythromycin, Gruppe 3	1
INDO - CT 100 MG SUPP	03312183	10	12,27	13,55	-1,28		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDO - CT 100 MG SUPP	03312208	50	17,06	23,60	-6,54		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDO - CT 25 MG HARTKAPSEL	03153684	20	12,08	12,29	-0,21		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 25 MG HARTKAPSEL	03153690	50	13,61	14,15	-0,54		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 25 MG HARTKAPSEL	03153709	100	16,08	17,27	-1,19		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 50 MG HARTKAPSEL	03153715	20	12,22	12,42	-0,20		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 50 MG HARTKAPSEL	03153721	50	13,93	14,42	-0,49		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 50 MG HARTKAPSEL	03153738	100	16,72	17,87	-1,15		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDO - CT 50 MG SUPP	03914373	10	12,10	12,25	-0,15		50	50	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDO - CT 50 MG SUPP	03914396	50	16,31	16,97	-0,66		50	50	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDO - CT 75 MG RETARDKAPS	03153744	20	14,45	16,47	-2,02		75	75	KAPR	Indometacin, Gruppe 2	1
INDO - CT 75 MG RETARDKAPS	03153750	50	20,17	25,25	-5,08		75	75	KAPR	Indometacin, Gruppe 2	1
INDO TOP RATIOPHARM SPRAY	04851261	50	4,80	4,34	0,46		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B	1
INDO TOP RATIOPHARM SPRAY	04851278	100	7,37	6,72	0,65		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B	1
INDOMET RATIO 100MG SUP	02204712	10	12,28	13,55	-1,27		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDOMET RATIO 100MG SUP	02204729	50	17,08	23,60	-6,52		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDOMET RATIO 25MG HARTK	02258180	20	12,09	12,29	-0,20		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 25MG HARTK	03002985	50	13,63	14,15	-0,52		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 25MG HARTK	02258197	100	16,09	17,27	-1,18		25	25	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 50MG HARTK	02258205	20	12,23	12,42	-0,19		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 50MG HARTK	02258211	50	13,95	14,42	-0,47		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 50MG HARTK	02793186	100	16,73	17,87	-1,14		50	50	KAPS	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMET RATIO 50MG SUP	03494497	10	11,63	12,25	-0,62		50	50	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INDOMET RATIOPH 75MG REK	04577860	20	14,46	16,47	-2,01		75	75	KAPR	Indometacin, Gruppe 2	1
INDOMET RATIOPH 75MG REK	04577877	50	23,79	25,25	-1,46		75	75	KAPR	Indometacin, Gruppe 2	1
INDOMET RATIOPH 75MG REK	04589952	100	29,48	39,44	-9,96		75	75	KAPR	Indometacin, Gruppe 2	1
INDOMETACIN AL 50	03454115	20	12,01	12,42	-0,41		50	50	TABL	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMETACIN AL 50	03454121	50	13,66	14,42	-0,76		50	50	TABL	Indometacin, Gruppe 1	1
INDOMETACIN AL 50	00425308	100	16,16	17,87	-1,71		50	50	TABL	Indometacin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INFECTOCEF 125 SAFT	01356288	1	15,16	15,16	0,00	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCEF 250 SAFT	01356271	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCEF 250 SAFT	00498307	1	24,59	24,59	0,00	CFCL	10000	1,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCEF 500 SAFT	04834512	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCEF 500 SAFT	04834529	1	21,30	21,30	0,00	CFCL	7500	1,1	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCEF 500 SAFT	04046370	1	29,92	29,92	0,00	CFCL	15000	2,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 1 MEGA TAB	03906557	12	12,10	12,10	0,00		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1
INFECTOCILLIN 1 MEGA TAB	03906563	24	12,92	12,97	-0,05		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1
INFECTOCILLIN 1 MEGA TAB	03906586	30	13,38	13,38	0,00		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1
INFECTOCILLIN 250 SAFT	06649598	75	13,67	13,67	0,00		50000	50000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 300 SAFT	01658374	100	13,95	14,57	-0,62		60000	60000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 300 SAFT	03124961	200	16,02	17,16	-1,14		60000	60000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 400 SAFT	01831708	100	13,73	15,01	-1,28		80000	80000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 400 SAFT	03124978	200	15,73	17,97	-2,24		80000	80000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 500 SAFT	06649606	75	14,49	14,49	0,00		100000	100000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 500 SAFT	04257799	100	15,42	15,43	-0,01		100000	100000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 500 SAFT	06649612	150	17,05	17,05	0,00		100000	100000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 500 SAFT	04257888	200	18,67	18,67	0,00		100000	100000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOCILLIN 500 SAFT	01512311	300	21,50	21,50	0,00		100000	100000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2
INFECTOGENTA AUGENSAL 0.3%	07625080	5	13,10	13,11	-0,01		3	3	AUGS	Gentamicin, Gruppe 2
INFECTOGENTA AUGENTRO 0.3%	07625097	5	13,10	13,11	-0,01		3	3	AUGT	Gentamicin, Gruppe 2
INFECTOGENTA CREME 0.1%	06945084	15	14,61	14,64	-0,03		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOGENTA CREME 0.1%	06945090	50	21,78	21,80	-0,02		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOGENTA CREME 0.1%	06945109	100	30,93	30,95	-0,02		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOGENTA SALBE 0.1%	06945115	15	14,61	14,64	-0,03		1	1	SALB	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOGENTA SALBE 0.1%	06945138	50	21,78	21,80	-0,02		1	1	SALB	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOGENTA SALBE 0.1%	06945144	100	30,93	30,95	-0,02		1	1	SALB	Gentamicin, Gruppe 3
INFECTOMOX 1000	01580258	10	13,32	13,32	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1
INFECTOMOX 1000	01580264	20	16,39	16,39	0,00		1000	1000	TABL	Amoxicillin, Gruppe 1
INFECTOMOX 250 TROCKENSAFT	06648305	100	13,30	13,30	0,00		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMOX 250 TROCKENSAFT	04474870	200	15,80	15,84	-0,04		50	50	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMOX 500 TROCKENSAFT	06648311	100	16,12	16,12	0,00		100	100	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMOX 750 TROCKENSAFT	07574394	40	14,05	14,05	0,00		150	150	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMOX 750 TROCKENSAFT	04835351	75	16,99	16,99	0,00		150	150	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMOX 750 TROCKENSAFT	04632582	150	23,73	23,73	0,00		150	150	PULV	Amoxicillin, Gruppe 2
INFECTOMYCIN 100 SAFT	04885685	100	14,36	14,36	0,00		20	40	PULV	Erythromycin, Gruppe 2
INFECTOMYCIN 200 SAFT	07507104	50	15,22	15,22	0,00		40	80	PULV	Erythromycin, Gruppe 2
INFECTOMYCIN 200 SAFT	03750291	100	18,83	18,83	0,00		40	80	PULV	Erythromycin, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INFECTOMYCIN 400 SAFT	07507110	50	<b>20,72</b>	<b>20,72</b>	<b>0,00</b>		80	160	PULV	Erythromycin, Gruppe 2	1
INFECTOMYCIN 400 SAFT	03977445	75	<b>24,88</b>	<b>24,88</b>	<b>0,00</b>		80	160	PULV	Erythromycin, Gruppe 2	1
INFECTOMYCIN 400 SAFT	03977451	150	<b>35,94</b>	<b>35,95</b>	<b>-0,01</b>		80	160	PULV	Erythromycin, Gruppe 2	1
INFECTOMYCIN 600 SAFT	04543944	75	<b>33,13</b>	<b>33,13</b>	<b>0,00</b>		120	240	PULV	Erythromycin, Gruppe 2	1
INFLAM 100MG	07340897	10	<b>12,27</b>	<b>13,55</b>	<b>-1,28</b>		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INFLAM 100MG	07340911	50	<b>17,08</b>	<b>23,60</b>	<b>-6,52</b>		100	100	SUPP	Indometacin, Gruppe 3	1
INNOHEP 20000 IE/ML 0.5ML	00182001	6	<b>68,90</b>	<b>68,90</b>	<b>0,00</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.5ML	07004372	10	<b>108,04</b>	<b>108,04</b>	<b>0,00</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.5ML	09223003	30	<b>299,42</b>	<b>305,53</b>	<b>-6,11</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.5ML	01580979	30	<b>305,53</b>	<b>305,53</b>	<b>0,00</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.7ML	00182018	6	<b>91,17</b>	<b>91,17</b>	<b>0,00</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.7ML	07004389	10	<b>145,36</b>	<b>145,36</b>	<b>0,00</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.7ML	01580985	30	<b>418,78</b>	<b>418,78</b>	<b>0,00</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.9ML	00182024	6	<b>113,24</b>	<b>113,24</b>	<b>0,00</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.9ML	07004550	10	<b>182,32</b>	<b>182,32</b>	<b>0,00</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.9ML	09223026	30	<b>515,97</b>	<b>530,97</b>	<b>-15,00</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000 IE/ML 0.9ML	01581080	30	<b>530,97</b>	<b>530,97</b>	<b>0,00</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648477	6	<b>67,54</b>	<b>68,90</b>	<b>-1,36</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02261041	6	<b>67,54</b>	<b>68,90</b>	<b>-1,36</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648483	10	<b>104,62</b>	<b>108,04</b>	<b>-3,42</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02492680	10	<b>104,87</b>	<b>108,04</b>	<b>-3,17</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	03393856	30	<b>299,42</b>	<b>305,53</b>	<b>-6,11</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648448	6	<b>89,36</b>	<b>91,17</b>	<b>-1,81</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	10106900	6	<b>89,35</b>	<b>91,17</b>	<b>-1,82</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02261035	6	<b>89,36</b>	<b>91,17</b>	<b>-1,81</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02492651	10	<b>142,44</b>	<b>145,36</b>	<b>-2,92</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	10106917	10	<b>142,42</b>	<b>145,36</b>	<b>-2,94</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648454	10	<b>142,40</b>	<b>145,36</b>	<b>-2,96</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648460	30	<b>410,30</b>	<b>418,78</b>	<b>-8,48</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	10106923	30	<b>410,30</b>	<b>418,78</b>	<b>-8,48</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	03391248	30	<b>410,30</b>	<b>418,78</b>	<b>-8,48</b>	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02261029	6	<b>110,98</b>	<b>113,24</b>	<b>-2,26</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07647992	6	<b>110,98</b>	<b>113,24</b>	<b>-2,26</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	10199190	6	<b>110,97</b>	<b>113,24</b>	<b>-2,27</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	02492645	10	<b>178,68</b>	<b>182,32</b>	<b>-3,64</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	07648000	10	<b>178,68</b>	<b>182,32</b>	<b>-3,64</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI XA IE/ML	03394040	30	<b>515,97</b>	<b>530,97</b>	<b>-15,00</b>	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTIXA I.E/ML	09750079	30	<b>299,40</b>	<b>305,53</b>	<b>-6,13</b>	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INNOHEP 20000ANTIXA I.E/ML	03406547	10	142,42	145,36	-2,94	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTIXA I.E/ML	03406582	30	410,29	418,78	-8,49	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTIXA I.E/ML	03409623	10	178,67	182,32	-3,65	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTIXA I.E/ML	03409669	30	515,96	530,97	-15,01	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000ANTI-XA IE/ML	09750056	10	105,86	108,04	-2,18	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,5	08439793	6	67,54	68,90	-1,36	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,5	00057827	10	105,86	108,04	-2,18	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,5	00057856	30	299,42	305,53	-6,11	TZPA	10000	2	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,7	07718522	6	89,36	91,17	-1,81	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,7	00057885	10	142,45	145,36	-2,91	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,7	00059051	30	410,34	418,78	-8,44	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,9	07718491	6	110,98	113,24	-2,26	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,9	00059068	10	178,69	182,32	-3,63	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 20000AXA IE/ML 0,9	00059743	30	520,38	530,97	-10,59	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	00850187	2	17,55	17,55	0,00	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	09222601	6	29,18	31,78	-2,60	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	00850158	6	31,78	31,78	0,00	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	00850164	10	46,16	46,16	0,00	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	00850193	30	117,71	117,71	0,00	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP 3.500 0,35ML	09222624	30	101,00	117,71	-16,71	TZPA	3500	0,7	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP20.000ANTI XA IE/ML	10183740	10	178,67	182,32	-3,65	TZPA	18000	3,6	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOHEP20000ANTI XAI.E./ML	09902460	30	410,30	418,78	-8,48	TZPA	14000	2,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
INNOVAIR 100/6UG 120 HUEBE	10055551	120	58,51	94,55	-36,04	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INSIDON 100MG FTA	01755232	20	14,15	12,71	1,44	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
INSIDON 100MG FTA	01755255	100	26,16	20,79	5,37	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
INSIDON 50MG DRAEES	02410481	20	13,39	11,95	1,44	OPPM	50	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
INSIDON 50MG DRAEES	02410498	100	19,43	16,34	3,09	OPPM	50	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
INSULATARD FLEXPEN	00115039	15	52,46	54,10	-1,64	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD FLEXPEN	09731969	15	52,47	54,10	-1,63	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD FLEXPEN	09012708	15	52,46	54,10	-1,64	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD FLEXPEN	09731975	30	90,61	96,20	-5,59	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD FLEXPEN	00115335	30	90,61	96,20	-5,59	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD FLEXPEN FER	00579916	30	91,38	96,20	-4,82	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD INNOLET	03168852	30	93,36	96,20	-2,84	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	05039656	15	47,53	52,71	-5,18	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	06430776	15	47,39	52,71	-5,32	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	06830903	15	47,39	52,71	-5,32	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INSULATARD PENFI 100IE/ML	00022958	15	47,53	52,71	-5,18	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	00022964	30	80,63	89,64	-9,01	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	10206091	30	80,59	89,64	-9,05	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	05039722	30	80,63	89,64	-9,01	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	06430807	30	80,65	89,64	-8,99	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	06830926	30	80,65	89,64	-8,99	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFI 100IE/ML	00702251	30	84,30	89,64	-5,34	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFILL100IE/ML	01825487	15	47,53	52,71	-5,18	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFILL100IE/ML	00292161	30	80,59	89,64	-9,05	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSULATARD PENFILL100IE/ML	01825493	30	80,63	89,64	-9,01	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	09081603	15	51,30	52,71	-1,41	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	03428655	15	50,96	52,71	-1,75	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	08922845	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	06830889	15	51,36	52,71	-1,35	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	09081626	30	86,79	89,64	-2,85	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	03428721	30	86,75	89,64	-2,89	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	08922851	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100 IE/ML	06830895	30	86,83	89,64	-2,81	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML	05356894	15	51,34	52,71	-1,37	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML	05356871	30	86,80	89,64	-2,84	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML	09741465	30	86,83	89,64	-2,81	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML	03088455	30	86,72	89,64	-2,92	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML S	03644169	15	51,44	54,10	-2,66	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100I.E./ML S	03644672	30	90,17	96,20	-6,03	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML	01358726	15	51,34	52,71	-1,37	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML	01193538	15	51,34	52,71	-1,37	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML	05739709	30	86,80	89,64	-2,84	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML	00032744	30	86,80	89,64	-2,84	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML	03083009	30	86,80	89,64	-2,84	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09759057	15	51,48	54,10	-2,62	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09290028	15	51,44	54,10	-2,66	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	01484069	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	06329698	15	51,42	54,10	-2,68	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09709467	15	51,44	54,10	-2,66	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09709473	30	90,17	96,20	-6,03	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	04710342	30	90,17	96,20	-6,03	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09759063	30	91,42	96,20	-4,78	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09290034	30	90,17	96,20	-6,03	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09930999	30	89,88	96,20	-6,32	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	01484052	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	06329706	30	89,98	96,20	-6,22	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	09447091	30	90,15	96,20	-6,05	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 100IE/ML SOL	10072041	30	89,95	96,20	-6,25	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN BASAL 40 IE/ML	08922880	50	59,63	59,63	0,00	HINS	40	40	DSTF	Insuline, Gruppe 1	2
INSUMAN CO25 100IE/ML S FP	10169154	15	51,52	54,10	-2,58	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN CO25 100IE/ML S FP	10169160	30	92,39	96,20	-3,81	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 15 100 IE/ML	08922940	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100 IE/ML	08922911	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100 IE/ML	08922897	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100I E/ML	02883647	15	51,30	52,71	-1,41	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100I E/ML	02883653	30	86,86	89,64	-2,78	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100I.E./ML	07139037	30	86,88	89,64	-2,76	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	06704682	15	51,38	52,71	-1,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	02251864	15	51,41	52,71	-1,30	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	00294303	15	51,38	52,71	-1,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	01358778	15	51,37	52,71	-1,34	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	07620740	15	51,38	52,71	-1,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	09694642	15	51,97	54,10	-2,13	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	09694659	30	93,28	96,20	-2,92	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	07733409	30	86,83	89,64	-2,81	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	07620757	30	86,89	89,64	-2,75	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	05739856	30	86,87	89,64	-2,77	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	06704707	30	86,88	89,64	-2,76	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	03029441	30	86,88	89,64	-2,76	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 100IE/ML	00294326	30	86,88	89,64	-2,76	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 40 IE/ML	08922963	50	59,63	59,63	0,00	HINS	40	40	DSTF	Insuline, Gruppe 1	2
INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	09095396	15	51,97	54,10	-2,13	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	09095404	30	93,30	96,20	-2,90	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE	06849311	15	50,10	52,71	-2,61	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE	09616665	30	86,80	89,64	-2,84	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE/ML	08923129	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE/ML	08923106	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE/ML	05745816	30	86,98	89,64	-2,66	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100 IE/ML	10312686	30	86,79	89,64	-2,85	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100I.E./ML	07139043	30	86,97	89,64	-2,67	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB 50 100IE/ML	00976043	15	50,10	52,71	-2,61	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	10325453	15	51,97	54,10	-2,13	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	00883695	15	51,97	54,10	-2,13	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	09631593	15	52,54	54,10	-1,56	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	00056503	15	51,50	54,10	-2,60	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	01495328	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	06329391	15	51,54	54,10	-2,56	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	06329416	30	90,62	96,20	-5,58	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	00883703	30	90,57	96,20	-5,63	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	09089591	30	90,61	96,20	-5,59	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	01493571	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	10325499	30	93,28	96,20	-2,92	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	09631601	30	93,28	96,20	-2,92	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB25 100IE/ML SO	00056526	30	90,55	96,20	-5,65	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN COMB50 100IE/ML PA	09447116	30	86,94	89,64	-2,70	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 I.E./ML	07516942	15	51,38	52,71	-1,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 I.E./ML	07516965	30	86,95	89,64	-2,69	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 IE/ML	02883676	15	51,31	52,71	-1,40	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 IE/ML	08923023	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 IE/ML	08923000	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100 IE/ML	02883682	30	86,92	89,64	-2,72	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100I.E./ML	09510760	15	45,97	54,10	-8,13	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100I.E./ML	09510777	30	81,75	96,20	-14,45	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE	06849305	15	51,36	52,71	-1,35	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	01358695	15	51,36	52,71	-1,35	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	00294332	15	51,30	52,71	-1,41	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	01408269	15	51,36	52,71	-1,35	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	03150042	30	86,91	89,64	-2,73	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	07629994	30	86,95	89,64	-2,69	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	05739945	30	86,89	89,64	-2,75	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	00294349	30	86,89	89,64	-2,75	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML	00003458	30	86,95	89,64	-2,69	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML PAT	03088426	30	86,85	89,64	-2,79	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	00883732	15	46,03	54,10	-8,07	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	07727998	15	45,99	54,10	-8,11	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	08761098	15	45,99	54,10	-8,11	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09741471	15	46,01	54,10	-8,09	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09273610	15	45,99	54,10	-8,11	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	10179951	15	45,95	54,10	-8,15	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	01483785	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09895636	15	46,02	54,10	-8,08	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	03883543	15	45,95	54,10	-8,15	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09741488	30	81,69	96,20	-14,51	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	07728035	30	81,75	96,20	-14,45	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09273627	30	81,73	96,20	-14,47	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09895642	30	81,75	96,20	-14,45	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	03883566	30	81,69	96,20	-14,51	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	08761106	30	81,75	96,20	-14,45	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	00883749	30	81,66	96,20	-14,54	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	01474384	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 100IE/ML SOL	09447085	30	81,72	96,20	-14,48	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
INSUMAN RAPID 40 IE/ML	08923069	50	59,63	59,63	0,00	HINS	40	40	DSTF	Insuline, Gruppe 1	2
INTAL INHALATIONSLSG	04884295	50	23,95	21,96	1,99		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
INTAL N	00705663	200	17,10	15,22	1,88		1	1	DA	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
INTAL N	00705686	400	29,51	27,67	1,84		1	1	DA	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
INUVAIR 100/6UG 120 HUB DR	10748490	120	58,51	94,55	-36,04	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUB DR	10748521	240	107,20	179,23	-72,03	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	01301695	120	58,20	94,55	-36,35	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	06926827	120	58,21	94,55	-36,34	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	02294572	120	58,79	94,55	-35,76	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	01786391	120	58,51	94,55	-36,04	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	10060813	120	58,20	94,55	-36,35	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	07100130	120	58,19	94,55	-36,36	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	10060836	240	107,17	179,23	-72,06	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	06926833	240	107,20	179,23	-72,03	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	01786416	240	107,20	179,23	-72,03	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	06876147	240	108,24	179,23	-70,99	BCFM	1	1	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	07100147	240	107,15	179,23	-72,08	BCFM	1	1 DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INUVAIR 100/6UG 120 HUEBE	01301703	240	107,20	179,23	-72,03	BCFM	1	1 DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
INVEGA 3 MG RETARDTABLETTE	04762876	28	164,16	13,40	150,76	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 3MG	08491351	28	153,86	13,40	140,46	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 3MG	03288214	28	154,60	13,40	141,20	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 3MG	03288220	49	271,95	15,41	256,54	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 3MG	03288444	98	539,99	20,33	519,66	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 3MG RETARDTABLETTEN	04597242	28	169,22	13,40	155,82	PALP	3	0,5 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 6MG	03288556	28	167,27	16,07	151,20	PALP	6	1,1 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 6MG	03288585	49	299,12	20,27	278,85	PALP	6	1,1 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 6MG	03288645	98	582,39	30,57	551,82	PALP	6	1,1 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 6MG RETARDTABLETTEN	04597443	28	185,51	16,07	169,44	PALP	6	1,1 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 9MG	08491368	28	187,16	18,21	168,95	PALP	9	1,6 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 9MG RETARDTABLETTEN	04597905	28	201,79	18,21	183,58	PALP	9	1,6 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
INVEGA 9MG RETARDTABLETTEN	06585591	28	181,67	18,21	163,46	PALP	9	1,6 TABR	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
IRBECOR COMP 150MG/12.5MG	09765052	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 150MG/12.5MG	09765069	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 150MG/12.5MG	09765075	100	38,72	38,72	0,00	ISH	1,44	1,44 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/12.5MG	09765081	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/12.5MG	09765098	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/12.5MG	09765106	100	45,51	45,51	0,00	ISH	2,02	2,02 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/25MG	09765112	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/25MG	09765129	56	35,43	35,43	0,00	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBECOR COMP 300MG/25MG	09765135	100	54,28	54,28	0,00	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESART P HCT HEN 300/25	09782820	28	23,29	23,31	-0,02	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESART P HCT HEN 300/25	09782837	56	35,41	35,43	-0,02	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESART P HCT HEN 300/25	09782843	98	53,42	53,43	-0,01	ISH	2,87	2,87 FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESART P HCT HEN150/12.5	09782754	28	18,56	18,89	-0,33	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESART P HCT HEN150/12.5	09782760	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESART P HCT HEN150/12.5	09782777	98	38,18	38,19	-0,01	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESART P HCT HEN300/12.5	09782783	28	20,80	20,83	-0,03	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESART P HCT HEN300/12.5	09782808	56	30,46	30,48	-0,02	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESART P HCT HEN300/12.5	09782814	98	44,80	44,82	-0,02	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 150MG FTA	09633008	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 150MG FTA	09633014	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 150MG FTA	09633020	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 225MG FTA	09633037	28	16,52	16,52	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 225MG FTA	09633043	56	22,04	22,04	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 225MG FTA	09633066	98	30,32	30,32	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 300MG FTA	09633072	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 300MG FTA	09633089	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 300MG FTA	09633095	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 75MG FTA	09632960	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 75MG FTA	09632977	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN - CT 75MG FTA	09632983	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 150MG HEXAL	09671931	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 150MG HEXAL	09671948	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 150MG HEXAL	09671954	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 150MG	09607198	28	15,36	15,83	-0,47	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 150MG	09607212	56	20,66	20,67	-0,01	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 150MG	09607229	98	27,93	27,94	-0,01	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 300MG	09607235	28	17,23	17,24	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 300MG	09607241	56	23,49	23,50	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 300MG	09607258	98	32,89	32,90	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 75MG	09607152	28	12,86	14,53	-1,67	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 75MG	09607169	56	18,05	18,06	-0,01	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 1A PHARMA 75MG	09607181	98	23,36	23,37	-0,01	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 300MG HEXAL	09671977	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 300MG HEXAL	09671983	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN 300MG HEXAL	09672008	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN 75MG HEXAL	09671894	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN 75MG HEXAL	09671902	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN 75MG HEXAL	09671919	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 150MG FTA	09535406	28	15,36	15,83	-0,47	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 150MG FTA	09535412	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 150MG FTA	09535429	98	27,88	27,94	-0,06	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 225MG FTA	09535435	28	16,52	16,52	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 225MG FTA	09535441	56	22,04	22,04	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 225MG FTA	09535458	98	30,32	30,32	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 300MG FTA	09535464	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 300MG FTA	09535470	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 300MG FTA	09535487	98	32,84	32,90	-0,06	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 75MG FTA	09535375	28	12,86	14,53	-1,67	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 75MG FTA	09535381	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ABZ 75MG FTA	09535398	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AC COMP150/12.5	09711263	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP150/12.5	09711286	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP150/12.5	09711292	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/12.5	09711300	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/12.5	09711317	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/12.5	09711323	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/25	09711346	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/25	09711352	56	34,97	35,43	-0,46	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN AC COMP300/25	09711369	98	53,43	53,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN ACTAVIS 150MG	09277714	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 150MG	09277720	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 150MG	09277737	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 300MG	09277743	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 300MG	09277766	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 300MG	09277772	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 75MG	09277677	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN ACTAVIS 75MG	09277683	56	<b>18,06</b>	<b>18,06</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN ACTAVIS 75MG	09277708	98	<b>23,37</b>	<b>23,37</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 150MG	09538155	28	<b>15,83</b>	<b>15,83</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 150MG	09538161	56	<b>20,67</b>	<b>20,67</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 150MG	09538178	98	<b>27,94</b>	<b>27,94</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 300MG	09538190	28	<b>17,24</b>	<b>17,24</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 300MG	09538209	56	<b>23,50</b>	<b>23,50</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 300MG	09538215	98	<b>32,90</b>	<b>32,90</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 75MG	09538103	28	<b>14,53</b>	<b>14,53</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 75MG	09538132	56	<b>18,06</b>	<b>18,06</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AL 75MG	09538149	98	<b>23,37</b>	<b>23,37</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 150MG	02723820	28	<b>15,36</b>	<b>15,83</b>	<b>-0,47</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 150MG	02724216	56	<b>20,67</b>	<b>20,67</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 150MG	02724222	98	<b>27,94</b>	<b>27,94</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 300MG	02724280	28	<b>17,24</b>	<b>17,24</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 300MG	02724297	56	<b>23,50</b>	<b>23,50</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 300MG	02724469	98	<b>32,90</b>	<b>32,90</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 75MG	02718428	28	<b>12,86</b>	<b>14,53</b>	<b>-1,67</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 75MG	02722105	56	<b>18,06</b>	<b>18,06</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN AUROBINDO 75MG	02722341	98	<b>23,37</b>	<b>23,37</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 150MG	09632150	28	<b>15,83</b>	<b>15,83</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 150MG	09632167	56	<b>20,67</b>	<b>20,67</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 150MG	09632204	98	<b>27,94</b>	<b>27,94</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 300MG	09632256	28	<b>17,24</b>	<b>17,24</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 300MG	09632279	56	<b>23,50</b>	<b>23,50</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 300MG	09632316	98	<b>32,90</b>	<b>32,90</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 75MG	09632090	28	<b>14,53</b>	<b>14,53</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 75MG	09632109	56	<b>18,06</b>	<b>18,06</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BASICS 75MG	09632144	98	<b>23,37</b>	<b>23,37</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 150MG	07066019	28	<b>15,36</b>	<b>15,83</b>	<b>-0,47</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 150MG	07067496	56	<b>20,67</b>	<b>20,67</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 150MG	07067504	98	<b>27,94</b>	<b>27,94</b>	<b>0,00</b>	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 300MG	07067527	28	<b>17,24</b>	<b>17,24</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 300MG	07067533	56	<b>23,50</b>	<b>23,50</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 300MG	07067556	98	<b>32,90</b>	<b>32,90</b>	<b>0,00</b>	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 75MG	07065988	28	<b>12,86</b>	<b>14,53</b>	<b>-1,67</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 75MG	07065994	56	<b>18,06</b>	<b>18,06</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN BLUEFISH 75MG	07066002	98	<b>23,37</b>	<b>23,37</b>	<b>0,00</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN C. ABZ 150/12.5	09535493	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 150/12.5	09535501	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 150/12.5	09535518	98	38,15	38,19	-0,04	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/12.5	09535524	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/12.5	09536185	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/12.5	09536191	98	44,78	44,82	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/25	09536216	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/25	09536222	56	34,96	35,43	-0,47	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN C. ABZ 300/25	09536239	98	53,22	53,43	-0,21	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 150/12.5	09672020	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 150/12.5	09672043	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 150/12.5	09672066	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/12.5	09672089	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/12.5	09672095	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/12.5	09672103	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/25MG	09672132	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/25MG	09672149	56	35,43	35,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO HEX 300/25MG	09672155	98	53,43	53,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 150/12.5	03737497	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 150/12.5	03737511	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 150/12.5	03737534	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 300/12.5	03737824	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN CO RAT 300/12.5	03737830	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 300/12.5	03737847	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 300/25	03738249	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 300/25	03738841	56	35,43	35,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN CO RAT 300/25	03739220	98	53,43	53,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA150/12.5	02460042	28	18,65	18,89	-0,24	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA150/12.5	02460059	56	26,31	26,63	-0,32	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA150/12.5	02460065	98	37,81	38,19	-0,38	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/12.5	02460071	28	20,52	20,83	-0,31	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/12.5	02460088	56	30,01	30,48	-0,47	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/12.5	02460094	98	44,18	44,82	-0,64	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/25MG	02460533	28	23,05	23,31	-0,26	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/25MG	02460556	56	35,08	35,43	-0,35	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN COMP BA300/25MG	02460705	98	53,12	53,43	-0,31	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 150MG	10096840	28	31,77	15,83	15,94	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 150MG	10096857	56	53,45	20,67	32,78	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 150MG	10096863	98	85,31	27,94	57,37	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 300MG	10096886	28	37,38	17,24	20,14	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 300MG	10096892	56	64,80	23,50	41,30	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 300MG	10096900	98	107,46	32,90	74,56	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 75MG	10096811	28	26,50	14,53	11,97	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 75MG	10096828	56	42,14	18,06	24,08	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN FAIR-MED 75MG	10096834	98	67,70	23,37	44,33	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S150/12.5	09715031	28	16,53	18,89	-2,36	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S150/12.5	09715054	56	21,94	26,63	-4,69	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN HCT S150/12.5	09715077	98	30,02	38,19	-8,17	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/12.5	09715108	28	17,87	20,83	-2,96	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/12.5	09715120	56	24,62	30,48	-5,86	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/12.5	09715137	98	34,66	44,82	-10,16	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/25	09715143	28	19,62	23,31	-3,69	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/25	09715172	56	28,10	35,43	-7,33	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCT S300/25	09715189	98	40,70	53,43	-12,73	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 150+12.5MG	10188855	28	33,63	18,89	14,74	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 150+12.5MG	10188861	56	55,58	26,63	28,95	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 150+12.5MG	10188878	98	87,79	38,19	49,60	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+12.5MG	10188884	28	37,88	20,83	17,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+12.5MG	10188890	56	64,80	30,48	34,32	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+12.5MG	10188909	98	103,92	44,82	59,10	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+25MG	10188915	28	44,26	23,31	20,95	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+25MG	10188921	56	71,16	35,43	35,73	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HCTZ 300+25MG	10188938	98	122,50	53,43	69,07	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 150 MG	09782694	28	15,82	15,83	-0,01	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 150 MG	09782702	56	20,66	20,67	-0,01	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 150 MG	09782719	98	27,93	27,94	-0,01	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 300 MG	09782725	28	17,23	17,24	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 300 MG	09782731	56	23,49	23,50	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 300 MG	09782748	98	32,89	32,90	-0,01	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 75 MG	09782665	28	12,98	14,53	-1,55	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 75 MG	09782671	56	18,05	18,06	-0,01	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HENNIG 75 MG	09782688	98	23,36	23,37	-0,01	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTAN HEU 150MG FTA	09505434	28	15,36	15,83	-0,47	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IRBESARTAN HEU 150MG FTA	09505440	56	20,62	20,67	-0,05	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 150MG FTA	09505463	98	27,88	27,94	-0,06	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 150MG TAB	09757874	98	27,88	27,94	-0,06	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 300MG FTA	09505486	28	17,18	17,24	-0,06	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 300MG FTA	09505500	56	23,45	23,50	-0,05	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 300MG FTA	09505517	98	32,84	32,90	-0,06	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 300MG TAB	09757911	98	32,84	32,90	-0,06	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 75MG FTA	09505397	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 75MG FTA	09505405	56	18,03	18,06	-0,03	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 75MG FTA	09505411	98	23,32	23,37	-0,05	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEU 75MG TAB	09757839	98	23,32	23,37	-0,05	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEUMANN 150MG	09757851	56	20,62	20,67	-0,05	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HEUMANN 300MG	09757905	56	23,45	23,50	-0,05	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HO COMP150/12.5	10004855	28	16,53	18,89	-2,36	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP150/12.5	10004890	56	21,94	26,63	-4,69	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP150/12.5	10004938	98	30,02	38,19	-8,17	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/12.5	10004950	28	17,87	20,83	-2,96	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/12.5	10004967	56	24,61	30,48	-5,87	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/12.5	10004973	98	34,66	44,82	-10,16	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/25MG	10005010	28	19,62	23,31	-3,69	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/25MG	10005027	56	28,10	35,43	-7,33	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HO COMP300/25MG	10005062	98	40,70	53,43	-12,73	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN HORMOSAN 150MG	09893531	28	15,32	15,83	-0,51	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 150MG	09893548	56	20,63	20,67	-0,04	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 150MG	09893560	98	27,91	27,94	-0,03	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 300MG	09893608	28	17,20	17,24	-0,04	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 300MG	09893732	56	23,43	23,50	-0,07	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 300MG	09893749	98	32,86	32,90	-0,04	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 75MG	09893502	28	12,82	14,53	-1,71	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 75MG	09893519	56	18,04	18,06	-0,02	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN HORMOSAN 75MG	09893525	98	23,24	23,37	-0,13	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
IRBESARTAN MYLAN 150MG TAB	09731515	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN MYLAN 300MG TAB	09731544	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN MYLAN 75MG TAB	09731484	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 150MG FTA	09302837	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 150MG FTA	09302843	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 150MG FTA	09302866	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 225MG FTA	09302889	28	16,52	16,52	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 225MG FTA	09302895	56	22,04	22,04	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 225MG FTA	09302903	98	30,32	30,32	0,00	IRSN	225	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 300MG FTA	09302932	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 300MG FTA	09302949	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 300MG FTA	09302955	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 75MG FTA	09302783	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 75MG FTA	09302808	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN RATIO 75MG FTA	09302814	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 150MG FTA	09636969	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 150MG FTA	09636975	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 150MG FTA	09636981	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 300MG FTA	09636998	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 300MG FTA	09637006	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 300MG FTA	09637012	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 75MG FTA	09636923	28	14,53	14,53	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 75MG FTA	09636946	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN STADA 75MG FTA	09636952	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
IRBESARTAN/HCT 150/12.5TAB	10637649	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 150/12.5TAB	10637655	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 150/12.5TAB	10637684	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 1A 150/12.5	09687122	28	18,56	18,89	-0,33	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 1A 150/12.5	09687168	56	26,60	26,63	-0,03	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 1A 150/12.5	09687174	98	38,15	38,19	-0,04	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 1A 300/12.5	09687180	28	20,78	20,83	-0,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
IRBESARTAN/HCT 1A 300/12.5	09687197	56	30,43	30,48	-0,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN/HCT 1A 300/12.5	09687205	98	44,78	44,82	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 1A 300/25MG	09687211	28	23,28	23,31	-0,03	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 1A 300/25MG	09687228	56	34,95	35,43	-0,48	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 1A 300/25MG	09687234	98	53,22	53,43	-0,21	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 300/12.5TAB	10637690	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 300/12.5TAB	10637709	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT 300/12.5TAB	10637721	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 150/12.5	09744618	28	18,56	18,89	-0,33	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 150/12.5	09744624	56	26,60	26,63	-0,03	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 150/12.5	09744630	98	38,15	38,19	-0,04	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/12.5	09744647	28	20,78	20,83	-0,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/12.5	09744653	56	30,43	30,48	-0,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/12.5	09744676	98	44,78	44,82	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/25	09744682	28	23,28	23,31	-0,03	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/25	09744699	56	34,95	35,43	-0,48	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT AL 300/25	09744707	98	53,22	53,43	-0,21	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU 300/25	09505351	28	23,22	23,31	-0,09	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU 300/25	09505368	56	34,95	35,43	-0,48	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU 300/25	09505374	98	52,68	53,43	-0,75	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU150/12.5	09505285	28	18,83	18,89	-0,06	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU150/12.5	09505291	56	26,60	26,63	-0,03	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU150/12.5	09505316	98	38,15	38,19	-0,04	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IRBESARTAN/HCT HEU300/12.5	09505322	28	20,71	20,83	-0,12	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU300/12.5	09505339	56	30,43	30,48	-0,05	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTAN/HCT HEU300/12.5	09505345	98	44,78	44,82	-0,04	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 150/12.5	09752049	28	18,89	18,89	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 150/12.5	09752061	56	26,63	26,63	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 150/12.5	09752078	98	38,19	38,19	0,00	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/12.5	09752084	28	20,83	20,83	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/12.5	09752090	56	30,48	30,48	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/12.5	09752109	98	44,82	44,82	0,00	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/25	09752115	28	23,31	23,31	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/25	09752138	56	34,97	35,43	-0,46	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANHYD-ZEN 300/25	09752150	98	53,43	53,43	0,00	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 150MG	09751914	28	15,83	15,83	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 150MG	09751920	56	20,67	20,67	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 150MG	09751937	98	27,94	27,94	0,00	IRSN	150	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 300MG	09751943	28	17,24	17,24	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 300MG	09751966	56	23,50	23,50	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 300MG	09751972	98	32,90	32,90	0,00	IRSN	300	1,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 75MG	09751883	56	18,06	18,06	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IRBESARTANZENTIVA 75MG	09751908	98	23,37	23,37	0,00	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
IS 5 MONO RATIO 100MG RET	09002762	50	20,30	25,57	-5,27		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2
IS 5 MONO RATIO 100MG RET	09002779	100	28,96	38,64	-9,68		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2
IS 5 MONO RATIO 20MG TAB	03198310	20	12,05	13,09	-1,04		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1
IS 5 MONO RATIO 20MG TAB	03198327	50	13,34	15,82	-2,48		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1
IS 5 MONO RATIO 20MG TAB	03198333	100	15,37	20,09	-4,72		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1
IS 5 MONO RATIO 40MG RET	09002667	30	14,61	16,72	-2,11		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2
IS 5 MONO RATIO 40MG RET	09002673	50	18,77	20,43	-1,66		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2
IS 5 MONO RATIO 40MG RET	09002696	100	22,65	29,21	-6,56		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2
IS 5 MONO RATIO 40MG TAB	03198362	50	14,64	18,61	-3,97		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
IS 5 MONO RATIO 40MG TAB	03198379	100	17,90	25,30	-7,40		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
IS 5 MONO RATIO 50MG REK	09002816	100	23,99	31,14	-7,15		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
IS 5 MONO RATIO 60MG RET	09002710	50	20,87	22,35	-1,48		60	60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
IS 5 MONO RATIO 60MG RET	09002727	100	24,59	32,92	-8,33		60	60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISDN - CT 10MG	06154508	60	13,69	13,71	-0,02		10	10	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 10MG	04244704	100	14,85	14,88	-0,03		10	10	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 20MG	06154514	60	14,59	14,61	-0,02		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 20MG	04244727	100	16,23	16,28	-0,05		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 40MG TABLETTEN	06154520	60	15,92	15,95	-0,03		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 40MG TABLETTEN	04244756	100	18,11	18,14	-0,03		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN - CT 60MG RETARDKAPS	06154566	60	15,67	19,74	-4,07		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN - CT 60MG RETARDKAPS	03911529	100	17,98	24,10	-6,12		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 20 RETARD	08458052	30	12,04	13,13	-1,09		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 20 RETARD	03630782	50	12,73	14,18	-1,45		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 20 RETARD	03630799	100	13,97	16,61	-2,64		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 40 RETARD	03630753	50	13,91	16,47	-2,56		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 40 RETARD	03630776	100	16,12	20,61	-4,49		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 60 RETARD	03630730	50	14,97	18,49	-3,52		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 60 RETARD	03630747	100	17,98	24,10	-6,12		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 80 RETARD	03630888	50	15,98	20,35	-4,37		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN AL 80 RETARD	03630894	100	19,79	27,32	-7,53		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 20MG RETARD	01993701	50	12,73	14,18	-1,45		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 20MG RETARD	01993724	100	13,98	16,61	-2,63		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 40MG RETARD	01993747	50	13,91	16,47	-2,56		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 40MG RETARD	01993753	100	16,14	20,61	-4,47		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 60MG RETARD	01993813	50	14,97	18,49	-3,52		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN HEXAL 60MG RETARD	01993836	100	17,99	24,10	-6,11		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 20MG RET KAPS	02556090	50	12,73	14,18	-1,45		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 20MG RET KAPS	02556109	100	13,98	16,61	-2,63		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 40MG RET KAPS	02556121	50	13,91	16,47	-2,56		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 40MG RET KAPS	02556138	100	16,14	20,61	-4,47		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 60MG RET KAPS	02556150	50	14,97	18,49	-3,52		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 60MG RET KAPS	02556167	100	17,99	24,10	-6,11		60	60	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIO 80MG RET KAPS	02747186	100	19,80	27,32	-7,52		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN RATIOPHARM 5MG TABL	02747134	50	12,71	12,80	-0,09		5	5	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN RATIOPHARM 5MG TABL	02747140	100	13,88	13,89	-0,01		5	5	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 120MG	02722424	98	22,47	32,65	-10,18		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 120MG RETARD	03156926	20	14,23	17,04	-2,81		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ISDN STADA 120MG RETARD	03156932	50	17,80	23,73	-5,93		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 120MG RETARD	03156949	100	22,92	33,00	-10,08		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 20MG	03156783	50	14,04	14,18	-0,14		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 20MG	02722016	98	13,93	16,52	-2,59		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 20MG	02721985	98	16,21	16,21	0,00		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 20MG	03156808	100	15,76	16,28	-0,52		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 20MG RETARD	02191576	50	12,73	14,18	-1,45		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 20MG RETARD	02191582	100	13,97	16,61	-2,64		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 40MG	08441229	30	13,67	13,97	-0,30		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 40MG	03156837	50	14,89	15,33	-0,44		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 40MG	02721991	98	18,03	18,03	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 40MG	02722068	98	16,08	20,47	-4,39		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 40MG	03156843	100	18,14	18,14	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISDN STADA 40MG RETARD	02191599	50	13,91	16,47	-2,56		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 40MG RETARD	02191607	100	16,12	20,61	-4,49		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 80MG RETARD	03156889	50	15,98	20,35	-4,37		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN STADA 80MG RETARD	03156895	100	19,80	27,32	-7,52		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 20MG RETARDKAP	06154537	60	13,02	14,67	-1,65		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 20MG RETARDKAP	03911481	100	13,97	16,61	-2,64		20	20	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 40MG RETARDKAPSELN	06154543	60	14,36	17,31	-2,95		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 40MG RETARDKAPSELN	03911506	100	16,12	20,61	-4,49		40	40	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 80MG RETARDKAPSELN	06154572	60	16,76	21,79	-5,03		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISDN-CT 80MG RETARDKAPSELN	03911541	100	19,79	27,32	-7,53		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISICOM 100MG/25MG	09313048	60	15,68	16,17	-0,49		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
ISICOM 100MG/25MG	00013994	200	29,21	29,21	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
ISICOM 250MG/25MG	08507951	30	18,61	18,61	0,00		275	275	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
ISICOM 250MG/25MG	08507974	100	36,50	36,50	0,00		275	275	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
ISICOM RETARD 100MG/25MG	09614181	60	26,99	26,99	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISICOM RETARD 100MG/25MG	09614198	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISICOM RETARD 100MG/25MG	09614206	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISICOM RETARD 200MG/50MG	09614212	60	41,11	41,11	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISICOM RETARD 200MG/50MG	09614229	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISICOM RETARD 200MG/50MG	09614235	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
ISMN - CT 100MG RETARDTABL	01686985	50	20,29	25,57	-5,28		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN - CT 100MG RETARDTABL	01687022	100	28,95	38,64	-9,69		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN - CT 20MG TABLETTEN	06187703	30	12,48	14,02	-1,54		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN - CT 20MG TABLETTEN	06187726	60	13,74	16,65	-2,91		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN - CT 20MG TABLETTEN	06187732	100	15,36	20,09	-4,73		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ISMN - CT 40MG RETARDTABL	01341306	60	18,16	22,16	-4,00		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN - CT 40MG RETARDTABL	01341312	100	22,63	29,21	-6,58		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN - CT 40MG TABLETTEN	06187689	60	15,34	19,99	-4,65		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN - CT 40MG TABLETTEN	06187695	100	17,89	25,30	-7,41		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 20 1A PHARMA	08817752	60	13,28	16,65	-3,37		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 20 HEUMANN	06883420	30	12,03	14,02	-1,99		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 20 HEUMANN	06883437	60	13,28	16,65	-3,37		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 20 HEUMANN	04472919	100	14,20	20,09	-5,89		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 40 HEUMANN	06883466	60	15,30	19,99	-4,69		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN 40 HEUMANN	04472954	100	16,60	25,30	-8,70		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN ABZ 20MG TABLETTEN	08494119	100	14,20	20,09	-5,89		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN ABZ 40MG RETARDTABL	00889226	100	21,97	29,21	-7,24		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN ABZ 40MG TABLETTEN	08494148	100	16,61	25,30	-8,69		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN ABZ 60MG RETARD TABLE	00889278	100	23,03	32,92	-9,89		60	60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 100 RETARD	01061274	50	20,29	25,57	-5,28		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 100 RETARD	01061162	100	28,95	38,64	-9,69		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 20	07558171	50	12,71	15,82	-3,11		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 20	07274114	60	13,29	16,65	-3,36		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 20	07274120	100	14,21	20,09	-5,88		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 40	07558188	50	14,23	18,61	-4,38		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 40	07274137	60	15,32	19,99	-4,67		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 40	07274143	100	16,61	25,30	-8,69		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN AL 40 RETARD	04948931	50	16,93	20,43	-3,50		40	40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 40 RETARD	04948948	100	21,97	29,21	-7,24		40	40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 50 RETARD	00643040	50	17,64	21,44	-3,80		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 50 RETARD	07558194	60	18,17	23,44	-5,27		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 50 RETARD	00557263	100	23,98	31,14	-7,16		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 60 RETARD	04948960	50	18,25	22,35	-4,10		60	60	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN AL 60 RETARD	04948977	100	23,03	32,92	-9,89		60	60	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN SANDOZ 100MG	01074124	100	28,96	38,64	-9,68		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN SANDOZ 40MG	00832226	50	14,63	18,61	-3,98		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 100MG RETARD	00461735	20	14,77	16,98	-2,21		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 100MG RETARD	00461741	50	20,29	25,57	-5,28		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 100MG RETARD	00461764	100	28,95	38,64	-9,69		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 20MG	08441264	30	12,36	14,02	-1,66		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 20MG	04874090	50	13,05	15,82	-2,77		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 20MG	04874109	100	14,21	20,09	-5,88		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 40MG	08441301	30	13,13	15,78	-2,65		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ISMN STADA 40MG	04874121	50	14,55	18,61	-4,06		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 40MG	04874138	100	16,61	25,30	-8,69		40	40	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMN STADA 40MG RETARD	04928851	20	13,48	14,85	-1,37		40	40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 40MG RETARD	04928868	50	16,93	20,43	-3,50		40	40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 40MG RETARD	04928874	100	21,97	29,21	-7,24		40	40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 50MG RETARD	08441324	30	15,08	17,35	-2,27		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 50MG RETARD	07666601	50	17,64	21,44	-3,80		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 50MG RETARD	07666618	100	23,98	31,14	-7,16		50	50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 60MG RETARD	04928880	20	13,98	15,74	-1,76		60	60	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 60MG RETARD	04928897	50	18,25	22,35	-4,10		60	60	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN STADA 60MG RETARD	04928905	100	23,03	32,92	-9,89		60	60	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN-CT 60MG RETARDTABL	01341329	30	15,42	17,95	-2,53		60	60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMN-CT 60MG RETARDTABL	01341341	100	24,57	32,92	-8,35		60	60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISMO 20	02336997	100	20,08	20,09	-0,01		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
ISMO RETARD	03348850	100	29,21	29,21	0,00		40	40	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISOCILLIN 1.2 MEGA	01326548	10	14,43	12,13	2,30		1200000	1200000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ISOCILLIN 1.2 MEGA	04669697	30	18,69	13,80	4,89		1200000	1200000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
ISOCILLIN SAFT 30G PULVER	04522043	75	15,11	13,86	1,25		60000	60000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
ISODERM 10MG	03802071	30	21,15	25,76	-4,61		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 10MG	01057278	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 10MG	03826232	60	30,57	38,98	-8,41		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 10MG	01057396	100	42,48	56,19	-13,71		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 20MG	03802088	30	28,99	36,71	-7,72		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 20MG	01058214	50	39,82	52,57	-12,75		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 20MG	03826321	60	45,41	60,17	-14,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISODERM 20MG	01058987	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 10MG	03506094	30	21,13	25,76	-4,63		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 10MG	03507231	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 10MG	03508897	60	30,56	38,98	-8,42		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 10MG	03510084	100	42,48	56,19	-13,71		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 20MG	03510090	30	28,98	36,71	-7,73		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 20MG	03512120	50	39,81	52,57	-12,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 20MG	03512137	60	45,40	60,17	-14,77		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGALEN 20MG	03512143	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOGLAUCON 1/4%	02557333	30	31,52	20,25	11,27		2,5	2,5	AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
ISOGLAUCON 1/8%	02290048	30	26,39	20,04	6,35		1,25	1,25	AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
ISOGLAUCON 1/8%	02557327	30	31,52	20,04	11,48		1,25	1,25	AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1
ISOGLAUCON 1/8%	09920914	30	25,47	20,04	5,43		1,25	1,25	AUGT	Clonidin, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ISOKET 10MG	04876901	60	13,71	13,71	0,00		10	10	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 10MG	02288324	98	14,80	14,80	0,00		10	10	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 10MG	05969183	100	14,88	14,88	0,00		10	10	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 20MG	04876924	60	14,61	14,61	0,00		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 20MG	02288330	98	16,21	16,21	0,00		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 20MG	05969208	100	16,28	16,28	0,00		20	20	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 40MG	04876947	30	13,97	13,97	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 40MG	04876953	60	15,95	15,95	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 40MG	02288347	98	18,03	18,03	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 40MG	05969214	100	18,14	18,14	0,00		40	40	TABL	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 5MG	05969421	50	12,80	12,80	0,00		5	5	SUTA	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 5MG	04876887	60	13,02	13,02	0,00		5	5	SUTA	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 5MG	02288318	98	13,84	13,84	0,00		5	5	SUTA	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET 5MG	05969177	100	13,89	13,89	0,00		5	5	SUTA	Isosorbiddinitrat, Gruppe 1	1
ISOKET RETARD 120MG	04877102	30	18,62	19,48	-0,86		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 120MG	04877119	60	24,31	25,80	-1,49		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 120MG	02288407	98	30,49	32,65	-2,16		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 120MG REK	05969450	50	22,46	23,73	-1,27		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 120MG REK	05969272	100	30,79	33,00	-2,21		120	120	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 20MG	04876982	30	12,92	13,13	-0,21		20	20	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 20MG	04876999	60	14,28	14,67	-0,39		20	20	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 20MG	02288353	98	15,95	16,52	-0,57		20	20	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 20MG RET	05969438	50	13,85	14,18	-0,33		20	20	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 20MG RET	05969220	100	16,04	16,61	-0,57		20	20	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 40MG	04877013	30	14,21	14,58	-0,37		40	40	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 40MG	04877036	60	16,66	17,31	-0,65		40	40	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 40MG	02288376	98	19,52	20,47	-0,95		40	40	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 40MG RET	05969444	50	15,90	16,47	-0,57		40	40	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 40MG RET	05969237	100	19,64	20,61	-0,97		40	40	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 60MG	04877059	60	18,84	19,74	-0,90		60	60	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 60MG	02288382	98	22,60	23,88	-1,28		60	60	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 60MG RET	05969243	100	22,78	24,10	-1,32		60	60	TABR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 80MG REK	06718247	30	17,12	17,12	0,00		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 80MG REK	06718253	60	20,69	21,79	-1,10		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 80MG REK	06718276	98	25,45	27,06	-1,61		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOKET RETARD 80MG REK	06718282	100	25,68	27,32	-1,64		80	80	KAPR	Isosorbiddinitrat, Gruppe 2	1
ISOMONIT 100MG RETARD	02415840	20	14,77	16,98	-2,21		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
ISOMONIT 100MG RETARD	02415857	50	20,30	25,57	-5,27		100	100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
ISOMONIT 100MG RETARD	02415863	100	28,96	38,64	-9,68		100	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 40 RETARD	06151467	30	14,61	16,72	-2,11		40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 40 RETARD	06151496	100	22,65	29,21	-6,56		40	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 50 RET	07523563	60	18,99	23,44	-4,45		50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 50 RET	07523586	100	23,99	31,14	-7,15		50	KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 60 RETARD	04869462	30	15,43	17,95	-2,52		60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 60 RETARD	07656086	60	19,72	24,60	-4,88		60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOMONIT 60 RETARD	04869485	100	24,59	32,92	-8,33		60	TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2		1
ISOPTIN	00530896	5	12,67	12,67	0,00		5	AMP	Verapamil, Gruppe 3		1
ISOPTIN 120MG	02709398	50	16,37	16,37	0,00		120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN 120MG	02709406	100	20,35	20,35	0,00		120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN 80MG	01284330	50	14,65	14,66	-0,01		80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN 80MG	01976772	100	17,37	17,39	-0,02		80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN KHK RETARD 120MG	03573825	50	16,01	16,01	0,00		120	TABR	Verapamil, Gruppe 2		1
ISOPTIN KHK RETARD 120MG	03573831	100	20,33	20,33	0,00		120	TABR	Verapamil, Gruppe 2		1
ISOPTIN MITE 40MG	02709458	50	12,97	12,97	0,00		40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN MITE 40MG	02709464	100	14,34	14,34	0,00		40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1		1
ISOPTIN RR 240MG	02791342	50	20,22	20,22	0,00		240	TABR	Verapamil, Gruppe 2		1
ISOPTIN RR 240MG	02459323	98	27,86	27,86	0,00		240	TABR	Verapamil, Gruppe 2		1
ISOTRET HEXAL 10MG KAPSELN	02728757	20	17,85	20,99	-3,14		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 10MG KAPSELN	04162840	30	21,15	25,76	-4,61		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 10MG KAPSELN	02728763	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 10MG KAPSELN	04162857	60	30,57	38,98	-8,41		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 10MG KAPSELN	03531867	100	42,48	56,19	-13,71		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 20MG KAPSELN	02728734	20	23,22	28,70	-5,48		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 20MG KAPSELN	04165732	30	28,99	36,71	-7,72		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 20MG KAPSELN	02728740	50	39,82	52,57	-12,75		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 20MG KAPSELN	04165749	60	45,41	60,17	-14,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRET HEXAL 20MG KAPSELN	03531873	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAV10MG WEI	09215328	100	42,61	56,19	-13,58		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAV20MG WEI	09215363	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 10MG	09215297	30	21,32	25,76	-4,44		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 10MG	09215305	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 10MG	09215311	60	30,58	38,98	-8,40		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 10MG	01565508	90	39,72	52,04	-12,32		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 20MG	09215334	30	28,98	36,71	-7,73		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 20MG	09215340	50	39,81	52,57	-12,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETIINOIN ACTAVIS 20MG	09215357	60	45,40	60,17	-14,77		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ISOTRETINOIN ACTAVIS 20MG	01565520	90	60,98	82,42	-21,44		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 10MG	04478655	30	21,15	25,76	-4,61		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 10MG	02182040	50	27,55	34,65	-7,10		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 10MG	04479034	60	30,57	38,98	-8,41		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 10MG	02182086	100	42,48	56,19	-13,71		10	10	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 20MG	02182092	20	23,22	28,70	-5,48		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 20MG	04478661	30	28,99	36,71	-7,72		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 20MG	02182100	50	39,82	52,57	-12,75		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 20MG	04478678	60	45,41	60,17	-14,76		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISOTRETINOIN RATIO 20MG	02182152	100	66,08	89,69	-23,61		20	20	KAPS	Isotretinoin, Gruppe 1	1
ISPENORAL 1.0 MEGA	01566761	10	11,94	11,94	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxymethylpenicillin, Gruppe 1	1
ISPENORAL 1.0 MEGA	01566778	20	12,69	12,69	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxymethylpenicillin, Gruppe 1	1
ITRACOL 7 HEXAL	02767390	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACOL 7 HEXAL	02767409	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACOL HEXAL	02767415	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACOL HEXAL	02767421	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL - CT 100MG	01031853	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL - CT 100MG	03894357	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL - CT 100MG	01031936	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL 1A PHAR 100MG	09384137	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL 1A PHARM 100MG	09384025	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL 1A PHARM 100MG	09384166	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL 1A PHARM 100MG	09384172	1	53,92	59,80	-5,88	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ABZ 100MG	01012382	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ABZ 100MG	01012399	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL AL 100MG HART	07601955	1	17,05	18,54	-1,49	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL AL 100MG HART	00007350	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL AL 100MG HART	06829662	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL AL 100MG HART	10418077	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL AL 100MG HART	06829679	1	57,00	59,80	-2,80	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ARISTO 100MG	09438181	1	17,98	18,54	-0,56	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ARISTO 100MG	09438198	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ARISTO 100MG	09438206	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL ARISTO 100MG	09438212	1	53,92	59,80	-5,88	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL DURA 100MG	05969059	1	17,98	18,54	-0,56	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL DURA 100MG	05969065	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL DURA 100MG	06829521	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL DURA 100MG	05969071	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ITRACONAZOL DURA 100MG	05969088	1	53,92	59,80	-5,88	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	05535208	1	21,17	18,54	2,63	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	05535214	1	41,51	33,56	7,95	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	05535220	1	76,43	56,04	20,39	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEU 100MG NOR	05535237	1	76,43	59,80	16,63	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	00235648	1	17,98	18,54	-0,56	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	00236323	1	32,26	33,56	-1,30	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	05975226	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	00236961	1	53,91	56,04	-2,13	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL HEUMANN 100MG	05538454	1	55,23	59,80	-4,57	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL RATIO 100MG	00786124	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL RATIO 100MG	00786130	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL RATIO 100MG	00786147	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL RATIO 100MG	00786615	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL SAND100MG HART	09529050	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL SAND100MG HART	09529067	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL STADA 100MG	00772895	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL STADA 100MG	00772903	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	03669991	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	03670014	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONAZOL WINTHROP 100MG	01610031	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	04649105	1	32,27	33,56	-1,29	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRACONBETA 100MG HARTKAPS	04649134	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRADERM 100MG HARTKAPSELN	00868135	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
ITRADERM 100MG HARTKAPSELN	00868141	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
JASIVENTER 500 MG	03405051	20	4,45	4,30	0,15	HYTT	500	500	PSTI	Schichtgitter-Antacida	3
JELLIN	03654860	15	14,60	13,39	1,21	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JELLIN	03654831	15	14,60	13,39	1,21	FIL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JELLIN	03654877	50	21,78	18,33	3,45	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JELLIN	03654848	50	21,78	18,33	3,45	FIL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JELLIN	00344389	100	30,96	24,98	5,98	FIL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JELLIN	00344343	100	30,96	24,98	5,98	FIL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
JENAPIROX TABS 20MG	04800370	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9	2
JENAPIROX TABS 20MG	06883696	100	21,79	27,91	-6,12	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9	2
JENAPROFEN 400MG	04338776	20	12,17	12,17	0,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
JENAPROFEN 600MG	04612349	100	18,15	18,15	0,00		600	600	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
JENAPURINOL 100 MG	04338718	50	11,78	11,78	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
JENAPURINOL 100 MG	04338724	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
JENASPIRON 50MG	07550726	20	13,07	13,07	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
JENASPIRON 50MG	07550732	50	16,09	16,09	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
JENASPIRON 50MG	07550749	100	20,99	20,99	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
JOD BETA 100UG	04111334	100	4,05	4,34	-0,29		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JOD BETA 200UG	04111340	100	6,62	6,72	-0,10		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JOD POLYVID WUND U BRA I P	09070752	25	4,45	4,34	0,11		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
JOD POLYVID WUND U BRA I P	09070769	100	9,96	9,77	0,19		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
JOD WUNDSALBE ROBUGEN	10320912	15	3,70	3,22	0,48		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
JODETTEN 100 HENNING	06172386	50	4,38	2,50	1,88		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN 100 HENNING	06172392	100	7,09	4,34	2,75		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN 150 HENNING	00889870	50	5,19	3,24	1,95		0,15	0,15	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN 150 HENNING	00890761	100	8,23	5,59	2,64		0,15	0,15	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN 200 HENNING	04925999	50	5,91	3,89	2,02		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN 200 HENNING	04926007	100	10,26	6,72	3,54		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN HENNING 1X WOECH	00270998	14	7,76	5,16	2,60		1,53	1,53	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODETTEN HENNING 1X WOECH	00271006	28	13,15	8,95	4,20		1,53	1,53	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODGAMMA 200	01595550	50	3,51	3,89	-0,38		0,2	0,2	FTBL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODGAMMA 200	01595567	100	6,52	6,72	-0,20		0,2	0,2	FTBL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 100	04862520	50	2,50	2,50	0,00		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 100	02545005	100	4,34	4,34	0,00		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 100 HEXAL	03106006	50	2,50	2,50	0,00		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 100 HEXAL	03106130	100	4,24	4,34	-0,10		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 200	04862537	50	3,89	3,89	0,00		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 200	03799133	100	6,72	6,72	0,00		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 200 HEXAL	03105981	50	3,70	3,89	-0,19		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID 200 HEXAL	03105998	100	6,72	6,72	0,00		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID DURA 100UG	03942955	100	4,05	4,34	-0,29		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID DURA 200UG	03943676	100	6,52	6,72	-0,20		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID RATIOPHARM 100UG	04619133	50	2,50	2,50	0,00		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID RATIOPHARM 100UG	04619156	100	4,24	4,34	-0,10		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID RATIOPHARM 200UG	04620001	50	3,70	3,89	-0,19		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODID RATIOPHARM 200UG	04620018	100	6,72	6,72	0,00		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODINAT 100UG TABLETTEN	04530918	50	2,36	2,50	-0,14		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODINAT 100UG TABLETTEN	04531154	100	3,99	4,34	-0,35		0,1	0,1	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODINAT 200UG TABLETTEN	04531177	50	3,51	3,89	-0,38		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JODINAT 200UG TABLETTEN	04531214	100	6,52	6,72	-0,20		0,2	0,2	TABL	Jodid zur Strumaprophylaxe	1
JUFORMIN 1000MG FILMTABL	07007146	120	15,67	15,71	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
JUFORMIN 500MG FILMTABL	00836856	120	14,08	14,11	-0,03		500	500	FTBL	Metformin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
JUFORMIN 850MG FILMTABL	00836862	30	11,78	11,79	-0,01		850	850	FTBL	Metformin	1
JUFORMIN 850MG FILMTABL	00836879	120	15,21	15,26	-0,05		850	850	FTBL	Metformin	1
JUFURIX 40MG TABL	02196616	50	12,48	12,48	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
JUFURIX 40MG TABL	02196639	100	13,88	13,88	0,00		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
JULPHAR DOL 500MG TABL	08713610	10	0,94	1,06	-0,12		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
JULPHAR DOL 500MG TABL	00209450	30	12,03	11,92	0,11		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1A	1
JULPHAR PROFINAL 200 TABL	08767994	10	1,82	2,46	-0,64		200	200	TABL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
JULPHAR PROFINAL 200 TABL	08768002	20	3,49	4,03	-0,54		200	200	TABL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
JULPHAR PROFINAL 400	00209467	20	12,57	12,17	0,40		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
JULPHAR PROFINAL 400	00209473	50	13,49	13,76	-0,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
JULPHAR PROFINAL 400	00209496	100	16,26	16,39	-0,13		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
JUNIK 100UG 100 HUB AUTOHA	00323861	100	21,13	21,13	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK 100UG 100HUB DOSIER	00323720	100	21,13	21,13	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK 100UG 200HUB AUTOHAL	00323884	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK 100UG 200HUB AUTOHAL	00323921	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK 100UG 200HUB DOSIER	00323743	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK 100UG 200HUB DOSIER	00323766	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK JUN50UG 100 HUB AUTO	00323803	100	17,23	17,23	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIK JUN50UG 200HUB AUTO	04228763	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
JUNIZAC 300MG FILMTABL	00870801	50	17,45	20,22	-2,77	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
JUNIZAC 300MG FILMTABL	00870818	100	24,00	29,60	-5,60	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
JUTABIS 10MG TABL	01853472	100	15,79	15,80	-0,01	BSPL	8,49	1,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABIS 5MG TABL	01853414	50	12,66	12,67	-0,01	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABIS 5MG TABL	01853437	100	13,76	13,77	-0,01	BSPL	4,24	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABLOC 100MG TABL	00349197	50	12,66	12,67	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABLOC 100MG TABL	00349205	100	13,76	13,77	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABLOC 200MG RETARDTABL	00349228	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
JUTABLOC 200MG RETARDTABL	00349257	100	18,46	19,17	-0,71	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
JUTABLOC 50MG TABL	00349168	50	12,08	12,09	-0,01	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTABLOC 50MG TABL	00349174	100	12,77	12,80	-0,03	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
JUTALAR 2MG TABL	00870913	100	24,95	24,97	-0,02	DXZN	2	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
JUTALAR 4MG RETARDTABL	03013612	98	27,73	27,74	-0,01	DXZN	4	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
JUTALAR 4MG TABL	00870971	100	28,06	28,07	-0,01	DXZN	4	1,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
JUTALAR 8MG TABL	00871019	100	31,09	31,11	-0,02	DXZN	8	2,1	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
JUTAPRESS 10MG FILMTABL	08727291	100	13,80	13,80	0,00	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
JUTAPRESS 20MG FILMTABL	08727339	100	14,77	14,77	0,00	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
JUTAXAN 10MG TABL	01829456	100	13,86	15,11	-1,25	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
JUTAXAN 20MG TABL	01829485	100	14,98	16,71	-1,73	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
JUTAXAN 5MG TABL	01829410	100	12,91	13,74	-0,83	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
JUVENTAL 100MG	03521751	50	18,33	19,19	-0,86		100	100	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 100MG	03521768	100	24,62	26,18	-1,56		100	100	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 25MG	03521679	20	12,09	12,35	-0,26		25	25	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 25MG	03521685	50	13,66	13,98	-0,32		25	25	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 25MG	03521691	100	15,95	16,58	-0,63		25	25	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 50MG	03521722	50	15,41	15,96	-0,55		50	50	FTBL	Atenolol
JUVENTAL 50MG	03521739	100	19,27	20,24	-0,97		50	50	FTBL	Atenolol
K&P HYDROCORTISON 1% CREME	10413915	20	19,48	13,44	6,04	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
KADEFUNGIN 3	03767802	1	7,97	6,28	1,69		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B
KADEFUNGIN 3	03767819	1	7,97	7,03	0,94		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B
KADEFUNGIN 3	03766139	1	9,97	8,10	1,87		1000	1000	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B
KADEFUNGIN 6	03767825	1	14,35	14,35	0,00		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A
KADEFUNGIN 6	03767831	1	14,71	14,71	0,00		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4A
KADEFUNGIN 6	03766145	1	14,93	14,93	0,00		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4A
KALINOR	01566347	15	8,69	8,71	-0,02		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALINOR	02135106	30	16,51	16,52	-0,01		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALINOR	07515598	90	45,59	45,59	0,00		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALINOR RETARD P	02758209	20	4,08	4,08	0,00		314,7	314,7	KAPR	Kaliumsalze, Gruppe 2
KALINOR RETARD P	02758215	50	8,62	8,63	-0,01		314,7	314,7	KAPR	Kaliumsalze, Gruppe 2
KALINOR RETARD P	02758221	100	15,20	15,20	0,00		314,7	314,7	KAPR	Kaliumsalze, Gruppe 2
KALITRANS	02092710	15	5,85	7,93	-2,08		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALITRANS	08876536	24	9,25	12,23	-2,98		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALITRANS	02092727	30	10,98	15,03	-4,05		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALITRANS	08876714	60	21,90	28,54	-6,64		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALITRANS	08541333	90	31,45	41,50	-10,05		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALITRANS	08876737	96	33,50	44,07	-10,57		976,3	976,3	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUM VERLA BTL	07712867	20	4,49	9,89	-5,40		780	780	GRAN	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUM VERLA BTL	07712873	50	8,89	23,05	-14,16		780	780	GRAN	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUM VERLA BTL	07712896	100	15,50	43,74	-28,24		780	780	GRAN	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUMCITRAT DESMA1.56/2.5	09717774	15	10,02	8,71	1,31		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUMCITRAT DESMA1.56/2.5	09717780	30	19,02	16,52	2,50		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KALIUMCITRAT DESMA1.56/2.5	09717797	90	52,88	45,59	7,29		1565,7	1565,7	TABB	Kaliumsalze, Gruppe 1
KARISON CREME	06978066	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4
KARISON CREME	06978072	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4
KARISON CREME	06978089	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4
KARISON CRINALE	06978020	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4
KARISON CRINALE	06978037	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KARISON CRINALE	06978043	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON FETTSALBE	06978095	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON FETTSALBE	06978103	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON FETTSALBE	06978126	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON SALBE	06978132	15	14,09	14,09	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON SALBE	06978149	30	16,30	16,30	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARISON SALBE	06978155	50	18,94	18,94	0,00	CBO1	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 4	3
KARVEA 150MG	06577137	28	15,80	15,83	-0,03	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	00647606	28	27,00	15,83	11,17	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	08588412	28	31,77	15,83	15,94	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	00647612	56	45,26	20,67	24,59	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	06577143	56	20,65	20,67	-0,02	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	05481139	98	27,92	27,94	-0,02	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	00647629	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	09374972	98	79,31	27,94	51,37	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	09760563	98	70,11	27,94	42,17	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	06439346	98	78,24	27,94	50,30	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	08884369	98	76,98	27,94	49,04	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG	08588435	98	86,95	27,94	59,01	IRSN	150	0,7 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG TABLETTEN	06117223	28	31,14	15,83	15,31	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG TABLETTEN	04651355	98	78,09	27,94	50,15	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG TABLETTEN	04879271	98	70,90	27,94	42,96	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 150MG TABLETTEN	06117252	98	79,30	27,94	51,36	IRSN	150	0,7 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	04015205	28	36,64	17,24	19,40	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	08588458	28	37,38	17,24	20,14	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	06577166	56	23,48	23,50	-0,02	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	04033835	56	62,12	23,50	38,62	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	06897497	98	99,42	32,90	66,52	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	01230854	98	95,78	32,90	62,88	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	08469104	98	95,56	32,90	62,66	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	08588470	98	107,46	32,90	74,56	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	06577172	98	32,88	32,90	-0,02	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	08884406	98	94,57	32,90	61,67	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	00716715	98	95,78	32,90	62,88	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG	09714161	98	95,78	32,90	62,88	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG FILMTABLETTEN	07415862	98	94,37	32,90	61,47	IRSN	300	1,4 FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG TABLETTEN	06117269	28	36,64	17,24	19,40	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 300MG TABLETTEN	06117281	98	100,53	32,90	67,63	IRSN	300	1,4 TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KARVEA 75MG	08588375	28	<b>26,50</b>	<b>14,53</b>	<b>11,97</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG	06914066	56	<b>17,81</b>	<b>18,06</b>	<b>-0,25</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG	08588398	98	<b>67,70</b>	<b>23,37</b>	<b>44,33</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG	09760209	98	<b>56,26</b>	<b>23,37</b>	<b>32,89</b>	IRSN	75	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG	06914089	98	<b>23,12</b>	<b>23,37</b>	<b>-0,25</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG TABLETTEN	06558743	28	<b>25,85</b>	<b>14,53</b>	<b>11,32</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEA 75MG TABLETTEN	06558772	98	<b>57,54</b>	<b>23,37</b>	<b>34,17</b>	IRSN	75	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KARVEZIDE 150/12.5MG	00190012	28	<b>33,77</b>	<b>18,89</b>	<b>14,88</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	03864072	28	<b>33,44</b>	<b>18,89</b>	<b>14,55</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	07701183	28	<b>32,42</b>	<b>18,89</b>	<b>13,53</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	07701214	56	<b>53,68</b>	<b>26,63</b>	<b>27,05</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	03864095	56	<b>54,44</b>	<b>26,63</b>	<b>27,81</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	07701220	98	<b>80,69</b>	<b>38,19</b>	<b>42,50</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	00190035	98	<b>84,55</b>	<b>38,19</b>	<b>46,36</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	03864103	98	<b>83,70</b>	<b>38,19</b>	<b>45,51</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	09529802	98	<b>81,38</b>	<b>38,19</b>	<b>43,19</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	09079581	98	<b>82,85</b>	<b>38,19</b>	<b>44,66</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	07778820	98	<b>86,41</b>	<b>38,19</b>	<b>48,22</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	09460803	98	<b>83,70</b>	<b>38,19</b>	<b>45,51</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG	00694505	98	<b>82,85</b>	<b>38,19</b>	<b>44,66</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG FILMT	09276181	98	<b>38,28</b>	<b>38,19</b>	<b>0,09</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG FTA	04744335	98	<b>82,85</b>	<b>38,19</b>	<b>44,66</b>	ISH	1,44	1,44	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	05018619	28	<b>18,86</b>	<b>18,89</b>	<b>-0,03</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	06117045	28	<b>33,27</b>	<b>18,89</b>	<b>14,38</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	05018625	56	<b>26,61</b>	<b>26,63</b>	<b>-0,02</b>	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	00107672	98	81,36	38,19	43,17	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	06117074	98	84,53	38,19	46,34	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 150/12.5MG TABL	05018631	98	38,16	38,19	-0,03	ISH	1,44	1,44	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5 MG	09375032	98	95,26	44,82	50,44	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	07701237	28	37,07	20,83	16,24	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	00190058	28	37,77	20,83	16,94	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	02458051	28	37,40	20,83	16,57	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	00694528	56	64,93	30,48	34,45	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	02458080	56	60,46	30,48	29,98	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	07701243	56	60,26	30,48	29,78	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	09466792	98	92,53	44,82	47,71	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	00694534	98	95,26	44,82	50,44	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	04437538	98	102,63	44,82	57,81	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	07419587	98	92,53	44,82	47,71	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	00190070	98	96,32	44,82	51,50	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	09309087	98	93,74	44,82	48,92	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	07701266	98	90,59	44,82	45,77	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	09428194	98	95,26	44,82	50,44	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG	10313941	98	90,01	44,82	45,19	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG FILMT	09276175	98	44,79	44,82	-0,03	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG FILMT	08860989	98	91,83	44,82	47,01	ISH	2,02	2,02	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	06117080	28	37,75	20,83	16,92	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	06906575	28	20,79	20,83	-0,04	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	06906598	56	30,44	30,48	-0,04	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	00121560	98	91,83	44,82	47,01	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	06906606	98	44,79	44,82	-0,03	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/12.5MG TABL	06117111	98	96,29	44,82	51,47	ISH	2,02	2,02	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	02159644	28	42,25	23,31	18,94	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	06953729	28	42,70	23,31	19,39	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	02159986	56	71,25	35,43	35,82	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	04259108	98	52,46	53,43	-0,97	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	06897327	98	109,58	53,43	56,15	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	06953741	98	111,23	53,43	57,80	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG	04208105	98	96,22	53,43	42,79	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	06117128	28	41,91	23,31	18,60	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	05362423	28	23,29	23,31	-0,02	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	06117134	56	71,20	35,43	35,77	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	05969674	98	53,24	53,43	-0,19	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	06117140	98	111,21	53,43	57,78	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KARVEZIDE 300/25MG FILMTAB	05362417	98	53,41	53,43	-0,02	ISH	2,87	2,87	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KAVERI 120MG	02650771	20	17,60	17,60	0,00		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 120MG	02650788	60	46,08	46,08	0,00		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 120MG	02650794	120	84,55	84,56	-0,01		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 40	08896013	100	25,13	25,78	-0,65		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 40	08896036	200	46,12	47,33	-1,21		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 40MG	06718193	120	29,48	30,24	-0,76		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 50	08896065	50	17,33	17,33	0,00		50	12,25	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KAVERI 50	08896071	100	<b>31,78</b>	<b>31,78</b>	<b>0,00</b>		50	12,25	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KAVERI 80MG	06718201	120	<b>57,86</b>	<b>57,86</b>	<b>0,00</b>		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
KECIFLOX 250MG	02414154	1	<b>13,01</b>	<b>13,01</b>	<b>0,00</b>	CFXC	2500	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
KECIFLOX 250MG	02414160	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
KECIFLOX 500MG	02414214	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	CFXC	5000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
KECIFLOX 500MG	02414243	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	CFXC	10000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
KEIMAX 180MG/5ML	09466496	1	<b>24,91</b>	<b>24,91</b>	<b>0,00</b>	CFBN	2268	0,9	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KEIMAX 200MG KAPSELN	08654876	1	<b>18,40</b>	<b>18,40</b>	<b>0,00</b>	CFBN	1000	0,4	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KEIMAX 200MG KAPSELN	08654882	1	<b>23,69</b>	<b>23,69</b>	<b>0,00</b>	CFBN	2000	0,8	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KEIMAX 400MG KAPSELN	08654907	1	<b>23,69</b>	<b>23,69</b>	<b>0,00</b>	CFBN	2000	0,8	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KEIMAX 400MG KAPSELN	08654913	1	<b>33,77</b>	<b>33,77</b>	<b>0,00</b>	CFBN	4000	1,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KEIMAX 90MG/5ML	09466473	1	<b>19,81</b>	<b>19,81</b>	<b>0,00</b>	CFBN	1134	0,5	PULV	Cefalosporine, Gruppe 3	2
KENDURAL C	02036491	50	<b>14,95</b>	<b>14,95</b>	<b>0,00</b>	_FE2	105	105	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
KEPINOL F ERW	02003876	20	<b>12,47</b>	<b>12,47</b>	<b>0,00</b>		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
KEPINOL F ERW	02098262	50	<b>14,67</b>	<b>14,67</b>	<b>0,00</b>		480	480	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
KEPINOL F KDR	02003882	20	<b>11,76</b>	<b>11,76</b>	<b>0,00</b>		120	120	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
KEPINOL FORTE	02485160	10	<b>12,03</b>	<b>12,03</b>	<b>0,00</b>		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
KEPINOL FORTE	02485177	20	<b>13,04</b>	<b>13,04</b>	<b>0,00</b>		960	960	TABL	Co-Trimoxazol, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04258959	50	<b>134,89</b>	<b>43,60</b>	<b>91,29</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	09686536	50	<b>143,00</b>	<b>43,60</b>	<b>99,40</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04011319	50	<b>166,09</b>	<b>43,60</b>	<b>122,49</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01897570	50	<b>165,74</b>	<b>43,60</b>	<b>122,14</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01218132	50	<b>197,34</b>	<b>43,60</b>	<b>153,74</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	03000940	50	<b>165,74</b>	<b>43,60</b>	<b>122,14</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	00554419	50	<b>134,66</b>	<b>43,60</b>	<b>91,06</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01557934	50	<b>165,83</b>	<b>43,60</b>	<b>122,23</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	09686513	100	<b>281,98</b>	<b>75,34</b>	<b>206,64</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	00554448	100	<b>257,42</b>	<b>75,34</b>	<b>182,08</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	10313326	100	<b>269,83</b>	<b>75,34</b>	<b>194,49</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04258965	100	<b>254,99</b>	<b>75,34</b>	<b>179,65</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	00780713	100	<b>320,68</b>	<b>75,34</b>	<b>245,34</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01897587	100	<b>320,68</b>	<b>75,34</b>	<b>245,34</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04011325	100	<b>320,68</b>	<b>75,34</b>	<b>245,34</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01557940	100	<b>329,75</b>	<b>75,34</b>	<b>254,41</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	01218155	100	<b>375,86</b>	<b>75,34</b>	<b>300,52</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	00025750	200	<b>636,45</b>	<b>137,96</b>	<b>498,49</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	05124497	200	<b>636,50</b>	<b>137,96</b>	<b>498,54</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
KEPPRA 1000MG	01218178	200	712,68	137,96	574,72		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04258988	200	548,32	137,96	410,36		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	07104783	200	636,76	137,96	498,80		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	09686507	200	578,98	137,96	441,02		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	10414636	200	612,06	137,96	474,10		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	10319719	200	267,95	137,96	129,99		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	04970273	200	630,37	137,96	492,41		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	10313332	200	566,29	137,96	428,33		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG	00104509	200	553,91	137,96	415,95		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	03037682	50	166,08	43,60	122,48		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	03446713	50	134,76	43,60	91,16		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	03446759	100	269,48	75,34	194,14		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	03494126	100	320,68	75,34	245,34		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	05870906	200	647,12	137,96	509,16		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL	03446771	200	566,64	137,96	428,68		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABL.	05870898	50	165,74	43,60	122,14		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETT	03679587	50	165,73	43,60	122,13		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETT	03679624	100	329,80	75,34	254,46		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETT	03679676	200	638,64	137,96	500,68		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETTE	07303844	100	257,53	75,34	182,19		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETTE	10094261	100	266,02	75,34	190,68		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETTE	06715355	100	315,17	75,34	239,83		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETTE	03959890	200	550,99	137,96	413,03		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 1000MG FILMTABLETTE	10094278	200	554,87	137,96	416,91		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	00364297	50	50,41	18,48	31,93		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01930126	50	50,59	18,48	32,11		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01218008	50	59,27	18,48	40,79		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01807549	50	50,42	18,48	31,94		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	00364328	100	89,68	25,79	63,89		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01930132	100	90,33	25,79	64,54		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01218020	100	105,80	25,79	80,01		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01807584	100	89,96	25,79	64,17		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	10147023	100	89,70	25,79	63,91		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	00566115	200	168,84	40,20	128,64		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	01807816	200	168,19	40,20	127,99		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	10147046	200	168,19	40,20	127,99		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	07125259	200	162,58	40,20	122,38		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG	02472186	200	197,34	40,20	157,14		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
KEPPRA 250MG FILMTABL	03444163	50	<b>50,41</b>	<b>18,48</b>	<b>31,93</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG FILMTABL	03444453	100	<b>89,37</b>	<b>25,79</b>	<b>63,58</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG FILMTABL	03444571	200	<b>167,83</b>	<b>40,20</b>	<b>127,63</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG FILMTABLETTEN	10199221	100	<b>89,68</b>	<b>25,79</b>	<b>63,89</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 250MG FILMTABLETTEN	10199238	200	<b>180,17</b>	<b>40,20</b>	<b>139,97</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	00272655	50	<b>88,63</b>	<b>26,62</b>	<b>62,01</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01890533	50	<b>88,75</b>	<b>26,62</b>	<b>62,13</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	00698147	50	<b>70,13</b>	<b>26,62</b>	<b>43,51</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	04011360	50	<b>83,13</b>	<b>26,62</b>	<b>56,51</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01218037	50	<b>105,80</b>	<b>26,62</b>	<b>79,18</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	09632753	50	<b>74,98</b>	<b>26,62</b>	<b>48,36</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01557911	50	<b>88,39</b>	<b>26,62</b>	<b>61,77</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01890556	100	<b>156,83</b>	<b>41,85</b>	<b>114,98</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	00698153	100	<b>126,98</b>	<b>41,85</b>	<b>85,13</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	00272661	100	<b>127,04</b>	<b>41,85</b>	<b>85,19</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	09632747	100	<b>134,99</b>	<b>41,85</b>	<b>93,14</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	04259077	100	<b>123,51</b>	<b>41,85</b>	<b>81,66</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	04011408	100	<b>166,09</b>	<b>41,85</b>	<b>124,24</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01218043	100	<b>197,34</b>	<b>41,85</b>	<b>155,49</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01557928	100	<b>163,55</b>	<b>41,85</b>	<b>121,70</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	10313289	100	<b>127,71</b>	<b>41,85</b>	<b>85,86</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	09632730	200	<b>289,00</b>	<b>71,88</b>	<b>217,12</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	10319725	200	<b>171,87</b>	<b>71,88</b>	<b>99,99</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	10313295	200	<b>277,02</b>	<b>71,88</b>	<b>205,14</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01170075	200	<b>317,99</b>	<b>71,88</b>	<b>246,11</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	04259083	200	<b>262,59</b>	<b>71,88</b>	<b>190,71</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	04033775	200	<b>313,66</b>	<b>71,88</b>	<b>241,78</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	07314799	200	<b>270,06</b>	<b>71,88</b>	<b>198,18</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	01218066	200	<b>375,86</b>	<b>71,88</b>	<b>303,98</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	03275370	200	<b>317,97</b>	<b>71,88</b>	<b>246,09</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG	07072936	200	<b>318,19</b>	<b>71,88</b>	<b>246,31</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL	03444625	50	<b>70,22</b>	<b>26,62</b>	<b>43,60</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL	03444795	100	<b>128,25</b>	<b>41,85</b>	<b>86,40</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL	03494103	100	<b>156,83</b>	<b>41,85</b>	<b>114,98</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL	03444826	200	<b>276,63</b>	<b>71,88</b>	<b>204,75</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL.	05870875	50	<b>83,56</b>	<b>26,62</b>	<b>56,94</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABL.	05870881	200	<b>317,97</b>	<b>71,88</b>	<b>246,09</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03037676	50	<b>83,17</b>	<b>26,62</b>	<b>56,55</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03679558	50	88,60	26,62	61,98		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	10094249	100	125,94	41,85	84,09		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	04306954	100	156,93	41,85	115,08		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03956704	100	124,00	41,85	82,15		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03679564	100	150,77	41,85	108,92		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03679570	200	308,56	71,88	236,68		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	10094255	200	271,58	71,88	199,70		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03957402	200	270,17	71,88	198,29		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 500MG FILMTABLETTEN	03440863	200	314,24	71,88	242,36		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	01218089	50	151,95	35,03	116,92		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	03412795	100	248,86	58,42	190,44		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	00789967	100	248,86	58,42	190,44		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	07243728	100	228,44	58,42	170,02		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	09006406	100	248,86	58,42	190,44		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	01218103	100	287,61	58,42	229,19		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	01646425	200	554,65	104,58	450,07		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	03412803	200	526,34	104,58	421,76		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	07243711	200	461,08	104,58	356,50		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	00789973	200	524,94	104,58	420,36		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	09006412	200	526,34	104,58	421,76		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG	10146472	200	537,27	104,58	432,69		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG FILMTABLETTEN	10146466	100	270,26	58,42	211,84		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG FILMTABLETTEN	03446676	100	248,77	58,42	190,35		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KEPPRA 750MG FILMTABLETTEN	03446682	200	493,75	104,58	389,17		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
KERLONE 20MG	02707117	100	28,54	14,43	14,11	BTXL	17,88	1,2	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
KETOF	03910257	100	13,95	15,30	-1,35	KTIN	0,2	0,2	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
KETOF	03910263	200	16,36	18,85	-2,49	KTIN	0,2	0,2	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
KETOF	03910228	20	13,39	15,03	-1,64	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOF	03910234	50	16,22	19,96	-3,74	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOF	03910240	100	20,53	27,19	-6,66	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOFEK	04765113	100	13,95	15,30	-1,35	KTIN	0,2	0,2	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
KETOFEK	04765136	200	16,36	18,85	-2,49	KTIN	0,2	0,2	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
KETOFEK	04765082	20	13,39	15,03	-1,64	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOFEK	04765099	50	16,22	19,96	-3,74	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOFEK	04765107	100	20,53	27,19	-6,66	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOTIFEN STADA	03989402	20	13,39	15,03	-1,64	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOTIFEN STADA	03989419	50	16,22	19,96	-3,74	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3
KETOTIFEN STADA	03989425	100	20,53	27,19	-6,66	KTIN	1	1	KAPS	H1-Antagonisten, Gruppe 7	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KEVATRIL 2MG	08532647	1	<b>30,19</b>	<b>30,19</b>	<b>0,00</b>	GRTN	2	0,2	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
KEVATRIL 2MG	08532653	1	<b>90,37</b>	<b>90,37</b>	<b>0,00</b>	GRTN	10	1,1	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	03749394	28	<b>33,77</b>	<b>18,85</b>	<b>14,92</b>	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	03749827	56	<b>55,76</b>	<b>26,57</b>	<b>29,19</b>	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 40/12.5MG TABL	03750262	98	<b>88,21</b>	<b>38,04</b>	<b>50,17</b>	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	03750279	28	<b>38,22</b>	<b>20,72</b>	<b>17,50</b>	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	03750434	56	<b>64,50</b>	<b>30,27</b>	<b>34,23</b>	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/12.5MG TABL	03750569	98	<b>103,32</b>	<b>44,48</b>	<b>58,84</b>	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/25MG TABL	01514847	28	<b>44,27</b>	<b>23,29</b>	<b>20,98</b>	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/25MG TABL	01523645	56	<b>76,37</b>	<b>35,37</b>	<b>41,00</b>	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALKOMB 80/25MG TABL	01523697	98	<b>123,78</b>	<b>53,32</b>	<b>70,46</b>	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
KINZALMONO 20MG TABLETTEN	03748153	28	<b>26,50</b>	<b>14,53</b>	<b>11,97</b>	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 40MG TABLETTEN	03748182	28	<b>30,68</b>	<b>15,54</b>	<b>15,14</b>	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 40MG TABLETTEN	03748236	56	<b>51,36</b>	<b>20,12</b>	<b>31,24</b>	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 40MG TABLETTEN	03748259	98	<b>83,01</b>	<b>27,00</b>	<b>56,01</b>	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 80MG TABLETTEN	03748265	28	<b>36,71</b>	<b>17,06</b>	<b>19,65</b>	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 80MG TABLETTEN	03748360	56	<b>63,69</b>	<b>23,16</b>	<b>40,53</b>	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KINZALMONO 80MG TABLETTEN	03748957	98	<b>105,03</b>	<b>32,30</b>	<b>72,73</b>	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
KIRIM 2.5	01449794	30	<b>27,18</b>	<b>27,19</b>	<b>-0,01</b>	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
KIRIM 2.5	01449802	100	<b>63,34</b>	<b>63,34</b>	<b>0,00</b>	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
KIRIM 5 T	00120709	30	<b>45,91</b>	<b>45,91</b>	<b>0,00</b>	BRCR	5	0,25	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
KIRIM 5 T	00120715	100	<b>122,81</b>	<b>122,82</b>	<b>-0,01</b>	BRCR	5	0,25	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
KLACID	03873148	1	<b>22,31</b>	<b>13,73</b>	<b>8,58</b>	CLAR	2500	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID	03873154	1	<b>34,08</b>	<b>15,98</b>	<b>18,10</b>	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID PRO	01449133	1	<b>22,24</b>	<b>14,13</b>	<b>8,11</b>	CLAR	3000	0,6	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID PRO 7 TAGE	01449162	1	<b>34,08</b>	<b>15,98</b>	<b>18,10</b>	CLAR	5000	1,1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID SAFT 125MG/5ML	04382292	1	<b>17,20</b>	<b>12,89</b>	<b>4,31</b>	CLAR	1500	0,3	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID SAFT 125MG/5ML	00776798	1	<b>21,42</b>	<b>13,73</b>	<b>7,69</b>	CLAR	2500	0,5	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID SAFT FORTE250MG/5ML	00473684	1	<b>23,28</b>	<b>14,13</b>	<b>9,15</b>	CLAR	3000	0,6	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID SAFT FORTE250MG/5ML	00557576	1	<b>32,69</b>	<b>15,98</b>	<b>16,71</b>	CLAR	5000	1,1	GRAN	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
KLACID UNO	00846375	1	<b>21,13</b>	<b>14,13</b>	<b>7,00</b>	CLAR	3000	0,6	TABR	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
KLACID UNO	00848888	1	31,13	15,98	15,15	CLAR	5000	1,1	TABR	Makrolide, neuere, Gruppe 1
KLEXANE 100MG	10283737	10	126,75	126,75	0,00	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 100MG	10283743	12	145,73	150,18	-4,45	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 100MG	10283766	20	236,95	244,21	-7,26	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 100MG	10283772	24	291,26	291,38	-0,12	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 100MG O SI.SY.	10382333	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40 MG	04824790	10	59,42	60,64	-1,22	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40 MG	04824844	20	108,02	111,02	-3,00	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40 MG	04824850	50	255,64	263,49	-7,85	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40MG	05559060	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40MG O SI.SY.	10382296	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 40MG O SI.SY.	10382304	50	255,64	263,49	-7,85	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG	05559108	10	78,47	79,73	-1,26	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG	04825714	10	79,58	79,73	-0,15	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG	07040445	12	92,70	93,64	-0,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG	04825720	20	147,99	149,49	-1,50	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG	07040451	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 60MG O SI.SY.	10382310	10	76,48	79,73	-3,25	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 80MG	05559114	10	99,69	103,34	-3,65	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 80MG	04825826	10	103,34	103,34	0,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 80MG	07040474	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 80MG	04825861	20	197,05	197,06	-0,01	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KLEXANE 80MG	07040480	24	232,37	234,69	-2,32	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
KORTIKOID RATIO 0.1% CRE	04620024	20	13,41	14,40	-0,99	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
KORTIKOID RATIO 0.1% CRE	04620107	50	16,73	19,11	-2,38	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
KREON 10.000	07009286	50	13,85	13,88	-0,03		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	07202899	50	13,88	13,88	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	04529306	50	13,86	13,88	-0,02		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	05907549	100	24,76	25,06	-0,30		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	04529507	100	25,04	25,06	-0,02		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	07202907	100	25,06	25,06	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	05907555	200	44,82	45,26	-0,44		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000	07202913	200	45,26	45,26	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000 KAPSELN	06429626	100	24,70	25,06	-0,36		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000 KAPSELN	00883896	100	23,98	25,06	-1,08		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000 KAPSELN	06429632	200	44,82	45,26	-0,44		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000 KAPSELN	04529513	200	45,24	45,26	-0,02		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1
KREON 10000 KAPSELN	00883904	200	44,78	45,26	-0,48		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
KREON 25000	04701099	50	28,14	28,35	-0,21		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	04437981	50	28,35	28,35	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09447174	100	51,12	51,18	-0,06		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09515243	100	51,12	51,18	-0,06		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	02165863	100	51,15	51,18	-0,03		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	04437998	100	51,18	51,18	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09528145	100	51,13	51,18	-0,05		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	05491089	100	51,16	51,18	-0,02		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	05491095	200	91,37	92,44	-1,07		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	06429661	200	91,37	92,44	-1,07		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09671629	200	91,39	92,44	-1,05		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09447180	200	91,37	92,44	-1,07		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	04946837	200	92,44	92,44	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000	09515289	200	91,33	92,44	-1,11		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000 KAPSELN	00883910	50	28,14	28,35	-0,21		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000 KAPSELN	00883927	100	51,15	51,18	-0,03		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000 KAPSELN	06429649	100	51,16	51,18	-0,02		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000 KAPSELN	00883933	200	91,38	92,44	-1,06		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 25000 KAPSELN	02168956	200	91,37	92,44	-1,07		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 40.000 HARTKAPS	10068772	100	73,39	73,84	-0,45		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 40.000 HARTKAPS	10068789	200	133,35	133,35	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 40000	01224753	50	40,88	40,88	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 40000	01224776	100	73,84	73,84	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON 40000	01224782	200	133,35	133,35	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KREON FUER KINDER	04946814	20	22,26	22,26	0,00		50000	50000	GRAM	Pankreatin, Gruppe 1	1
KYTRIL 2MG	01236414	1	89,39	90,37	-0,98	GRTN	10	1,1	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
L THYROX HEXAL 100	00811738	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 100	00811744	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 112	04677685	100	15,52	15,52	0,00		0,112	0,112	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 125	00811767	50	14,04	14,05	-0,01		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 125	00811773	100	15,41	15,84	-0,43		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 150	00811796	50	14,34	14,40	-0,06		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 150	00811804	100	16,36	16,41	-0,05		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 175	00811810	50	14,23	14,73	-0,50		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 175	00811827	100	16,23	16,96	-0,73		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 200	00811833	50	14,55	15,05	-0,50		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 200	00811856	100	16,66	17,46	-0,80		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 25	00811678	50	12,05	12,14	-0,09		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
L THYROX HEXAL 25	00811684	100	12,63	12,82	-0,19		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 50	00811690	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 50	00811709	100	13,51	13,76	-0,25		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 75	00811715	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 75	00811721	100	14,21	14,54	-0,33		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROX HEXAL 88	04677679	100	14,91	14,91	0,00		0,088	0,088	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN - CT 100UG TABL	05012315	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN - CT 100UG TABL	05012321	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 100 1A PHARMA	06488787	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 100 1A PHARMA	06488876	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 100 HENNING	02532764	50	13,95	13,66	0,29		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 100 HENNING	00300446	98	15,62	15,16	0,46		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 100 HENNING	02532770	100	15,70	15,22	0,48		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 112 1A PHARMA	06488882	50	13,84	13,84	0,00		0,112	0,112	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 112 1A PHARMA	06488899	100	15,52	15,52	0,00		0,112	0,112	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 125 1A PHARMA	06488907	50	14,04	14,05	-0,01		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 125 1A PHARMA	06488913	100	15,45	15,84	-0,39		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 125 HENNING	02532793	50	14,36	14,05	0,31		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 125 HENNING	00300452	98	16,28	15,78	0,50		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 125 HENNING	02532801	100	16,35	15,84	0,51		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 150 1A PHARMA	06488936	50	14,34	14,40	-0,06		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 150 1A PHARMA	06488942	100	16,36	16,41	-0,05		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 150 HENNING	02532824	50	14,76	14,40	0,36		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 150 HENNING	00300469	98	16,90	16,33	0,57		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 150 HENNING	02532830	100	16,97	16,41	0,56		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 175 1A PHARMA	06488959	50	14,60	14,73	-0,13		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 175 1A PHARMA	06488965	100	16,96	16,96	0,00		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 175 HENNING	04876203	50	15,11	14,73	0,38		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 175 HENNING	04784091	100	17,54	16,96	0,58		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 200 1A PHARMA	06489002	50	14,95	15,05	-0,10		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 200 1A PHARMA	06489019	100	17,30	17,46	-0,16		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 200 HENNING	02532853	50	15,46	15,05	0,41		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 200 HENNING	02532876	100	18,08	17,46	0,62		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 25 1A PHARMA	06488617	50	12,14	12,14	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 25 1A PHARMA	06488646	100	12,82	12,82	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 25 HENNING	02532675	50	12,28	12,14	0,14		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 25 HENNING	00277718	98	13,02	12,77	0,25		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 25 HENNING	02532681	100	13,04	12,82	0,22		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
L THYROXIN 50 1A PHARMA	06488652	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 50 1A PHARMA	06488669	100	13,51	13,76	-0,25		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 50 HENNING	02532706	50	12,96	12,72	0,24		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 50 HENNING	00297046	98	14,07	13,72	0,35		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 50 HENNING	02532712	100	14,11	13,76	0,35		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 75 1A PHARMA	06488675	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 75 1A PHARMA	06488681	100	14,22	14,54	-0,32		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 75 HENNING	02532735	50	13,48	13,23	0,25		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 75 HENNING	00300423	98	14,90	14,49	0,41		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 75 HENNING	02532741	100	14,96	14,54	0,42		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 88 1A PHARMA	06488712	50	13,45	13,45	0,00		0,088	0,088	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN 88 1A PHARMA	06488729	100	14,91	14,91	0,00		0,088	0,088	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN AL 100UG TABL	03853890	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN AL 100UG TABL	05980894	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN AL 50UG TABL	03848759	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN AL 50UG TABL	03853884	100	13,76	13,76	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 100UG	02134147	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 100UG	02134153	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 125UG	02134176	50	14,04	14,05	-0,01		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 125UG	02134182	100	15,84	15,84	0,00		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 150UG	02134199	50	14,34	14,40	-0,06		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 150UG	02134207	100	16,41	16,41	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 175UG	03040862	50	14,60	14,73	-0,13		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 175UG	03040879	100	16,81	16,96	-0,15		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 200UG	03040885	50	14,95	15,05	-0,10		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 200UG	03040891	100	17,30	17,46	-0,16		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 25UG	02133900	50	12,14	12,14	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 25UG	02133917	100	12,82	12,82	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 50UG	02133923	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 50UG	02133946	100	13,76	13,76	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 75UG	02134124	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN BETA 75UG	02134130	100	14,54	14,54	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 100UG RATIO	10089716	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 100UG RATIO	10089722	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 125UG RATIO	10089739	50	14,05	14,05	0,00		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 125UG RATIO	10089745	100	15,84	15,84	0,00		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 150UG RATIO	10089751	50	14,40	14,40	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 150UG RATIO	10089768	100	16,41	16,41	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
L THYROXIN NA 175UG RATIO	10089774	50	14,73	14,73	0,00		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 175UG RATIO	10089780	100	16,96	16,96	0,00		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 200UG RATIO	10089797	50	15,05	15,05	0,00		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 200UG RATIO	10089805	100	17,46	17,46	0,00		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 25UG RATIO	10089633	50	12,14	12,14	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 25UG RATIO	10089656	100	12,82	12,82	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 50UG RATIO	10089662	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 50UG RATIO	10089679	100	13,76	13,76	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 75UG RATIO	10089685	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN NA 75UG RATIO	10089691	100	14,54	14,54	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 100UG	06912883	50	13,95	13,66	0,29		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 100UG	06912908	100	15,70	15,22	0,48		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 125UG	06912914	50	14,36	14,05	0,31		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 125UG	06912920	100	16,35	15,84	0,51		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 150UG	06912937	50	14,76	14,40	0,36		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 150UG	06912943	100	16,97	16,41	0,56		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 175UG	06912966	50	15,11	14,73	0,38		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 175UG	06912972	100	17,54	16,96	0,58		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 200UG	06912989	50	15,46	15,05	0,41		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 200UG	06912995	100	18,08	17,46	0,62		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 25UG	06912819	50	12,28	12,14	0,14		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 25UG	06912825	100	13,04	12,82	0,22		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 50UG	06912831	50	12,96	12,72	0,24		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 50UG	06912848	100	14,11	13,76	0,35		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 75UG	06912860	50	13,48	13,23	0,25		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN WINTHROP 75UG	06912877	100	14,96	14,54	0,42		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 100 UG	09082382	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 100 UG	09082399	100	15,04	15,22	-0,18		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 125 UG	09082407	50	14,04	14,05	-0,01		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 125 UG	09082413	100	15,45	15,84	-0,39		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 150 UG	09082436	50	14,34	14,40	-0,06		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 150 UG	09082442	100	16,36	16,41	-0,05		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 175 UG	09082459	100	16,81	16,96	-0,15		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 200 UG	09082465	100	17,30	17,46	-0,16		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 25 UG	09082287	50	12,05	12,14	-0,09		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 25 UG	09082293	100	12,63	12,82	-0,19		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 50 UG	09082318	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 50 UG	09082330	100	13,51	13,76	-0,25		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
L THYROXIN-NA ABZ 75 UG	09082347	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA ABZ 75 UG	09082353	100	14,22	14,54	-0,32		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 100UG	09245200	50	13,66	13,66	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 100UG	09245246	100	15,22	15,22	0,00		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 125UG	09084748	50	14,05	14,05	0,00		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 125UG	09084754	100	15,84	15,84	0,00		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 150UG	09084760	50	14,40	14,40	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 150UG	09084777	100	16,41	16,41	0,00		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 175UG	09084783	50	14,73	14,73	0,00		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 175UG	09084808	100	16,96	16,96	0,00		0,175	0,175	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 200UG	09084814	50	15,05	15,05	0,00		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 200UG	09084820	100	17,46	17,46	0,00		0,2	0,2	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 25UG	09084659	50	12,14	12,14	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 25UG	09084671	100	12,82	12,82	0,00		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 50UG	09245157	50	12,72	12,72	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 50UG	09245186	100	13,76	13,76	0,00		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 75UG	09084688	50	13,23	13,23	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L THYROXIN-NA-CT 75UG	09084702	100	14,54	14,54	0,00		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
LACRIMAL O K O KONSERVIER	03394235	6	6,41	6,47	-0,06	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRIMAL O K O KONSERVIER	08451021	18	14,49	14,22	0,27	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRIMAL O K O KONSERVIER	08451038	36	25,49	23,40	2,09	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRIMAL O K O KONSERVIER	08451044	54	35,26	31,30	3,96	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRISIC	04868008	10	7,28	4,49	2,79	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
LACRISIC	04907085	30	13,57	9,14	4,43	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
LACRISIC SE	08705071	18	19,78	14,22	5,56	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRISIC SE	08705088	36	31,45	23,40	8,05	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRISIC SE	08705094	72	56,12	38,47	17,65	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRI-STULLN UD	00564547	15	7,24	12,48	-5,24	_FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRI-STULLN UD	07344352	30	13,44	20,52	-7,08	_FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACRI-STULLN UD	08774652	60	24,41	33,75	-9,34	_FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LACTUFLOR	02769590	200	6,59	4,95	1,64		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTUFLOR	02769609	500	12,22	10,39	1,83		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTUFLOR	03512048	1000	20,25	18,23	2,02		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTULADE	06794679	200	4,80	4,95	-0,15		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTULADE	06794685	500	9,90	10,39	-0,49		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTULADE	06794691	1000	18,23	18,23	0,00		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTULOSE 1A PHARMA	01418925	200	4,39	4,95	-0,56		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1
LACTULOSE 1A PHARMA	01418931	500	9,41	10,39	-0,98		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LACTULOSE 1A PHARMA	01418948	1000	<b>17,56</b>	<b>18,23</b>	<b>-0,67</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE ABZ 66.7G/100ML	03351639	200	<b>4,39</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,56</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE ABZ 66.7G/100ML	03351645	500	<b>9,41</b>	<b>10,39</b>	<b>-0,98</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE ABZ 66.7G/100ML	03351651	1000	<b>17,56</b>	<b>18,23</b>	<b>-0,67</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE AIWA 670MG/ML	09612839	200	<b>4,86</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,09</b>		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE AL SIRUP	08423875	200	<b>4,88</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,07</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE AL SIRUP	08423881	500	<b>10,26</b>	<b>10,39</b>	<b>-0,13</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE AL SIRUP	08423898	1000	<b>18,20</b>	<b>18,23</b>	<b>-0,03</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEMOPHARM SIRUP	04637622	200	<b>4,41</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,54</b>		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEMOPHARM SIRUP	04637639	500	<b>9,44</b>	<b>10,39</b>	<b>-0,95</b>		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEMOPHARM SIRUP	04637645	1000	<b>17,58</b>	<b>18,23</b>	<b>-0,65</b>		0,7	0,7	LSG	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEUMANN SIRUP	07422684	200	<b>4,95</b>	<b>4,95</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEUMANN SIRUP	07422690	500	<b>10,39</b>	<b>10,39</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEUMANN SIRUP	07422709	1000	<b>18,23</b>	<b>18,23</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEXAL SIRUP	01330142	200	<b>4,95</b>	<b>4,95</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEXAL SIRUP	01330165	500	<b>10,39</b>	<b>10,39</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE HEXAL SIRUP	01330171	1000	<b>18,23</b>	<b>18,23</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE RATIOPHARM SIRUP	04916859	200	<b>4,91</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,04</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE RATIOPHARM SIRUP	04916865	500	<b>12,95</b>	<b>10,39</b>	<b>2,56</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE RATIOPHARM SIRUP	04916871	1000	<b>21,90</b>	<b>18,23</b>	<b>3,67</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE STADA	07393505	200	<b>4,91</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,04</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE STADA	07393511	500	<b>10,39</b>	<b>10,39</b>	<b>0,00</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE STADA	07393528	1000	<b>18,20</b>	<b>18,23</b>	<b>-0,03</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE-SAAR SIRUP	08860742	200	<b>6,59</b>	<b>4,95</b>	<b>1,64</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE-SAAR SIRUP	08860736	500	<b>12,22</b>	<b>10,39</b>	<b>1,83</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LACTULOSE-SAAR SIRUP	08860713	1000	<b>20,25</b>	<b>18,23</b>	<b>2,02</b>		0,7	0,7	SIRP	Lactulose, Gruppe 1
LAMICTAL 100 TABLETTEN	06108460	196	<b>63,82</b>	<b>63,82</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 200 TABLETTEN	06108477	196	<b>123,11</b>	<b>123,11</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 25 TABLETTEN	06108342	42	<b>12,15</b>	<b>12,15</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 2MG	02071783	30	<b>11,03</b>	<b>11,03</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 5 TABLETTEN	06108336	42	<b>11,20</b>	<b>11,20</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 50 TABLETTEN	06108365	42	<b>13,45</b>	<b>13,45</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 50 TABLETTEN	06108394	98	<b>19,86</b>	<b>19,86</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMICTAL 50 TABLETTEN	06108425	196	<b>35,64</b>	<b>35,64</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMISIL	04363159	28	<b>149,68</b>	<b>35,26</b>	<b>114,42</b>		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
LAMISIL	02197308	28	<b>64,81</b>	<b>35,26</b>	<b>29,55</b>		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
LAMISIL	02197314	42	<b>92,39</b>	<b>47,36</b>	<b>45,03</b>		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
LAMISIL 250MG	00998369	14	<b>65,28</b>	<b>23,15</b>	<b>42,13</b>		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LAMISIL 250MG	05531363	14	38,68	23,15	15,53		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
LAMISIL 250MG	00998375	28	65,47	35,26	30,21		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
LAMISIL 250MG	01713191	42	51,36	47,36	4,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 100MG TABLETTEN	03927803	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 100MG TABLETTEN	03927855	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 200MG TABLETTEN	03927861	100	53,30	53,30	0,00		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 200MG TABLETTEN	03927973	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 50MG TABLETTEN	03927683	100	20,12	20,12	0,00		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO TAD 50MG TABLETTEN	03927708	200	36,39	36,39	0,00		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 100MG TABL/SUSP Z.E	00764418	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 100MG TABL/SUSP Z.E	00764424	100	24,72	30,74	-6,02		100	100	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 100MG TABL/SUSP Z.E	00764430	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 200MG TABL/SUSP Z.E	00764453	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 200MG TABL/SUSP Z.E	00764476	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 50MG TABL/SUSP Z.E.	00764370	50	13,17	14,16	-0,99		50	50	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 50MG TABL/SUSP Z.E.	00764393	100	17,18	20,12	-2,94		50	50	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMO-Q 50MG TABL/SUSP Z.E.	00764401	200	28,76	36,39	-7,63		50	50	TTAB	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 100MG TABL	04207258	50	17,97	17,97	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 100MG TABL	04207270	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 100MG TABL	04207287	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 200MG TABL	04206939	100	53,30	53,30	0,00		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 200MG TABL	04206997	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 25MG TABL	04207086	50	12,23	12,48	-0,25		25	25	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 50MG TABL	04207092	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 50MG TABL	04207100	100	20,12	20,12	0,00		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 50MG TABL	04207146	200	36,39	36,39	0,00		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN - CT 5MG TABL	04207063	50	11,26	11,26	0,00		5	5	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 100MG AAA-PHARM	04392149	50	17,97	17,97	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 100MG AAA-PHARM	04392155	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 100MG AAA-PHARM	04392161	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 100MG	01029827	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 100MG	01029922	100	24,72	30,74	-6,02		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 100MG	01030026	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 200MG	01030109	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 200MG	01030204	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 25MG	01029678	50	11,17	12,48	-1,31		25	25	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 50MG	01029690	50	13,17	14,16	-0,99		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 50MG	01029715	100	17,18	20,12	-2,94		50	50	TABL	Lamotrinin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LAMOTRIGIN 1A PHARMA 50MG	01029738	200	<b>28,76</b>	<b>36,39</b>	<b>-7,63</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 200MG AAA-PHARM	04392178	100	<b>53,30</b>	<b>53,30</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 200MG AAA-PHARM	04392184	200	<b>126,47</b>	<b>126,47</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 25MG AAA PHARMA	04392037	50	<b>12,48</b>	<b>12,48</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 50MG AAA-PHARMA	04392072	50	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 50MG AAA-PHARMA	04392126	100	<b>20,12</b>	<b>20,12</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN 50MG AAA-PHARMA	04392132	200	<b>36,39</b>	<b>36,39</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ABZ 100MG	04165933	100	<b>24,72</b>	<b>30,74</b>	<b>-6,02</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ABZ 100MG	04165956	200	<b>49,06</b>	<b>65,41</b>	<b>-16,35</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ABZ 50MG	04165904	100	<b>17,18</b>	<b>20,12</b>	<b>-2,94</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 100MG	04051856	50	<b>17,97</b>	<b>17,97</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 100MG	04051862	100	<b>30,74</b>	<b>30,74</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 100MG	04051879	200	<b>65,41</b>	<b>65,41</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 200MG	04051891	100	<b>53,30</b>	<b>53,30</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 200MG	04051916	200	<b>126,47</b>	<b>126,47</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 25MG	04051773	50	<b>12,25</b>	<b>12,48</b>	<b>-0,23</b>		25	25	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 25MG	04051796	100	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 50MG	04051810	50	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 50MG	04051827	100	<b>20,12</b>	<b>20,12</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACIS 50MG	04051833	200	<b>36,39</b>	<b>36,39</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 100MG	09277482	50	<b>17,97</b>	<b>17,97</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 100MG	09277499	100	<b>30,74</b>	<b>30,74</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 100MG	09277507	200	<b>65,41</b>	<b>65,41</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 200MG	09278501	100	<b>53,30</b>	<b>53,30</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 200MG	09278518	200	<b>126,47</b>	<b>126,47</b>	<b>0,00</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 25MG	09277430	50	<b>12,48</b>	<b>12,48</b>	<b>0,00</b>		25	25	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 50MG	09277447	50	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 50MG	09277453	100	<b>20,12</b>	<b>20,12</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ACTAVIS 50MG	09277476	200	<b>36,39</b>	<b>36,39</b>	<b>0,00</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 100MG TABL	04192427	50	<b>16,62</b>	<b>17,97</b>	<b>-1,35</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 100MG TABL	04192433	100	<b>25,75</b>	<b>30,74</b>	<b>-4,99</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 100MG TABL	04192456	200	<b>59,52</b>	<b>65,41</b>	<b>-5,89</b>		100	100	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 200MG TABL	04192462	100	<b>53,25</b>	<b>53,30</b>	<b>-0,05</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 200MG TABL	04192479	200	<b>106,11</b>	<b>126,47</b>	<b>-20,36</b>		200	200	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 25MG TABL	04192373	50	<b>11,20</b>	<b>12,48</b>	<b>-1,28</b>		25	25	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 50MG TABL	04192396	50	<b>14,13</b>	<b>14,16</b>	<b>-0,03</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 50MG TABL	04192404	100	<b>20,10</b>	<b>20,12</b>	<b>-0,02</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AL 50MG TABL	04192410	200	<b>35,88</b>	<b>36,39</b>	<b>-0,51</b>		50	50	TABL	Lamotrin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LAMOTRIGIN AL 5MG TABL	04192367	50	11,23	11,26	-0,03		5	5	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 100MG	05510964	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 100MG	05510970	100	24,72	30,74	-6,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 100MG	05510987	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 200MG	05510993	50	26,19	26,35	-0,16		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 200MG	05511001	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 200MG	05511018	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 25MG	05510906	50	11,17	12,48	-1,31		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 25MG	05510912	100	15,10	15,10	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 25MG	05510929	200	22,78	22,78	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 50MG	05510935	50	13,17	14,16	-0,99		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 50MG	05510941	100	17,18	20,12	-2,94		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ARISTO 50MG	05510958	200	28,76	36,39	-7,63		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 100MG	04306492	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 100MG	04306500	100	24,72	30,74	-6,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 100MG	04306517	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 200MG	09462216	50	21,73	26,35	-4,62		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 200MG	04306523	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 200MG	04306546	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 25MG	01602557	50	12,03	12,48	-0,45		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 50MG	04306457	50	13,17	14,16	-0,99		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 50MG	04306463	100	17,18	20,12	-2,94		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN ATID 50MG	04306486	200	28,76	36,39	-7,63		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AURO 5MG TAB	09478536	50	11,26	11,26	0,00		5	5	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 100MG	07712809	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 100MG	07713068	100	24,74	30,74	-6,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 100MG	07713312	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 200MG	07713329	50	21,53	26,35	-4,82		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 200MG	07713341	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 200MG	07713358	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 25MG	07712672	50	11,21	12,48	-1,27		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 25MG	07712689	100	14,67	15,10	-0,43		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 25MG	07712695	200	22,55	22,78	-0,23		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 50MG	07712761	50	13,17	14,16	-0,99		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 50MG	07712778	100	17,18	20,12	-2,94		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AUROBINDO 50MG	07712784	200	28,77	36,39	-7,62		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 100MG	04918953	50	15,82	17,97	-2,15		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 100MG	04919094	100	24,74	30,74	-6,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LAMOTRIGIN AXCOUNT 100MG	04919355	200	49,06	65,41	-16,35		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 200MG	06107259	50	21,53	26,35	-4,82		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 200MG	04920217	100	40,34	53,30	-12,96		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 200MG	04921889	200	91,80	126,47	-34,67		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 25MG	01292631	50	12,13	12,48	-0,35		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 25MG	06107271	100	15,09	15,10	-0,01		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 25MG	06107288	200	22,76	22,78	-0,02		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 50MG	04920016	50	13,21	14,16	-0,95		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 50MG	04920039	100	17,20	20,12	-2,92		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN AXCOUNT 50MG	04920045	200	28,77	36,39	-7,62		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 100MG TABL	03645507	100	28,75	30,74	-1,99		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 100MG TABL	03645542	200	59,39	65,41	-6,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 200MG TABL	03645565	100	53,17	53,30	-0,13		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 200MG TABL	03645602	200	126,45	126,47	-0,02		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 25MG TABL	03645358	50	11,80	12,48	-0,68		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 50MG TABL	03645370	100	20,05	20,12	-0,07		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BETA 50MG TABL	03645453	200	35,71	36,39	-0,68		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 100MG	04346037	50	17,93	17,97	-0,04		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 100MG	04346043	100	28,75	30,74	-1,99		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 100MG	04346066	200	59,71	65,41	-5,70		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 200MG	04346072	100	53,17	53,30	-0,13		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 200MG	04346155	200	117,93	126,47	-8,54		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 50MG	04345925	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 50MG	04345954	100	20,05	20,12	-0,07		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN BIOMO 50MG	04346020	200	35,71	36,39	-0,68		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 100MG	03360822	50	27,86	17,97	9,89		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 100MG	03360839	100	40,39	30,74	9,65		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 100MG	03360845	200	72,88	65,41	7,47		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 200MG	03360868	100	61,87	53,30	8,57		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 200MG	03360874	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 50MG	03360756	50	23,94	14,16	9,78		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 50MG	03360785	100	29,93	20,12	9,81		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN 50MG	03360816	200	46,37	36,39	9,98		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN QUAD100	03806301	50	15,83	17,97	-2,14		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN QUAD100	03806330	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DESITIN QUAD100	03806376	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DURA 100 MG TAB	04385617	100	25,89	30,74	-4,85		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1
LAMOTRIGIN DURA 100 MG TAB	04385623	200	41,51	65,41	-23,90		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LAMOTRIGIN DURA 100MG	04827601	50	17,97	17,97	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 200 MG TAB	04385669	100	53,29	53,30	-0,01		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 200 MG TAB	04385675	200	95,59	126,47	-30,88		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 25 MG TAB	04385505	50	11,21	12,48	-1,27		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 25MG	04826501	100	12,28	15,10	-2,82		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 25MG	04826748	200	14,45	22,78	-8,33		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 50 MG TAB	04385563	100	18,20	20,12	-1,92		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 50 MG TAB	04385586	200	26,25	36,39	-10,14		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN DURA 50MG	04827535	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 100MG	03888581	50	17,85	17,97	-0,12		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 100MG	03888747	100	25,69	30,74	-5,05		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 100MG	03888753	200	59,38	65,41	-6,03		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 200MG	03890299	100	53,16	53,30	-0,14		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 200MG	03890572	200	106,10	126,47	-20,37		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 25MG	03885950	50	11,23	12,48	-1,25		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 50MG	03886174	50	14,13	14,16	-0,03		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 50MG	03887363	100	20,04	20,12	-0,08		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEUMANN 50MG	03888150	200	35,70	36,39	-0,69		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 100MG	04220750	50	17,97	17,97	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 100MG	04220767	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 100MG	04220810	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 200MG	06446636	50	26,35	26,35	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 200MG	03928257	100	53,30	53,30	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 200MG	03928263	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 25MG	03928240	50	12,02	12,48	-0,46		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 25MG	06435957	100	15,10	15,10	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 25MG	06435963	200	22,78	22,78	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 50MG	03928352	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 50MG	03928369	100	20,12	20,12	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HEXAL 50MG	03928381	200	36,39	36,39	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS 25MG DIS	02173756	50	11,17	12,48	-1,31		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS 50MG DIS	02174460	50	14,13	14,16	-0,03		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS 50MG DIS	02177091	100	20,06	20,12	-0,06		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS 50MG DIS	02177286	200	35,76	36,39	-0,63		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS100MG DIS	02177872	50	17,86	17,97	-0,11		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS100MG DIS	02179457	100	25,70	30,74	-5,04		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS100MG DIS	02179463	200	59,39	65,41	-6,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN HORMOS200MG DIS	02179523	100	53,25	53,30	-0,05		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LAMOTRIGIN HORMOS200MG DIS	02179693	200	106,11	126,47	-20,36		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 100MG TAB	04623732	50	17,96	17,97	-0,01		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 100MG TAB	04623749	100	30,73	30,74	-0,01		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 100MG TAB	04623755	200	65,40	65,41	-0,01		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 200MG TAB	04624128	100	53,29	53,30	-0,01		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 200MG TAB	04624134	200	126,46	126,47	-0,01		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 25MG TAB	04624140	50	12,25	12,48	-0,23		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 50MG TAB	04625524	50	14,15	14,16	-0,01		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 50MG TAB	04625530	100	20,11	20,12	-0,01		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 50MG TAB	04625547	200	36,38	36,39	-0,01		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN RAT 5MG TAB	04627902	50	11,25	11,26	-0,01		5	5	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN SANDOZ 100MG	04235711	200	65,41	65,41	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN SANDOZ 200MG	04235740	100	53,30	53,30	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN SANDOZ 200MG	04235852	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN SANDOZ 50MG	04235533	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN SANDOZ 50MG	04235579	100	20,12	20,12	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 100MG	04087788	50	17,26	17,97	-0,71		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 100MG	04087794	100	25,75	30,74	-4,99		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 100MG	04087802	200	59,52	65,41	-5,89		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 200MG	04087819	100	53,28	53,30	-0,02		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 200MG	04087825	200	106,18	126,47	-20,29		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 25MG	04087630	50	11,20	12,48	-1,28		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 50MG	04087653	50	14,13	14,16	-0,03		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 50MG	04087682	100	20,10	20,12	-0,02		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 50MG	04087771	200	35,88	36,39	-0,51		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN STADA 5MG	04087624	50	11,23	11,26	-0,03		5	5	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00081010	50	17,95	17,97	-0,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00171397	50	17,95	17,97	-0,02		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00172824	100	25,70	30,74	-5,04		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00081027	100	25,70	30,74	-5,04		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00081033	200	59,39	65,41	-6,02		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 100MG	00173189	200	59,39	65,41	-6,02		100	100	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00173195	50	26,35	26,35	0,00		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00081056	50	26,35	26,35	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00175952	100	53,25	53,30	-0,05		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00081062	100	53,25	53,30	-0,05		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00181740	200	106,11	126,47	-20,36		200	200	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 200MG	00083799	200	106,11	126,47	-20,36		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LAMOTRIGIN TEVA 25MG	00080938	50	11,17	12,48	-1,31		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 25MG	00157291	50	11,17	12,48	-1,31		25	25	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 25MG	00164701	100	15,09	15,10	-0,01		25	25	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00164718	50	14,13	14,16	-0,03		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00080973	50	14,13	14,16	-0,03		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00166999	100	20,06	20,12	-0,06		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00080996	100	20,06	20,12	-0,06		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00081004	200	35,76	36,39	-0,63		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 50MG	00167007	200	35,76	36,39	-0,63		50	50	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN TEVA 5MG	00107212	50	11,23	11,26	-0,03		5	5	TTAB	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 100 MG	00938456	50	17,97	17,97	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 100 MG	00938462	100	30,74	30,74	0,00		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 100 MG	00947834	200	63,65	65,41	-1,76		100	100	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 200 MG	00947857	50	26,35	26,35	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 200 MG	00947863	100	53,30	53,30	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 200 MG	00947886	200	126,47	126,47	0,00		200	200	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 25 MG	00632361	100	15,10	15,10	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 25 MG	01281449	200	22,78	22,78	0,00		25	25	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 50 MG	00632993	50	14,16	14,16	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 50 MG	00633047	100	20,12	20,12	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LAMOTRIGIN-NEURAX 50 MG	00937528	200	36,39	36,39	0,00		50	50	TABL	Lamotrigin, Gruppe 1	1
LANICOR	00612252	50	14,05	14,05	0,00		0,25	0,25	TABL	Digoxin, Gruppe 1	1
LANICOR	00612269	100	16,90	16,90	0,00		0,25	0,25	TABL	Digoxin, Gruppe 1	1
LANITOP	01437555	50	14,21	14,22	-0,01	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	03032704	50	13,73	14,22	-0,49	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	08779230	50	13,71	14,22	-0,51	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	02350773	100	16,17	16,74	-0,57	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	08779247	100	15,97	16,74	-0,77	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	04959082	100	16,17	16,74	-0,57	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	03032710	100	15,97	16,74	-0,77	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	01437561	100	16,74	16,74	0,00	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP	01437503	10	14,67	14,67	0,00	MEDX	0,6	4	TROP	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP 0.1MG	01333117	100	16,24	16,74	-0,50	MEDX	0,1	0,67	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP E	02507766	84	17,85	17,95	-0,10	MEDX	0,15	1	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANITOP MITE	01992067	100	14,18	14,18	0,00	MEDX	0,05	0,33	TABL	Herzglykoside, weitere, Gruppe 1	2
LANSO TAD 15MG HARTKAPS	04336470	14	12,20	12,20	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 15MG HARTKAPS	03734168	28	13,84	13,84	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 15MG HARTKAPS	03734174	56	17,72	17,72	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
LANSO TAD 15MG HARTKAPS	03734228	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 30MG HARTKAPS	04336487	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 30MG HARTKAPS	03735825	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 30MG HARTKAPS	03737391	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSO TAD 30MG HARTKAPS	03737416	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	06081560	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	06081583	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 15MG HARTKAPSEL	06081608	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	06081672	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	06081689	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOGAMMA 30MG HARTKAPSEL	06081703	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	01014263	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	01014286	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	01014292	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 15MG KAPS	01014300	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	01014323	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	01014346	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL - CT 30MG KAPS	01014352	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	04610190	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	04610209	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	04610215	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 15MG	04610221	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	04610327	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	04610451	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	04610468	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL 1A PHARMA 30MG	04610540	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	03115991	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	03116022	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	03116039	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 15MG HARTK	03116051	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	03118647	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	03121170	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	03122560	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AAA 30MG HARTK	03123039	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	05133042	7	<b>11,50</b>	<b>11,50</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	04317449	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	04317461	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	04317478	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LANSOPRAZOL ABZ 15MG KAPS	04317538	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	05133059	7	<b>11,75</b>	<b>11,75</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	04317596	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	04317604	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	04317610	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ABZ 30MG KAPS	00012813	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	01317377	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	01318603	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	01318626	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG	01318649	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	01318655	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	01327938	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	01444845	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG	01959319	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 15MG HART	04306598	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 15MG HART	04306606	56	<b>17,55</b>	<b>17,72</b>	<b>-0,17</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 15MG HART	04306612	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 30MG HART	04306635	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 30MG HART	04306641	56	<b>20,33</b>	<b>20,98</b>	<b>-0,65</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL AL 30MG HART	04306658	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 15MG	04899701	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 15MG	04899718	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 15MG	04899724	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 15MG	04899753	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 30MG	04899776	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 30MG	04899782	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 30MG	04899799	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL BASICS 30MG	04899807	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	02776101	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	02776644	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	02776791	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 15MG	02776816	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	02774881	14	<b>12,77</b>	<b>12,77</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	02774898	28	<b>15,22</b>	<b>15,22</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	02774906	56	<b>20,98</b>	<b>20,98</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL HEXAL 30MG	02774912	98	<b>30,95</b>	<b>30,95</b>	<b>0,00</b>	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL PENSA 15MG	09886519	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL PENSA 15MG	09886525	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LANSOPRAZOL PENSA 15MG	09886531	100	24,76	24,76	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL PENSA 30MG	09886548	28	15,22	15,22	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL PENSA 30MG	09886554	56	20,98	20,98	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL PENSA 30MG	09886560	100	31,45	31,45	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 15MG	00217403	28	13,84	13,84	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 15MG	00217426	56	17,72	17,72	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 15MG	00217432	98	24,42	24,42	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 30MG	00217449	7	11,75	11,75	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 30MG	00217917	14	12,77	12,77	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 30MG	00217923	28	15,22	15,22	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 30MG	00217946	56	20,98	20,98	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL RATIO 30MG	00217952	98	30,95	30,95	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 15MG	02436606	28	13,84	13,84	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 15MG	02436612	56	17,72	17,72	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 15MG	02436629	98	24,42	24,42	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 30MG	02437818	28	15,22	15,22	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 30MG	02465507	56	20,98	20,98	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL STADA 30MG	02466547	98	30,95	30,95	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 15MG	03463663	14	12,20	12,20	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 15MG	03463686	28	13,84	13,84	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 15MG	03464208	56	17,72	17,72	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 15MG	03464243	98	24,42	24,42	0,00	LNZL	15	0,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 30MG	03464266	14	12,77	12,77	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 30MG	03464272	28	15,22	15,22	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 30MG	03464384	56	20,98	20,98	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANSOPRAZOL TEVA 30MG	03464390	98	30,95	30,95	0,00	LNZL	30	1,2	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
LANTAREL 10	04246991	10	17,29	20,23	-2,94		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
LANTAREL 10	04348728	30	32,15	41,29	-9,14		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
LANTAREL 2.5MG	04781750	10	12,45	13,05	-0,60		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
LANTAREL 7.5	04246979	10	15,66	17,71	-2,05		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
LANTAREL 7.5	04246985	30	26,69	33,42	-6,73		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
LARYLIN HUSTENSTILLER D	04960257	24	6,90	5,69	1,21	DPPC	20	0,2	PSTI	Antitussiva, Gruppe 2B	3
LASIX	02510969	100	16,53	13,88	2,65		40	40	TABL	Furosemid, Gruppe 1	1
LASIX 20MG INJEKTIONSLÖSES	04686276	4	13,54	12,29	1,25		20	20	AMP	Furosemid, Gruppe 3	1
LASIX 250MG	04686313	4	27,05	27,05	0,00		250	250	AMP	Furosemid, Gruppe 4	1
LASIX 40MG INJEKTIONSLÖSES	04686299	4	13,30	13,30	0,00		40	40	AMP	Furosemid, Gruppe 3	1
LASIX 500MG TABS	01463535	20	27,26	27,26	0,00		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1
LASIX 500MG TABS	01463541	100	100,42	100,42	0,00		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LASIX 500MG TABS	01595774	100	97,45	100,42	-2,97		500	500	TABL	Furosemid, Gruppe 2
LASIX LONG 30	02511006	100	26,18	26,18	0,00		30	30	KAPR	Furosemid, Gruppe 5
LATICORT CREME 0.1%	02833158	15	13,57	13,57	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT CREME 0.1%	00278014	30	15,98	15,98	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT CREME 0.1%	00278132	60	20,65	20,65	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT CREME 0.1%	01884751	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT SALBE 0.1%	02833164	15	13,57	13,57	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT SALBE 0.1%	00278149	30	15,98	15,98	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT SALBE 0.1%	00278155	60	20,65	20,65	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LATICORT SALBE 0.1%	01884633	100	26,68	26,68	0,00	HCS2	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
LEDERLIND HEILPASTE	04900634	25	8,10	8,37	-0,27		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4
LEDERLIND HEILPASTE	03899260	50	12,97	13,82	-0,85		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4
LEDERLIND HEILPASTE	04900640	100	20,21	22,82	-2,61		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4
LEDERLIND MUNDGEL	04900657	25	6,52	8,37	-1,85		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4
LEDERLIND MUNDGEL	04900663	50	11,34	13,82	-2,48		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4
LEFAX	02487940	20	5,69	4,05	1,64	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAX	02487928	50	10,19	8,00	2,19	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAX	00622109	100	16,70	13,41	3,29	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAX EXTRA	02563813	20	6,72	4,14	2,58	DMT	100	100	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAX EXTRA	02563836	50	13,21	8,20	5,01	DMT	100	100	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAX PUMP LIQUID	02563842	50	8,29	7,70	0,59	DMT	40	40	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
LEFAX PUMP LIQUID	02563865	100	15,59	15,34	0,25	DMT	40	40	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
LEFAXIN	07790235	20	4,84	4,05	0,79	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	07100905	20	4,38	4,05	0,33	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	07101365	50	8,69	8,00	0,69	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	07790241	50	8,69	8,00	0,69	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	01694447	50	8,59	8,00	0,59	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	07104234	100	14,54	13,41	1,13	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	07790264	100	14,54	13,41	1,13	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN	01694453	100	14,70	13,41	1,29	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN KAUTABLETTEN	09493145	20	4,84	4,05	0,79	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN KAUTABLETTEN	09493151	50	8,69	8,00	0,69	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN KAUTABLETTEN	09493168	100	14,70	13,41	1,29	DMT	41	41	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
LEFAXIN PUMP LIQUID	01786623	50	7,70	7,70	0,00	DMT	40	40	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
LEFLON 10MG FILMTABLETTEN	10229152	30	63,18	88,02	-24,84		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
LEFLON 10MG FILMTABLETTEN	10229235	100	186,41	240,58	-54,17		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	10229181	30	86,35	144,67	-58,32		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1
LEFLON 20MG FILMTABLETTEN	10229198	100	280,33	409,46	-129,13		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEFLUNOMID 1A PHARMA 10MG	08456797	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID 1A PHARMA 10MG	08456811	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID 1A PHARMA 20MG	08457070	30	142,22	144,67	-2,45		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID 1A PHARMA 20MG	08457182	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID ABZ 10MG	06927666	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID ABZ 10MG	06927672	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID ABZ 20MG	06927637	30	142,22	144,67	-2,45		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID ABZ 20MG	06927643	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID AL 100MG FILMTA	06466691	3	70,54	70,54	0,00		100	100	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID AL 10MG FILMTAB	06466633	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID AL 10MG FILMTAB	06466656	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID AL 20MG FILMTAB	06466679	30	123,19	144,67	-21,48		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID AL 20MG FILMTAB	06466685	100	365,54	409,46	-43,92		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID HEXAL 10MG	07391423	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID HEXAL 10MG	07391446	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID HEXAL 20MG	07391328	15	81,13	82,29	-1,16		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID HEXAL 20MG	07391400	30	144,67	144,67	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID HEXAL 20MG	07391417	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 10MG	06498490	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 10MG	06498509	60	155,44	155,44	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 10MG	06498515	90	219,65	219,65	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 10MG	06498521	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 15MG	05025861	30	117,32	117,32	0,00		15	15	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 15MG	05025884	60	210,42	210,42	0,00		15	15	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 15MG	05025909	90	299,07	299,07	0,00		15	15	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 15MG	05025915	100	327,96	327,96	0,00		15	15	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 20MG	06498538	15	82,29	82,29	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 20MG	06498544	30	144,67	144,67	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 20MG	06498550	60	261,69	261,69	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 20MG	06498567	90	373,15	373,15	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID MEDAC 20MG	06498573	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID RATIO 10MG	06456623	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID RATIO 10MG	06456669	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID RATIO 20MG	06456675	30	142,22	144,67	-2,45		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID RATIO 20MG	00322287	100	349,24	409,46	-60,22		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID RATIO 20MG	06456729	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID STADA 100MG	06572393	3	70,54	70,54	0,00		100	100	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID STADA 10MG	06572312	30	76,23	88,02	-11,79		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEFLUNOMID STADA 10MG	06572341	100	230,28	240,58	-10,30		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID STADA 20MG	06572358	30	105,18	144,67	-39,49		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID STADA 20MG	06572370	100	349,24	409,46	-60,22		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID WINTHROP 100MG	06913109	3	70,54	70,54	0,00		100	100	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID WINTHROP 10MG	06913003	30	88,02	88,02	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID WINTHROP 10MG	06913055	100	240,58	240,58	0,00		10	10	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID WINTHROP 20MG	06913061	30	142,99	144,67	-1,68		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LEFLUNOMID WINTHROP 20MG	06913090	100	409,46	409,46	0,00		20	20	FTBL	Leflunomid, Gruppe 1	1
LENDORM	08600219	20	15,26	14,18	1,08	BTZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
LENDORM	02750107	20	15,54	14,18	1,36	BTZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
LENDORM TABLETTEN	01754356	20	15,41	14,18	1,23	BTZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
LENDORMIN	02492332	10	13,22	12,82	0,40	BTZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
LENDORMIN	02492349	20	15,98	14,18	1,80	BTZM	0,25	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
LENOXIN	01996390	100	16,90	16,90	0,00		0,25	0,25	TABL	Digoxin, Gruppe 1	1
LENOXIN MITE	02158372	100	15,41	15,42	-0,01		0,125	0,125	TABL	Digoxin, Gruppe 1	1
LEPINOLE 2MG RETARDTABL	10065153	84	91,27	107,18	-15,91		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
LEPINOLE 4MG RETARDTABL	10065236	84	178,80	199,29	-20,49		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
LEPINOLE 8MG RETARDTABL	10065265	84	334,12	379,65	-45,53		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
LEPONEX 100	04316562	20	22,55	22,55	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100	01000893	100	61,43	62,06	-0,63		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100	02855102	100	60,24	62,06	-1,82		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100	08757056	100	62,06	62,06	0,00		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	07586552	20	21,60	22,55	-0,95		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	06485398	50	37,35	37,94	-0,59		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	03730868	50	37,25	37,94	-0,69		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	01328642	50	37,19	37,94	-0,75		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	03730874	100	61,44	62,06	-0,62		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	06485406	100	62,05	62,06	-0,01		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	01682177	100	61,44	62,06	-0,62		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	03500708	100	61,76	62,06	-0,30		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 100MG	00071419	100	61,44	62,06	-0,62		100	100	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 25	04316556	20	14,15	14,15	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 25	08757027	100	24,91	24,91	0,00		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 25	02855154	100	24,26	24,91	-0,65		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 25MG	06485369	50	17,55	18,33	-0,78		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 25MG	06485375	100	24,28	24,91	-0,63		25	25	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPONEX 50	08757033	100	37,64	37,64	0,00		50	50	TABL	Clozapin, Gruppe 1	1
LEPTILAN 150	02357574	100	17,66	17,66	0,00		130,16	130,16	TABL	Valproinsäure	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEPTILAN 150	04922914	200	24,55	24,55	0,00		130,16	130,16	TABL	Valproinsäure	1
LEPTILAN 300	02357611	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TABL	Valproinsäure	1
LEPTILAN 300	04922920	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	TABL	Valproinsäure	1
LEPTILAN 600	02357657	100	30,57	30,57	0,00		520,64	520,64	TABL	Valproinsäure	1
LEPTILAN 600	05559781	200	49,75	49,75	0,00		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	06120685	28	12,02	12,02	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	06120691	50	12,65	12,65	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HCL STADA10MG	06120716	100	13,98	13,98	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	06120722	28	12,32	12,32	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	06120739	50	13,16	13,16	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HCL STADA20MG	06120745	100	14,92	14,92	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	05526439	28	12,02	12,02	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	05526445	50	16,87	12,65	4,22	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 10MG	05526451	100	20,66	13,98	6,68	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	05526468	28	12,32	12,32	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	05526474	50	19,71	13,16	6,55	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN HEUMANN 20MG	05526480	100	23,13	14,92	8,21	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 10MG	10042181	28	12,02	12,02	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 10MG	10042198	50	12,65	12,65	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 10MG	10042212	100	13,98	13,98	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 20MG	10042229	28	12,32	12,32	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 20MG	10042235	50	13,16	13,16	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN OMNIAPH 20MG	10042241	100	14,92	14,92	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 10MG	01163939	28	12,02	12,02	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 10MG	01163945	50	12,65	12,65	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 10MG	01163951	100	13,98	13,98	0,00	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 20MG	01163968	28	12,32	12,32	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 20MG	01163980	50	13,16	13,16	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-ACTAVIS 20MG	01164005	100	14,92	14,92	0,00	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	01343133	28	15,58	12,02	3,56	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	01343156	50	17,52	12,65	4,87	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 10MG	01344859	100	21,74	13,98	7,76	LRDN	9,44	0,7	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG	01344888	28	18,67	12,32	6,35	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG	01344894	50	20,68	13,16	7,52	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCANIDIPIN-HCL AL 20MG	01347390	100	24,49	14,92	9,57	LRDN	18,88	1,3	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
LERCAPREL 20MG/10MG	09274093	100	63,17	80,47	-17,30	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LERCAPREL 20MG/10MG	10118234	100	63,17	80,47	-17,30	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
LETRO CELL 2.5 MG	08468688	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETRO CELL 2.5 MG	08468694	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROAROM 2.5MG FILMTABL	08753147	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROAROM 2.5MG FILMTABL	08753153	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROBLOCK 2.5MG	08458247	30	31,31	33,03	-1,72		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROBLOCK 2.5MG	08458253	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROHEXAL 2.5MG FILMTABL	09060133	28	31,51	31,51	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROHEXAL 2.5MG FILMTABL	07762865	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROHEXAL 2.5MG FILMTABL	09060179	98	86,48	86,48	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROHEXAL 2.5MG FILMTABL	07762871	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROHEXAL 2.5MG FILMTABL	09060185	120	104,17	104,17	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROMEDAC 2.5MG FILMTABL	08469222	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROMEDAC 2.5MG FILMTABL	08469239	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL - CT 2.5MG	07770497	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL - CT 2.5MG	07770505	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL 1A PHARMA 2.5MG	08844565	30	29,23	33,03	-3,80		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL 1A PHARMA 2.5MG	08844571	60	56,32	56,32	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL 1A PHARMA 2.5MG	08844588	100	71,50	88,08	-16,58		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ABZ 2.5 MG	06964153	30	29,23	33,03	-3,80		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ABZ 2.5 MG	06964176	100	71,51	88,08	-16,57		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ACCORD 2.5MG	09197547	30	29,20	33,03	-3,83		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ACCORD 2.5MG	09197553	100	70,36	88,08	-17,72		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ACTAVIS 2.5 MG	07751554	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ACTAVIS 2.5 MG	07751560	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL AL 2.5MG	07782017	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL AL 2.5MG	07782023	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ARISTO 2.5MG	07797409	30	31,31	33,03	-1,72		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL ARISTO 2.5MG	07797421	100	83,66	88,08	-4,42		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL AXIOS 2.5 MG	08866704	30	33,11	33,03	0,08		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL AXIOS 2.5 MG	07555356	100	84,32	88,08	-3,76		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BETA 2.5MG FTA	08411027	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BETA 2.5MG FTA	08411033	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BETA 2.5MG FTA	08411056	120	104,17	104,17	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BIOMO 2.5MG	08460379	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BIOMO 2.5MG	08460391	60	56,32	56,32	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1
LETROZOL BIOMO 2.5MG	08460422	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LETROZOL BIOMO 2.5MG	08460439	120	104,17	104,17	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL BLUEFISH 2.5MG	08443139	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL BLUEFISH 2.5MG	08443145	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL DURA 2.5MG	09101889	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL DURA 2.5MG	09101895	100	71,50	88,08	-16,58		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL FAIR-MED 2.5MG	10280756	28	32,84	31,51	1,33		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL FAIR-MED 2.5MG	10280762	30	48,72	33,03	15,69		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL FAIR-MED 2.5MG	10280779	100	159,47	88,08	71,39		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HAEMATO 2.5MG	09074425	30	31,31	33,03	-1,72		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HAEMATO 2.5MG	09074431	100	80,52	88,08	-7,56		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HEUMANN 2.5MG FTA	07107439	30	29,20	33,03	-3,83		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HEUMANN 2.5MG FTA	09373978	60	56,32	56,32	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HEUMANN 2.5MG FTA	07108456	100	71,41	88,08	-16,67		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HORMOSAN 2.5MG	09068376	30	29,20	33,03	-3,83		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HORMOSAN 2.5MG	09068382	100	71,29	88,08	-16,79		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL HORMOSAN 2.5MG	09068399	120	104,16	104,17	-0,01		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL MEDICOPHARM 2.5MG	09280662	30	29,95	33,03	-3,08		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL MEDICOPHARM 2.5MG	09280679	100	80,52	88,08	-7,56		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL ONKOVIS 2.5MG FTA	07693868	100	80,52	88,08	-7,56		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL RATIOPHARM 2.5MG	07747245	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL RATIOPHARM 2.5MG	07747251	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL STADA 2.5MG	08460652	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL STADA 2.5MG	08460669	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL SUN 2.5 MG	09101903	30	29,93	33,03	-3,10		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL SUN 2.5 MG	09101926	100	70,41	88,08	-17,67		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL WINTHROP 2.5MG	08761307	30	33,03	33,03	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LETROZOL WINTHROP 2.5MG	08761313	100	88,08	88,08	0,00		2,5	2,5	FTBL	Letrozol, Gruppe 1	1
LEUCOVORIN 10MG/ML	03247965	1	16,02	16,02	0,00		10	10	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2	1
LEUCOVORIN 10MG/ML 30MG	03247994	1	24,92	24,92	0,00		30	30	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2	1
LEUCOVORIN 10MG/ML 50MG	03189044	1	33,38	33,38	0,00		50	50	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2	1
LEVAM 250MG	10270723	1	15,07	12,63	2,44	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVAM 500MG	10270746	1	19,02	15,26	3,76	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVEPIL 1000MG	10404299	50	177,86	43,60	134,26		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETAN 1000MG	10404253	50	177,86	43,60	134,26		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETAN 250MG	10404224	50	54,88	18,48	36,40		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETAN 500MG	10404230	50	95,30	26,62	68,68		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETAN 750MG	10404247	50	136,53	35,03	101,50		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 1000MG	08840018	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM - CT 1000MG	08840024	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 1000MG	08840030	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 250MG	08840099	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 250MG	08840107	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 250MG	08840113	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 500MG	08840159	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 500MG	08840165	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 500MG	08840171	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 750MG	08839914	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 750MG	08839995	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM - CT 750MG	08840001	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1000MG	10224982	50	178,82	43,60	135,22		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1000MG	10224999	100	339,83	75,34	264,49		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1000MG	10225007	200	643,65	137,96	505,69		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	09123419	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	09123425	100	73,65	75,34	-1,69		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARM1000	09123431	200	136,26	137,96	-1,70		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	09123313	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	09123336	100	24,56	25,79	-1,23		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA250	09123342	200	35,77	40,20	-4,43		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	09123359	50	25,97	26,62	-0,65		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	09123365	100	40,07	41,85	-1,78		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA500	09123371	200	66,16	71,88	-5,72		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	09123388	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	09123394	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 1A PHARMA750	09123402	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 250MG	10224887	50	54,23	18,48	35,75		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 250MG	10224893	100	96,33	25,79	70,54		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 250MG	10224901	200	179,39	40,20	139,19		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 500MG	10224918	50	96,33	26,62	69,71		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 500MG	10224924	100	178,26	41,85	136,41		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 500MG	10224930	200	338,69	71,88	266,81		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 750MG	10224947	50	141,84	35,03	106,81		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 750MG	10224953	100	260,18	58,42	201,76		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM 750MG	10224976	200	500,28	104,58	395,70		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 1000MG	09381618	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 1000MG	09381624	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 1000MG	09381647	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEVETIRACETAM AAA 250MG	09381529	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 250MG	09381535	100	<b>25,79</b>	<b>25,79</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 250MG	09381541	200	<b>40,20</b>	<b>40,20</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 500MG	09381558	50	<b>26,62</b>	<b>26,62</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 500MG	09381564	100	<b>41,85</b>	<b>41,85</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 500MG	09381570	200	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 750MG	09381587	50	<b>35,03</b>	<b>35,03</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 750MG	09381593	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AAA 750MG	09381601	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ABZ 1000MG	08907231	100	<b>72,47</b>	<b>75,34</b>	<b>-2,87</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ABZ 1000MG	08907254	200	<b>133,79</b>	<b>137,96</b>	<b>-4,17</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ABZ 500MG	08907171	50	<b>24,25</b>	<b>26,62</b>	<b>-2,37</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ABZ 500MG	08907194	100	<b>38,33</b>	<b>41,85</b>	<b>-3,52</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ABZ 500MG	08907219	200	<b>62,95</b>	<b>71,88</b>	<b>-8,93</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 1000MG	09485944	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 1000MG	09485950	100	<b>75,34</b>	<b>75,34</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 1000MG	09485967	200	<b>137,96</b>	<b>137,96</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 250MG	09485861	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 250MG	09485878	100	<b>24,94</b>	<b>25,79</b>	<b>-0,85</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 250MG	09485884	200	<b>36,91</b>	<b>40,20</b>	<b>-3,29</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 500MG	09485890	50	<b>26,22</b>	<b>26,62</b>	<b>-0,40</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 500MG	09485909	100	<b>41,00</b>	<b>41,85</b>	<b>-0,85</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 500MG	09485915	200	<b>69,70</b>	<b>71,88</b>	<b>-2,18</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 750MG	09485921	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACIS 750MG	09485938	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAV1000MG	09121455	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAV1000MG	09121461	100	<b>75,34</b>	<b>75,34</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAV1000MG	09121478	200	<b>137,96</b>	<b>137,96</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS250MG	09121343	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS250MG	09121366	100	<b>25,31</b>	<b>25,79</b>	<b>-0,48</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS250MG	09121372	200	<b>38,90</b>	<b>40,20</b>	<b>-1,30</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS500MG	09121389	50	<b>26,41</b>	<b>26,62</b>	<b>-0,21</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS500MG	09121395	100	<b>41,85</b>	<b>41,85</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS500MG	09121403	200	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS750MG	09121426	50	<b>35,03</b>	<b>35,03</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS750MG	09121432	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ACTAVIS750MG	09121449	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 1000MG	09228897	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM AL 1000MG	09228905	100	73,65	75,34	-1,69		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 1000MG	09228911	200	136,26	137,96	-1,70		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 250MG	09228791	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 250MG	09228816	100	24,57	25,79	-1,22		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 250MG	09228822	200	35,77	40,20	-4,43		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 500MG	09228839	50	25,97	26,62	-0,65		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 500MG	09228845	100	40,07	41,85	-1,78		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 500MG	09228851	200	66,16	71,88	-5,72		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 750MG	09228868	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 750MG	09228874	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AL 750MG	09228880	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	10383255	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	10637750	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 250MG	10637767	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	10383284	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	10637773	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 500MG	10637796	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	10383290	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	10637804	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO 750MG	10637810	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	10383309	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	10637827	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ARISTO1000MG	10637833	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 1000MG	09478772	50	43,54	43,60	-0,06		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 1000MG	09478789	100	72,41	75,34	-2,93		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 1000MG	09478795	200	133,64	137,96	-4,32		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 250MG	09478660	50	17,95	18,48	-0,53		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 250MG	09478677	100	23,55	25,79	-2,24		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 250MG	09478683	200	34,43	40,20	-5,77		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 500MG	09478708	50	24,25	26,62	-2,37		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 500MG	09478714	100	38,34	41,85	-3,51		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 500MG	09478720	200	62,82	71,88	-9,06		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 750MG	09478737	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 750MG	09478743	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AURO 750MG	09478766	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	10343037	50	41,89	43,60	-1,71		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	10343066	100	69,29	75,34	-6,05		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT 1000	10343072	200	127,48	137,96	-10,48		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	10342925	50	17,58	18,48	-0,90		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	10342931	100	22,88	25,79	-2,91		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT250MG	10342948	200	33,20	40,20	-7,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	10342960	50	23,56	26,62	-3,06		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	10342977	100	36,94	41,85	-4,91		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT500MG	10342983	200	60,21	71,88	-11,67		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	10343008	50	36,22	35,03	1,19		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	10343014	100	61,82	58,42	3,40		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM AXCOUNT750MG	10343020	200	108,93	104,58	4,35		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 250MG	09482897	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 250MG	09482905	100	24,09	25,79	-1,70		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 250MG	09482911	200	34,76	40,20	-5,44		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 500MG	09482928	50	23,94	26,62	-2,68		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 500MG	09482934	100	36,91	41,85	-4,94		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 500MG	09482940	200	59,65	71,88	-12,23		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 750MG	09482957	50	34,89	35,03	-0,14		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 750MG	09482963	100	58,24	58,42	-0,18		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS 750MG	09482986	200	104,20	104,58	-0,38		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS1000MG	09482992	50	41,84	43,60	-1,76		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS1000MG	09483000	100	69,27	75,34	-6,07		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BASICS1000MG	09483017	200	127,31	137,96	-10,65		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 1000MG	08841130	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 1000MG	08841147	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 1000MG	08841153	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 250MG	08841041	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 250MG	08841058	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 250MG	08841064	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 500MG	08841070	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 500MG	08841087	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 500MG	08841093	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 750MG	08841101	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 750MG	08841118	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BETA 750MG	08841124	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	08930603	50	43,46	43,60	-0,14		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	08930626	100	71,98	75,34	-3,36		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 1000MG	08930632	200	131,29	137,96	-6,67		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 250MG	08930388	50	17,92	18,48	-0,56		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 250MG	08930394	100	23,48	25,79	-2,31		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM BIOMO 250MG	08930402	200	33,69	40,20	-6,51		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	08930419	50	23,99	26,62	-2,63		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	08930425	100	37,98	41,85	-3,87		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 500MG	08930431	200	61,29	71,88	-10,59		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	08930448	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	08930454	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BIOMO 750MG	08930595	200	104,55	104,58	-0,03		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 1000MG	09531259	50	42,97	43,60	-0,63		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 1000MG	09531265	100	72,16	75,34	-3,18		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 1000MG	09531271	200	129,83	137,96	-8,13		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 250MG	09531130	50	17,79	18,48	-0,69		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 250MG	09531153	100	23,36	25,79	-2,43		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 250MG	09531176	200	33,74	40,20	-6,46		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 500MG	09531182	50	23,88	26,62	-2,74		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 500MG	09531199	100	37,79	41,85	-4,06		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 500MG	09531207	200	61,18	71,88	-10,70		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 750MG	09531213	50	34,95	35,03	-0,08		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 750MG	09531236	100	58,38	58,42	-0,04		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM BLUE 750MG	09531242	200	103,78	104,58	-0,80		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1000	08891889	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1000	08891926	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1000	08891932	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1250	08891949	50	61,19	52,31	8,88		1250	1250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1250	08891984	200	176,86	171,86	5,00		1250	1250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1500	08891990	50	61,13	61,13	0,00		1500	1500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN 1500	08892009	200	206,17	206,17	0,00		1500	1500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN250MG	08890950	50	18,48	18,48	0,00		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN250MG	08890967	100	25,79	25,79	0,00		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN250MG	08891122	200	40,20	40,20	0,00		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN375MG	08891139	50	32,51	22,51	10,00		375	375	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN375MG	08891145	200	64,43	55,87	8,56		375	375	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN500MG	08891435	50	26,62	26,62	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN500MG	08891458	100	41,85	41,85	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN500MG	08891665	200	71,88	71,88	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN750MG	08891719	50	45,03	35,03	10,00		750	750	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM DESITIN750MG	08891760	200	109,58	104,58	5,00		750	750	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA1000 MG	08850353	50	43,51	43,60	-0,09		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA1000 MG	08850376	100	72,26	75,34	-3,08		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM HEUMA1000 MG	08850382	200	132,93	137,96	-5,03		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA250 MG	08850264	50	17,90	18,48	-0,58		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA250 MG	08850270	100	23,43	25,79	-2,36		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA250 MG	08850287	200	33,94	40,20	-6,26		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA500 MG	08850293	50	24,20	26,62	-2,42		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA500 MG	08850301	100	38,22	41,85	-3,63		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA500 MG	08850318	200	61,44	71,88	-10,44		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA750 MG	08850324	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA750 MG	08850330	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEUMA750 MG	08850347	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	09123282	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	09123299	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 1000MG	09123307	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	09123164	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	09123170	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 250MG	09123201	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	09123218	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	09123224	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 500MG	09123230	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	09123247	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	09123253	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HEXAL 750MG	09123276	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	09234188	50	43,46	43,60	-0,14		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	09234194	100	72,15	75,34	-3,19		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 1000MG	09234202	200	131,34	137,96	-6,62		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 250MG	09234082	50	17,78	18,48	-0,70		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 250MG	09234099	100	23,35	25,79	-2,44		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 250MG	09234107	200	33,64	40,20	-6,56		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 500MG	09234113	50	24,11	26,62	-2,51		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 500MG	09234136	100	38,01	41,85	-3,84		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 500MG	09234142	200	61,29	71,88	-10,59		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 750MG	09234159	50	35,02	35,03	-0,01		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 750MG	09234165	100	58,41	58,42	-0,01		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM HORMO 750MG	09234171	200	104,48	104,58	-0,10		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 1000MG	09705274	100	72,28	75,34	-3,06		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 1000MG	09705280	200	133,48	137,96	-4,48		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 250 MG	09705179	100	23,45	25,79	-2,34		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 250 MG	09705185	200	34,32	40,20	-5,88		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM MYLAN 500 MG	09705216	100	38,25	41,85	-3,60		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 500 MG	09705222	200	62,70	71,88	-9,18		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 750 MG	09705245	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM MYLAN 750 MG	09705251	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	08814156	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	08814239	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 1000MG	08814340	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 250 MG	08813990	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 250 MG	08814009	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 250 MG	08814015	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	08814038	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	08814044	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 500 MG	08814096	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	08814110	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	08814127	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM RATIO 750 MG	08814133	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 1000MG	09277890	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 1000MG	09277909	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 1000MG	09277915	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 250MG	09277795	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 250MG	09277803	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 250MG	09277826	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 500MG	09277832	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 500MG	09277849	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 500MG	09277855	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 750MG	09277861	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 750MG	09277878	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM STADA 750MG	09277884	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 1000 MG	08794376	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 1000 MG	08794382	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 1000 MG	08794399	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 250 MG	08794241	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 250 MG	08794264	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 250 MG	08794270	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 500 MG	08794301	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 500 MG	08794318	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 500 MG	08794324	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 750 MG	08794330	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVETIRACETAM TAD 750 MG	08794347	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM TAD 750 MG	08794353	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 1000MG	07611161	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 1000MG	07611178	100	<b>75,34</b>	<b>75,34</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 1000MG	07611184	200	<b>137,96</b>	<b>137,96</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 250MG	07611020	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 250MG	07611037	100	<b>25,79</b>	<b>25,79</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 250MG	07611043	200	<b>40,20</b>	<b>40,20</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 500MG	07611072	50	<b>26,62</b>	<b>26,62</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 500MG	07611089	100	<b>41,85</b>	<b>41,85</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 500MG	07611095	200	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 750MG	07611126	50	<b>35,03</b>	<b>35,03</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 750MG	07611132	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM UCB 750MG	07611149	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 250	07585587	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 250	07585593	100	<b>25,79</b>	<b>25,79</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 250	07585601	200	<b>40,20</b>	<b>40,20</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 500	07585618	50	<b>26,62</b>	<b>26,62</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 500	07585624	100	<b>41,85</b>	<b>41,85</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 500	07585630	200	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 750	07585647	50	<b>35,03</b>	<b>35,03</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 750	07585653	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP 750	07585676	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP1000	07585682	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP1000	07585699	100	<b>75,34</b>	<b>75,34</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM WINTHROP1000	07585707	200	<b>137,96</b>	<b>137,96</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	09199397	50	<b>43,60</b>	<b>43,60</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	09199405	100	<b>75,34</b>	<b>75,34</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 1000MG	09199411	200	<b>137,96</b>	<b>137,96</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	09199167	50	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	09199204	100	<b>25,03</b>	<b>25,79</b>	<b>-0,76</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 250MG	09199210	200	<b>37,43</b>	<b>40,20</b>	<b>-2,77</b>		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	09199227	50	<b>26,29</b>	<b>26,62</b>	<b>-0,33</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	09199233	100	<b>41,85</b>	<b>41,85</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 500MG	09199262	200	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	09199285	50	<b>35,03</b>	<b>35,03</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	09199322	100	<b>58,42</b>	<b>58,42</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM ZENTI 750MG	09199380	200	<b>104,58</b>	<b>104,58</b>	<b>0,00</b>		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	09064906	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	10251832	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	09064912	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	10251849	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	09064929	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1000	10251855	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	10251878	50	235,93	61,13	174,80		1500	1500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	10251884	100	459,99	109,90	350,09		1500	1500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 1500	10251890	200	864,25	206,17	658,08		1500	1500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	10251683	50	49,49	18,48	31,01		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	09064763	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	10251708	100	86,85	25,79	61,06		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	09064786	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	10251714	200	160,07	40,20	119,87		250	250	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 250MG	09064792	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	09064817	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	10251737	50	26,62	26,62	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	10251743	100	41,85	41,85	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	09064823	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	09064846	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 500MG	10251766	200	71,88	71,88	0,00		500	500	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	10251789	50	121,08	35,03	86,05		750	750	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	09064869	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	10251795	100	238,00	58,42	179,58		750	750	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	09064875	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	09064881	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRACETAM-NEURAX 750MG	10251803	200	445,92	104,58	341,34		750	750	GRAN	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 1000MG	09381498	50	43,60	43,60	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 1000MG	09381506	100	75,34	75,34	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 1000MG	09381512	200	137,96	137,96	0,00		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 250MG	09381392	50	18,48	18,48	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 250MG	09381400	100	25,79	25,79	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 250MG	09381417	200	40,20	40,20	0,00		250	250	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 500MG	09381423	50	26,62	26,62	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 500MG	09381446	100	41,85	41,85	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 500MG	09381452	200	71,88	71,88	0,00		500	500	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 750MG	09381469	50	35,03	35,03	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVETIRAGAMMA 750MG	09381475	100	58,42	58,42	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEVETIRAGAMMA 750MG	09381481	200	104,58	104,58	0,00		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVIP 1000MG	10357246	50	177,86	43,60	134,26		1000	1000	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVIP 750MG	10357223	50	136,53	35,03	101,50		750	750	FTBL	Levetiracetam, Gruppe 1	1
LEVITIS 250MG	10270752	1	15,07	12,63	2,44	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorochinolone, Gruppe 2	2
LEVITIS 500MG	10270769	1	19,02	15,26	3,76	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorochinolone, Gruppe 2	2
LEVIVUM 100	08668329	50	18,64	19,09	-0,45	LMPZ	100	99,453	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVIVUM 100	08668335	100	25,55	26,08	-0,53	LMPZ	100	99,453	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVIVUM 25	08668306	50	13,52	13,78	-0,26	LMPZ	25	24,863	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVIVUM 25	08668312	100	15,82	16,20	-0,38	LMPZ	25	24,863	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVO C AL 100/25	00748833	100	19,85	19,90	-0,05		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVO C AL 100/25	03036760	200	29,06	29,21	-0,15		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVO C AL 100MG/25MG RET	00183880	100	37,32	37,41	-0,09		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVO C AL 100MG/25MG RET	03037788	200	60,37	63,17	-2,80		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVO C AL 200/50	00748862	100	26,72	26,82	-0,10		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVO C AL 200/50	03036777	200	42,35	43,01	-0,66		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVO C AL 200MG/50MG RET	00183928	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVO C AL 200MG/50MG RET	03037794	200	102,61	109,25	-6,64		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOBENS TEVA 100MG/25MG	01124460	20	14,21	14,28	-0,07		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 100MG/25MG	01124477	50	18,99	18,99	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 100MG/25MG	01124483	100	26,61	26,64	-0,03		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 200MG/50MG	01124508	20	17,27	17,27	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 200MG/50MG	01124514	50	26,18	26,25	-0,07		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 200MG/50MG	01124520	100	40,72	40,88	-0,16		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 50MG/12.5MG	01124431	20	12,69	12,71	-0,02		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 50MG/12.5MG	01124448	50	15,09	15,17	-0,08		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBENS TEVA 50MG/12.5MG	01124454	100	19,11	19,18	-0,07		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOBETA C 100/25	00719004	100	19,90	19,90	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOBETA C 100/25	04832298	200	29,10	29,21	-0,11		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOBETA C 100/25MG RETARD	04074679	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOBETA C 100/25MG RETARD	04832430	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOBETA C 200/50	00719010	100	26,78	26,82	-0,04		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOBETA C 200/50	04832424	200	42,40	43,01	-0,61		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOBETA C 200/50MG RETARD	04074685	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOBETA C 200/50MG RETARD	04832571	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 100/25 1A PHARMA	07510129	30	13,04	13,49	-0,45		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 100/25 1A PHARMA	07510193	60	16,15	16,17	-0,02		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 100/25 1A PHARMA	07510224	100	18,90	19,90	-1,00		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 100/25 1A PHARMA	07510230	200	29,06	29,21	-0,15		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVOCARB 100/25 RET 1A PHA	04854058	30	18,74	19,09	-0,35		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 100/25 RET 1A PHA	04854549	60	26,99	26,99	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 100/25 RET 1A PHA	04854710	100	37,32	37,41	-0,09		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 100/25 RET 1A PHA	04854839	200	63,17	63,17	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 200/50 1A PHARMA	07510247	30	15,43	15,46	-0,03		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 200/50 1A PHARMA	07510282	60	20,27	20,29	-0,02		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 200/50 1A PHARMA	07510299	100	26,72	26,82	-0,10		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 200/50 1A PHARMA	07755374	200	40,91	43,01	-2,10		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB 200/50 RET 1A PHA	04854851	30	26,24	26,24	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 200/50 RET 1A PHA	04854880	60	41,11	41,11	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 200/50 RET 1A PHA	04854940	100	60,74	60,74	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 200/50 RET 1A PHA	04855419	200	109,25	109,25	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB 250/25 1A PHARMA	07510342	30	16,96	18,61	-1,65		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCARB GRY 100MG/25MG	08789814	30	13,04	13,49	-0,45		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB GRY 100MG/25MG	08789820	60	16,15	16,17	-0,02		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB GRY 100MG/25MG	08789837	100	18,90	19,90	-1,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB GRY 250MG/25MG	08789843	30	17,59	18,61	-1,02		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCARB GRY 250MG/25MG	08789866	60	24,40	26,43	-2,03		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCARB GRY 250MG/25MG	08789872	100	28,83	36,50	-7,67		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCARB TEVA 100MG/25MG	00819668	30	18,74	19,09	-0,35		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB TEVA 100MG/25MG	00819680	100	37,32	37,41	-0,09		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB TEVA 200MG/50MG	00969480	30	15,43	15,46	-0,03		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB TEVA 200MG/50MG	00819697	30	26,24	26,24	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCARB TEVA 200MG/50MG	00969505	60	20,27	20,29	-0,02		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB TEVA 200MG/50MG	00969511	100	26,72	26,82	-0,10		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCARB TEVA 200MG/50MG	00819711	100	60,74	60,74	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP 100MG/25MG TAB	00536143	30	13,49	13,49	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 100MG/25MG TAB	00536172	60	16,17	16,17	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 100MG/25MG TAB	00536189	100	19,90	19,90	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 100MG/25MG TAB	04957717	200	29,21	29,21	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 200MG/50MG TAB	00536195	30	15,46	15,46	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 200MG/50MG TAB	00536226	100	26,82	26,82	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 200MG/50MG TAB	04957723	200	43,01	43,01	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVOCOMP 250/25MG TAB	03446311	30	16,96	18,61	-1,65		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCOMP 250/25MG TAB	03446328	60	23,09	26,43	-3,34		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCOMP 250/25MG TAB	03446570	100	30,93	36,50	-5,57		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCOMP 250/25MG TAB	04957746	200	50,31	61,77	-11,46		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
LEVOCOMP RETARD 100/25MG	02646350	30	19,09	19,09	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungs-		
LEVOCOMP RETARD 100/25MG	02646367	60	26,99	26,99	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 100/25MG	02646373	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 100/25MG	04957752	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 200/50MG	03773725	30	26,24	26,24	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 200/50MG	03773731	60	41,11	41,11	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 200/50MG	03773748	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOCOMP RETARD 200/50MG	04957769	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOD PL BENS 100/25 STD	10231456	20	14,21	14,28	-0,07		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 100/25 STD	10231462	50	18,99	18,99	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 100/25 STD	10231479	100	26,64	26,64	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 200/50 STD	10231485	20	17,27	17,27	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 200/50 STD	10231491	50	26,25	26,25	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 200/50 STD	10231516	100	40,86	40,88	-0,02		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 50/12.5 STD	10231410	20	12,69	12,71	-0,02		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 50/12.5 STD	10231427	50	15,09	15,17	-0,08		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOD PL BENS 50/12.5 STD	10231433	100	19,10	19,18	-0,08		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS BETA100/25MG	09264031	50	18,99	18,99	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS BETA100/25MG	09264054	100	26,48	26,64	-0,16		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT 100MG/25	01126588	20	14,28	14,28	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT 100MG/25	01126594	50	18,99	18,99	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT 100MG/25	01126772	100	26,64	26,64	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT 200MG/50	01126789	100	40,88	40,88	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT50MG/12.5	01126163	20	12,71	12,71	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT50MG/12.5	01126370	50	15,17	15,17	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS -CT50MG/12.5	01126387	100	19,18	19,18	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO 100/25	05451598	20	14,28	14,28	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO 100/25	07001534	60	20,53	20,53	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO 100/25	09002578	100	26,64	26,64	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO 200/50	09002584	100	40,88	40,88	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO50/12.5	09123460	20	12,71	12,71	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO50/12.5	07001451	60	15,98	15,98	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA BENS RATIO50/12.5	09002555	100	19,18	19,18	0,00		62,5	62,5	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA C COMP ABZ 100/25	00422698	100	37,32	37,41	-0,09		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA C COMP ABZ 100/25	03769149	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA C COMP ABZ 200/50	00421871	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA CARBID SAN 100/25	04528583	60	26,99	26,99	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA CARBID SAN 100/25	04528608	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA CARBID SAN 200/50	04528620	60	41,11	41,11	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVODOPA CARBID SAN 200/50	04528637	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP - CT 100/25	00888741	30	13,47	13,49	-0,02		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 100/25	00888758	60	16,15	16,17	-0,02		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 100/25	00888764	100	19,87	19,90	-0,03		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 100/25	01200563	200	29,19	29,21	-0,02		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 100/25	01200882	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP - CT 200/50	00888712	30	15,43	15,46	-0,03		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 200/50	00888729	60	20,27	20,29	-0,02		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 200/50	00888735	100	26,80	26,82	-0,02		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP - CT 200/50	01200899	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP - CT 200/50	01200876	200	42,98	43,01	-0,03		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 100/25MG	00244009	20	14,21	14,28	-0,07		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 100/25MG	00244015	50	18,99	18,99	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 100/25MG	00244021	100	26,64	26,64	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 200/50MG	00244067	50	26,25	26,25	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 200/50MG	00244073	100	40,86	40,88	-0,02		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 50/12.5MG	00243984	50	15,09	15,17	-0,08		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP B 50/12.5MG	00243990	100	19,10	19,18	-0,08		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA COMP-CT 100/25MG	02221923	30	19,09	19,09	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP-CT 100/25MG	02221946	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP-CT 200MG/50	02221952	30	26,24	26,24	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA COMP-CT 200MG/50	02221975	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00594583	30	13,48	13,49	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00534606	30	19,09	19,09	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00594608	60	16,16	16,17	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00535586	60	26,99	26,99	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00594614	100	19,88	19,90	-0,02		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	00535623	100	37,41	37,41	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	04796349	200	29,20	29,21	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 100/25	04796326	200	63,17	63,17	0,00		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	00535669	60	41,11	41,11	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	00594637	60	20,28	20,29	-0,01		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	00594643	100	26,81	26,82	-0,01		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	00535698	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	04796332	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA RATIO COMP 200/50	04796355	200	42,99	43,01	-0,02		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RPH 100/25MG	09431931	100	39,01	19,90	19,11		125	125	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOPA RPH 200/50MG	09431865	100	63,57	26,82	36,75		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVODOPA/B-NEURAX 100/25	09467691	20	14,21	14,28	-0,07		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 100/25	09467716	50	18,99	18,99	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 100/25	09467722	100	26,64	26,64	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 200/50	09467745	20	17,27	17,27	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 200/50	09467751	50	26,25	26,25	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 200/50	09467768	100	40,86	40,88	-0,02		250	250 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 50/12.5	09467596	20	12,69	12,71	-0,02		62,5	62,5 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 50/12.5	09467627	50	15,09	15,17	-0,08		62,5	62,5 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/B-NEURAX 50/12.5	09467656	100	19,10	19,18	-0,08		62,5	62,5 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVODOPA/CARB ABZ 100/25MG	10395123	100	41,33	37,41	3,92		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB ABZ 100/25MG	10395146	200	69,14	63,17	5,97		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB ABZ 200/50MG	10395152	100	66,62	60,74	5,88		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB RATIO 100/25	10397470	30	19,09	19,09	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB RATIO 100/25	10397493	60	26,99	26,99	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB RATIO 100/25	10397501	100	37,41	37,41	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB RATIO 100/25	10397518	200	63,17	63,17	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 100/25	07580549	60	26,99	26,99	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 100/25	03931822	100	37,32	37,41	-0,09		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 100/25	02139943	200	63,17	63,17	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 200/50	07580561	60	41,11	41,11	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 200/50	03931868	100	60,74	60,74	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB STADA 200/50	02140610	200	109,25	109,25	0,00		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOPA/CARB-CT 200/50MG	10404069	100	66,62	60,74	5,88		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	00624373	30	13,49	13,49	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	00624404	60	16,17	16,17	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	00624433	100	19,90	19,90	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	05395032	120	21,69	21,69	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	05395049	180	27,38	27,38	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 MG	02918239	200	29,10	29,21	-0,11		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	00772180	30	19,09	19,09	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	00772197	60	26,99	26,99	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	00772205	100	37,41	37,41	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	05395078	120	42,58	42,58	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	05395084	180	58,04	58,04	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 100/25 RET	02918251	200	63,17	63,17	0,00		125	125 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	00624479	30	15,46	15,46	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	00624485	60	20,29	20,29	0,00		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	00624491	100	26,78	26,82	-0,04		250	250 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	05395055	120	30,02	30,02	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	05395061	180	39,62	39,62	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 MG	02918245	200	42,40	43,01	-0,61		250	250	TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	00772234	30	26,24	26,24	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	00772240	60	41,11	41,11	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	00772257	100	60,74	60,74	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	05395090	120	70,48	70,48	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	05395109	180	99,59	99,59	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVODOP-NEURAX 200/50 RET	02918268	200	109,25	109,25	0,00		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
LEVOFLOX - CT 250MG FTA	07667457	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 250MG FTA	07667463	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 250MG FTA	07667500	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 250MG FTA	07667546	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 500MG FTA	07667552	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 500MG FTA	07667575	1	15,26	15,26	0,00	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOX - CT 500MG FTA	07667598	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 250MG	07715044	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 250MG	07715050	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 250MG	07715067	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 250MG	07715096	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 500MG	07714990	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 500MG	07715021	1	15,22	15,26	-0,04	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN 1A PHAR 500MG	07715038	1	15,01	17,04	-2,03	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ABZ 500MG FTA	06964035	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ABZ 500MG FTA	06964041	1	15,22	15,26	-0,04	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ABZ 500MG FTA	06964130	1	15,05	17,04	-1,99	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 250MG FTA	06122402	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 250MG FTA	06122425	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 250MG FTA	06122431	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 250MG FTA	06122448	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 500MG FTA	06122371	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 500MG FTA	06122388	1	15,22	15,26	-0,04	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN AL 500MG FTA	06122394	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ARISTO 250MG	09783400	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ARISTO 250MG	09730533	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ARISTO 250MG	09730556	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ARISTO 250MG	09730562	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN ARISTO 500MG	09731260	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVOFLOXACIN ARISTO 500MG	09731254	1	15,22	15,26	-0,04	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN ARISTO 500MG	09731277	1	15,05	17,04	-1,99	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 250MG	09673692	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 250MG	09673700	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 250MG	09673717	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 250MG	00116719	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 500MG	09673723	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 500MG	09673746	1	15,26	15,26	0,00	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN AUROBI 500MG	09673752	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH250MG	08877955	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH250MG	08877961	1	11,90	12,63	-0,73	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH250MG	08877978	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH250MG	08877984	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH500MG	08877990	1	13,53	14,14	-0,61	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH500MG	08878009	1	15,17	15,26	-0,09	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN BLUEFISH500MG	08878015	1	15,01	17,04	-2,03	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DENK 250 MG	10387951	1	14,03	14,14	-0,11	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DENK 500 MG	10387974	1	14,91	17,04	-2,13	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 250MG	09079954	1	11,90	12,63	-0,73	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 250MG	09079960	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 250MG	09079977	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 500MG	09079983	1	13,53	14,14	-0,61	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 500MG	09080006	1	15,17	15,26	-0,09	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN DURA 500MG	09080012	1	15,01	17,04	-2,03	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 250MG	10174540	1	12,05	11,83	0,22	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 250MG	08806406	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 250MG	08806441	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 250MG	08806470	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 500MG	08806211	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 500MG	08806286	1	15,18	15,26	-0,08	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEUMANN 500MG	08806317	1	15,03	17,04	-2,01	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 250MG	07749623	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 250MG	07749646	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 250MG	07749652	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 250MG	07749669	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 500MG	07749675	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 500MG	07749681	1	15,26	15,26	0,00	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
LEVOFLOXACIN HEXAL 500MG	07749698	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVOFLOXACIN RATIO 250MG	09201355	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 250MG	07503837	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 250MG	07503572	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 250MG	07503589	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 500MG	07503595	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 500MG	07503603	1	15,26	15,26	0,00	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN RATIO 500MG	07503661	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 250MG	06120751	1	11,83	11,83	0,00	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 250MG	06120768	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 250MG	06120774	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 250MG	06120797	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 500MG	06120805	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 500MG	06120811	1	15,22	15,26	-0,04	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN STADA 500MG	06120834	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 250MG	08877168	1	12,63	12,63	0,00	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 250MG	08877174	1	13,01	13,01	0,00	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 250MG	08877180	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 500MG	08877197	1	14,14	14,14	0,00	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 500MG	08877205	1	15,26	15,26	0,00	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOFLOXACIN-ACTAV 500MG	08877211	1	17,04	17,04	0,00	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX	07464056	5	14,70	14,78	-0,08	LMPZ	25	24,863	AMP	Neuroleptika, Gruppe 8	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX	06867473	30	14,88	14,88	0,00	LMPZ	40	39,781	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX	06867496	100	27,47	27,47	0,00	LMPZ	40	39,781	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 100	03221049	20	14,52	14,55	-0,03	LMPZ	100	99,453	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 100	03221055	50	19,09	19,09	0,00	LMPZ	100	99,453	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 100	03221061	100	26,08	26,08	0,00	LMPZ	100	99,453	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 10MG	03415345	20	11,60	11,60	0,00	LMPZ	10	9,945	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 10MG	03415351	50	12,36	12,36	0,00	LMPZ	10	9,945	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 10MG	03415368	100	13,55	13,55	0,00	LMPZ	10	9,945	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 25MG	03221003	20	12,21	12,21	0,00	LMPZ	25	24,863	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 25MG	03221026	50	13,78	13,78	0,00	LMPZ	25	24,863	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 25MG	03221032	100	16,20	16,20	0,00	LMPZ	25	24,863	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 50MG	07229237	20	13,07	13,08	-0,01	LMPZ	50	49,727	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 50MG	07229243	50	15,76	15,76	0,00	LMPZ	50	49,727	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOMEPRAMAZIN-NEURAX 50MG	07229266	100	19,86	19,86	0,00	LMPZ	50	49,727	TABL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
LEVOPAR 125MG HARTKAPSELN	00189670	20	13,88	14,28	-0,40		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 125MG HARTKAPSELN	00189687	50	18,21	18,99	-0,78		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 125MG HARTKAPSELN	00189693	100	26,64	26,64	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
LEVOPAR 250MG HARTKAPSELN	00189658	50	26,25	26,25	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 250MG HARTKAPSELN	00189664	100	40,88	40,88	0,00		250	250	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 62.5MG HARTKAPSELN	00189701	20	12,52	12,71	-0,19		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 62.5MG HARTKAPSELN	00189718	50	14,67	15,17	-0,50		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEVOPAR 62.5MG HARTKAPSELN	00189724	100	18,30	19,18	-0,88		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
LEXOSTAD 6	06879186	10	11,70	11,85	-0,15		6	6	TABL	Bromazepam	1
LEXOSTAD 6	06879192	20	12,13	12,71	-0,58		6	6	TABL	Bromazepam	1
LEXOSTAD 6	06879200	50	14,74	15,34	-0,60		6	6	TABL	Bromazepam	1
LEXOTANIL 6	02499328	10	13,66	11,85	1,81		6	6	TABL	Bromazepam	1
LEXOTANIL 6	01928069	20	15,92	12,71	3,21		6	6	TABL	Bromazepam	1
LEXOTANIL 6	01928075	50	22,93	15,34	7,59		6	6	TABL	Bromazepam	1
LIBRIUM TABS 25MG	02499357	10	16,48	14,48	2,00	CDZD	25	12,5	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
LIBRIUM TABS 25MG	01375392	20	19,46	17,46	2,00	CDZD	25	12,5	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
LIBRIUM TABS 25MG	01375400	50	27,63	25,64	1,99	CDZD	25	12,5	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
LINOLA AKUT 0.5%	05994755	15	6,97	4,63	2,34	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
LINOLA AKUT 0.5%	02138990	30	11,97	8,10	3,87	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
LINOLA H FETT N	03656103	25	13,92	13,92	0,00	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLA H FETT N	03656126	50	16,18	16,18	0,00	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLA H FETT N	04662353	100	20,16	20,16	0,00	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLA H N	03656089	25	13,92	13,92	0,00	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLA H N	04638886	50	16,18	16,18	0,00	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLA UREA	04222832	50	7,71	7,40	0,31		120	120	CREM	Urea	1
LINOLA UREA	04222849	100	13,41	12,72	0,69		120	120	CREM	Urea	1
LINOLA UREA	00979113	200	22,23	21,90	0,33		120	120	CREM	Urea	1
LINOLACORT BETA	04405604	25	14,85	14,85	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
LINOLACORT BETA	04405610	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
LINOLACORT BETA	04405662	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
LINOLACORT HYDRO 0.5	04405490	25	13,92	13,92	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT HYDRO 0.5	04405509	50	16,18	16,18	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT HYDRO 0.5	04405515	100	20,16	20,16	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT HYDRO 1.0	04405521	25	13,92	13,92	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT HYDRO 1.0	04405538	50	16,18	16,18	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT HYDRO 1.0	04405544	100	20,16	20,16	0,00	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
LINOLACORT TRIAM	04405567	25	15,18	15,18	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
LINOLACORT TRIAM	04405573	50	19,11	19,11	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
LINOLACORT TRIAM	04405596	100	26,68	26,68	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
LORESAL 10	08459146	20	13,65	12,30	1,35	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LORESAL 10	02499937	20	15,66	12,30	3,36	BACL	10	0,2	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LIORESAL 10	03463700	50	17,02	14,17	2,85	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10	08459152	50	17,33	14,17	3,16	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10	02181230	100	28,63	17,16	11,47	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10	03012067	100	23,19	17,16	6,03	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10	08459169	100	24,42	17,16	7,26	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10	03463717	100	23,18	17,16	6,02	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10MG	03686860	50	17,04	14,17	2,87	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10MG	04959188	50	17,06	14,17	2,89	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10MG	08874810	100	23,17	17,16	6,01	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10MG	03686877	100	23,21	17,16	6,05	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 10MG	04959194	100	23,21	17,16	6,05	BACL	10	0,2 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	02499943	20	19,23	14,46	4,77	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	03463723	50	24,81	19,33	5,48	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	08459181	50	24,93	19,33	5,60	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	03177472	50	25,34	19,33	6,01	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	02181247	100	45,65	27,14	18,51	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	03463746	100	35,60	27,14	8,46	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25	03012073	100	36,51	27,14	9,37	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25MG	08874833	100	35,57	27,14	8,43	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25MG	01833251	100	35,59	27,14	8,45	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25MG	04959219	100	36,52	27,14	9,38	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 25MG	03686831	100	36,52	27,14	9,38	BACL	25	0,5 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 5	02499920	20	14,28	11,64	2,64	BACL	5	0,1 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIORESAL 5	02181224	100	22,21	13,96	8,25	BACL	5	0,1 TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
LIPAZYM	03444660	50	18,04	17,02	1,02		13000	13000 KAPS	Pankreatin, Gruppe 1	1
LIPAZYM	03444677	100	30,74	30,74	0,00		13000	13000 KAPS	Pankreatin, Gruppe 1	1
LIPAZYM	08689509	200	55,53	55,53	0,00		13000	13000 KAPS	Pankreatin, Gruppe 1	1
LIPIDIL	04031397	28	18,18	18,18	0,00	FNFT	200	1090,91 KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
LIPIDIL	04031405	98	36,15	36,15	0,00	FNFT	200	1090,91 KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
LIPIDUC 40MG FILMTABLETTEN	09257841	100	74,03	23,97	50,06	SVSN	40	1,3 FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LIPITOR 10MG FILMTABLETTEN	06439091	50	54,19	12,89	41,30	AVSN	10	0,4 FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LIPITOR 10MG FILMTABLETTEN	06439116	100	100,92	15,03	85,89	AVSN	10	0,4 FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LIPITOR 20 MG	09221820	100	136,78	18,03	118,75	AVSN	20	0,7 FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LIPITOR 20MG FILMTABLETTEN	07639372	100	50,18	18,03	32,15	AVSN	20	0,7 FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LIPONSAEURE RATIO 300 P.I.	06175367	20	104,22	104,79	-0,57		300	300 AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
LIPONSAEURE RATIO 600MG PI	00594666	5	54,95	50,29	4,66		600	600 AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
LIPONSAEURE RATIO 600MG PI	00594672	10	99,90	93,12	6,78		600	600 AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
LIPONSAEURE RATIO 600MG PI	00594689	20	189,90	172,45	17,45		600	600 AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LIPONSAEURE RATIO 600MGFTA	04744513	30	29,00	30,82	-1,82		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
LIPONSAEURE RATIO 600MGFTA	04752085	60	56,98	57,92	-0,94		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
LIPONSAEURE RATIO 600MGFTA	04814254	100	78,00	92,21	-14,21		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
LIPPENHERPESCREME ELAC	05544704	2	4,49	5,11	-0,62		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
LIQUIFILM O.K.	00988862	18	15,80	14,22	1,58	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LIQUIFILM O.K.	00988879	54	36,63	31,30	5,33	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
LIQUIGEL	01389715	10	6,97	4,49	2,48	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
LIQUIGEL	01389721	30	15,27	9,14	6,13	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
LIQUIGEL UD 2,5MG/G EINZEL	05495348	15	12,48	12,48	0,00	_FIL	0	0	EDGL	Filmbildner, Gruppe 2	3
LISI HENNIG 10MG	01365465	30	12,50	12,50	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 10MG	04821521	60	13,57	13,57	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 10MG	04822704	90	14,55	14,55	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 20MG	01365494	30	13,09	13,09	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 20MG	04823460	60	14,61	14,61	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 20MG	04823477	90	16,11	16,11	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 5MG	01365436	30	12,07	12,07	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 5MG	04815845	60	12,84	12,84	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI HENNIG 5MG	04821515	90	13,52	13,52	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 10MG	00755709	30	12,50	12,50	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 10MG	00755715	50	13,23	13,23	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 10MG	00755721	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 20MG	00755738	30	13,09	13,09	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 20MG	00755744	50	14,14	14,14	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 20MG	00755750	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 5MG	00755678	30	12,07	12,07	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 5MG	00755684	50	12,59	12,59	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI LICH 5MG	00755690	100	13,74	13,74	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISI PUREN COMP 20/12,5MG	00783769	30	13,41	14,46	-1,05	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISI PUREN COMP 20/12,5MG	00783775	50	15,35	17,27	-1,92	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISI TAD HCT 10/12,5MG	00760389	50	16,67	16,55	0,12	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISI TAD HCT 10/12,5MG	00760395	100	23,61	23,45	0,16	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISI TAD HCT 20/12,5MG	00760426	50	17,27	17,27	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISI TAD HCT 20/12,5MG	00760432	100	25,00	25,18	-0,18	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISIBETA 10	00719151	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIBETA 20	00719180	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIBETA COMP 10MG/12.5MG	02215940	30	14,07	14,07	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIBETA COMP 10MG/12.5MG	02215963	50	16,45	16,55	-0,10	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIBETA COMP 10MG/12.5MG	02215992	100	22,16	23,45	-1,29	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIBETA COMP 20MG/12.5MG	02216023	30	14,40	14,46	-0,06	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIBETA COMP 20MG/12.5MG	02216632	50	17,06	17,27	-0,21	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIBETA COMP 20MG/12.5MG	02217809	100	23,56	25,18	-1,62	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL 10MG TABLETTEN	04831057	30	12,50	12,50	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 10MG TABLETTEN	04831212	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 20MG TABLETTEN	04831229	30	13,09	13,09	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 20MG TABLETTEN	04831241	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 5MG TABLETTEN	04831005	30	12,07	12,07	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 5MG TABLETTEN	04831011	50	12,59	12,59	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL 5MG TABLETTEN	04831028	100	13,74	13,74	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 10MG/12.5MG	03389783	30	14,07	14,07	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 10MG/12.5MG	03389814	50	16,55	16,55	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 10MG/12.5MG	03389903	100	23,45	23,45	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 20MG/12.5MG	03390177	30	14,46	14,46	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 20MG/12.5MG	03390183	50	17,27	17,27	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIDIGAL HCT 20MG/12.5MG	03390243	100	25,03	25,18	-0,15	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISIGAMMA 10MG TABLETTEN	00668494	30	12,50	12,50	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 10MG TABLETTEN	00668502	50	13,23	13,23	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 10MG TABLETTEN	00668519	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 20MG TABLETTEN	00668525	30	13,09	13,09	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 20MG TABLETTEN	00668531	50	14,14	14,14	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 20MG TABLETTEN	00668548	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 5MG TABLETTEN	00668465	30	12,07	12,07	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISIGAMMA 5MG TABLETTEN	00668471	50	12,59	12,59	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISIGAMMA 5MG TABLETTEN	00668488	100	<b>13,74</b>	<b>13,74</b>	<b>0,00</b>	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIGAMMA HCT 10/12.5MG	00821122	30	<b>14,07</b>	<b>14,07</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIGAMMA HCT 10/12.5MG	00821139	50	<b>16,55</b>	<b>16,55</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIGAMMA HCT 10/12.5MG	00821145	100	<b>23,45</b>	<b>23,45</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIGAMMA HCT 20/12.5MG	00821151	30	<b>14,46</b>	<b>14,46</b>	<b>0,00</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIGAMMA HCT 20/12.5MG	00821168	50	<b>17,27</b>	<b>17,27</b>	<b>0,00</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIGAMMA HCT 20/12.5MG	00821174	100	<b>25,03</b>	<b>25,18</b>	<b>-0,15</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL 10MG	00594784	30	<b>12,50</b>	<b>12,50</b>	<b>0,00</b>	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 10MG	00594790	50	<b>13,23</b>	<b>13,23</b>	<b>0,00</b>	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 10MG	00594815	100	<b>14,86</b>	<b>14,86</b>	<b>0,00</b>	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 2.5MG	01201628	50	<b>12,13</b>	<b>12,13</b>	<b>0,00</b>	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 2.5MG	01201634	100	<b>12,96</b>	<b>12,96</b>	<b>0,00</b>	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 20MG	00594821	30	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 20MG	00594838	50	<b>14,14</b>	<b>14,14</b>	<b>0,00</b>	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 20MG	00594844	100	<b>16,54</b>	<b>16,54</b>	<b>0,00</b>	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 5MG	00594755	30	<b>12,07</b>	<b>12,07</b>	<b>0,00</b>	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 5MG	00594761	50	<b>12,59</b>	<b>12,59</b>	<b>0,00</b>	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL 5MG	00594778	100	<b>13,74</b>	<b>13,74</b>	<b>0,00</b>	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIHEXAL COMP 10MG/12.5MG	00850336	30	<b>14,07</b>	<b>14,07</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL COMP 10MG/12.5MG	00850342	50	<b>16,55</b>	<b>16,55</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL COMP 10MG/12.5MG	00850359	100	<b>23,45</b>	<b>23,45</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL COMP 20MG/12.5MG	00850365	30	<b>14,46</b>	<b>14,46</b>	<b>0,00</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL COMP 20MG/12.5MG	00850371	50	<b>17,27</b>	<b>17,27</b>	<b>0,00</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIHEXAL COMP 20MG/12.5MG	00850388	100	<b>25,18</b>	<b>25,18</b>	<b>0,00</b>	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISILICH COMP 10MG/12.5MG	00783634	30	<b>14,07</b>	<b>14,07</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISILICH COMP 10MG/12.5MG	00783640	50	<b>16,55</b>	<b>16,55</b>	<b>0,00</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISILICH COMP 10MG/12.5MG	00783657	100	<b>22,49</b>	<b>23,45</b>	<b>-0,96</b>	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISILICH COMP 20MG/12.5MG	00783663	30	14,40	14,46	-0,06	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISILICH COMP 20MG/12.5MG	00783686	50	17,16	17,27	-0,11	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISILICH COMP 20MG/12.5MG	00783692	100	23,84	25,18	-1,34	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 10 MG TABL	00807352	50	13,21	13,23	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 10 MG TABL	00807369	100	14,84	14,86	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 2.5MG TABL	00807292	100	12,94	12,96	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 20MG TABL	00807375	30	13,07	13,09	-0,02	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 20MG TABL	00807381	50	14,11	14,14	-0,03	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 20MG TABL	00807398	100	16,52	16,54	-0,02	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL - CT 5 MG TABL	00807323	100	13,72	13,74	-0,02	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 1A PHARMA	03061893	30	12,04	12,50	-0,46	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 1A PHARMA	03061901	50	12,52	13,23	-0,71	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 1A PHARMA	03061918	100	13,69	14,86	-1,17	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN	00476412	30	12,48	12,50	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN	00476435	50	12,70	13,23	-0,53	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN	00476441	100	14,57	14,86	-0,29	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN NET	05888438	30	11,97	12,50	-0,53	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN NET	05888444	50	12,52	13,23	-0,71	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 10 HEUMANN NET	05888450	100	13,69	14,86	-1,17	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PHARMA 2.5MG	10125079	100	12,94	12,96	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 10/12.5	01488009	30	13,95	14,07	-0,12	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 10/12.5	01488015	50	14,76	16,55	-1,79	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 10/12.5	01488021	100	19,64	23,45	-3,81	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 20/12.5	01488044	30	13,41	14,46	-1,05	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 20/12.5	01488067	50	15,34	17,27	-1,93	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 1A PLUS 20/12.5	01488127	100	20,74	25,18	-4,44	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL 2.5 HEUMANN	00476263	30	11,75	11,76	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 2.5 HEUMANN	00476292	50	12,11	12,13	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 2.5 HEUMANN	00476317	100	12,94	12,96	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 20 1A PHARMA	03061924	30	12,46	13,09	-0,63	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL 20 1A PHARMA	03061930	50	13,16	14,14	-0,98	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LISINOPRIL 20 1A PHARMA	03061947	100	14,74	16,54	-1,80	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN	00476464	30	13,07	13,09	-0,02	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN	00476470	50	14,09	14,14	-0,05	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN	00476487	100	16,15	16,54	-0,39	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN NET	05888473	30	12,39	13,09	-0,70	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN NET	05888510	50	12,19	14,14	-1,95	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 20 HEUMANN NET	05888527	100	14,74	16,54	-1,80	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 30 1A PHARMA	06059655	30	13,54	13,54	0,00	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 30 1A PHARMA	06059661	50	14,82	14,82	0,00	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 30 1A PHARMA	06059678	100	17,80	17,80	0,00	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 1A PHARMA	03061864	30	11,75	12,07	-0,32	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 1A PHARMA	03061870	50	12,19	12,59	-0,40	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 1A PHARMA	03061887	100	12,91	13,74	-0,83	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN	00476369	30	12,01	12,07	-0,06	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN	00476381	50	12,58	12,59	-0,01	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN	00476398	100	13,45	13,74	-0,29	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN NET	05888390	30	11,73	12,07	-0,34	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN NET	05888415	50	12,10	12,59	-0,49	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL 5 HEUMANN NET	05888421	100	12,91	13,74	-0,83	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ABZ 10MG	01016316	100	13,69	14,86	-1,17	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ABZ 2.5MG	01016196	100	12,94	12,96	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ABZ 20MG	01016339	100	14,74	16,54	-1,80	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ABZ 5MG	01016279	100	12,91	13,74	-0,83	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 10MG	05101214	30	12,50	12,50	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 10MG	05101220	50	13,21	13,23	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 10MG	05101237	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 2.5MG	05101094	100	12,96	12,96	0,00	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 20MG	05101243	30	13,09	13,09	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 20MG	05101272	50	14,14	14,14	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 20MG	05101289	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 5MG	05101160	30	12,07	12,07	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 5MG	05101131	50	12,54	12,59	-0,05	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ACTAVIS 5MG	05101208	100	13,74	13,74	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 10MG	00879558	30	12,13	12,50	-0,37	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 10MG	02215791	50	12,73	13,23	-0,50	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 10MG	00879564	100	14,63	14,86	-0,23	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 2.5MG	00879512	30	11,75	11,76	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 2.5MG	02215816	50	12,11	12,13	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISINOPRIL AL 2.5MG	00879529	100	12,94	12,96	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 20MG	00879570	30	12,60	13,09	-0,49	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 20MG	02215822	50	14,13	14,14	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 20MG	00879587	100	16,21	16,54	-0,33	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 5MG	00879535	30	11,75	12,07	-0,32	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 5MG	02215839	50	12,19	12,59	-0,40	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AL 5MG	00879541	100	13,49	13,74	-0,25	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 10MG	01472942	30	12,04	12,50	-0,46	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 10MG	01472882	50	12,54	13,23	-0,69	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 10MG	01472899	100	13,69	14,86	-1,17	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 2.5MG	03498472	30	11,51	11,76	-0,25	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 2.5MG	03498495	50	11,78	12,13	-0,35	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 2.5MG	03498503	100	12,34	12,96	-0,62	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 20MG	01472907	30	12,46	13,09	-0,63	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 20MG	01472913	50	13,16	14,14	-0,98	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 20MG	01472936	100	14,74	16,54	-1,80	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 5MG	01418115	30	11,73	12,07	-0,34	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 5MG	01424216	50	12,10	12,59	-0,49	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL ATID 5MG	01424222	100	12,91	13,74	-0,83	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 10MG	09634290	30	12,13	12,50	-0,37	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 10MG	09634309	50	12,70	13,23	-0,53	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 10MG	09634315	100	14,47	14,86	-0,39	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 20MG	09634321	30	12,89	13,09	-0,20	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 20MG	09634338	50	13,82	14,14	-0,32	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 20MG	09634344	100	15,97	16,54	-0,57	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 30MG	09634350	30	13,29	13,54	-0,25	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 30MG	09634367	50	14,45	14,82	-0,37	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 30MG	09634373	100	17,11	17,80	-0,69	LIPL	30	2,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 40MG	09634396	30	13,73	13,92	-0,19	LIPL	40	3,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 40MG	09634404	50	15,28	15,47	-0,19	LIPL	40	3,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 40MG	09634410	100	18,74	18,94	-0,20	LIPL	40	3,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 5MG	09634261	30	11,86	12,07	-0,21	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 5MG	09634278	50	12,41	12,59	-0,18	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL AUROBINDO 5MG	09634284	100	13,39	13,74	-0,35	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL COM - CT10/12.5	01496345	50	16,55	16,55	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL COM - CT10/12.5	01496546	100	23,45	23,45	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISINOPRIL COM - CT20/12.5	01497149	50	17,26	17,27	-0,01	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COM - CT20/12.5	01497617	100	25,01	25,18	-0,17	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ABZ10/12.5	00817907	50	14,76	16,55	-1,79	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ABZ10/12.5	00817913	100	19,64	23,45	-3,81	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ABZ20/12.5	00817942	50	15,34	17,27	-1,93	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ABZ20/12.5	01588231	100	20,74	25,18	-4,44	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT10/12.5	10114325	30	13,13	14,07	-0,94	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT10/12.5	10114331	50	14,89	16,55	-1,66	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT10/12.5	10114348	100	19,71	23,45	-3,74	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT20/12.5	10114354	30	13,41	14,46	-1,05	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT20/12.5	10114360	50	15,39	17,27	-1,88	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP ACT20/12.5	10114377	100	20,92	25,18	-4,26	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP HEU20/12.5	02360412	30	14,22	14,46	-0,24	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP HEU20/12.5	02360429	50	16,34	17,27	-0,93	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL COMP HEU20/12.5	02360464	100	20,74	25,18	-4,44	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL CORAX 10MG	04114166	100	14,85	14,86	-0,01	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL CORAX 20MG	04114195	100	16,53	16,54	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 10/12.5	01679324	30	14,07	14,07	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 10/12.5	01679330	50	16,55	16,55	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 10/12.5	01679353	100	23,45	23,45	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 20/12.5	07292827	30	14,46	14,46	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 20/12.5	07292862	50	17,27	17,27	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL HCT AAA 20/12.5	07292885	100	25,18	25,18	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LISINOPRIL HCT ATID10/12.5	05508944	30	13,95	14,07	-0,12	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT ATID10/12.5	05509122	50	14,76	16,55	-1,79	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT ATID10/12.5	05509145	100	19,64	23,45	-3,81	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT ATID20/12.5	05508938	30	13,40	14,46	-1,06	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT ATID20/12.5	05508921	50	15,34	17,27	-1,93	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT ATID20/12.5	05508915	100	20,74	25,18	-4,44	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT SAND10/12.5	02414556	50	16,55	16,55	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT SAND10/12.5	02414562	100	23,45	23,45	0,00	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT SAND20/12.5	02414645	50	17,27	17,27	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL HCT SAND20/12.5	02414651	100	25,18	25,18	0,00	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP10/12.5	01666994	30	14,05	14,07	-0,02	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP10/12.5	01667002	50	16,54	16,55	-0,01	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP10/12.5	01667019	100	23,44	23,45	-0,01	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP20/12.5	01667054	30	14,45	14,46	-0,01	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP20/12.5	01667083	50	17,26	17,27	-0,01	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RAT COMP20/12.5	01667114	100	25,17	25,18	-0,01	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL RATIO 10MG	00601455	30	12,48	12,50	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 10MG	00601461	50	13,22	13,23	-0,01	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 10MG	00601478	100	14,85	14,86	-0,01	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 2.5MG	00601372	30	11,75	11,76	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 2.5MG	00601389	50	12,11	12,13	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 2.5MG	00601403	100	12,95	12,96	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 20MG	00601484	30	13,08	13,09	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 20MG	00601490	50	14,13	14,14	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 20MG	00601509	100	16,53	16,54	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL RATIO 5MG	00601426	30	12,05	12,07	-0,02	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LISINOPRIL RATIO 5MG	00601432	50	12,58	12,59	-0,01	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL RATIO 5MG	00601449	100	13,73	13,74	-0,01	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL SANDOZ 10MG	00824149	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL SANDOZ 2.5MG	00823262	30	11,76	11,76	0,00	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL SANDOZ 2.5MG	00823670	100	12,96	12,96	0,00	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL SANDOZ 20MG	00824273	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL SANDOZ 5MG	00823813	100	13,74	13,74	0,00	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 10MG	00570430	30	12,13	12,50	-0,37	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 10MG	00570447	50	12,73	13,23	-0,50	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 10MG	00570453	100	14,86	14,86	0,00	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 2.5MG	00569071	30	11,75	11,76	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 2.5MG	00569088	50	12,11	12,13	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 2.5MG	00569094	100	12,96	12,96	0,00	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 20MG	00570476	30	12,60	13,09	-0,49	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 20MG	00570499	50	12,19	14,14	-1,95	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 20MG	00570513	100	16,54	16,54	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 5MG	00569102	30	11,77	12,07	-0,30	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 5MG	00570418	50	12,19	12,59	-0,40	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL STADA 5MG	00570424	100	13,49	13,74	-0,25	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 10MG TABL	02294744	30	12,13	12,50	-0,37	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 10MG TABL	02295169	50	12,73	13,23	-0,50	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 10MG TABL	02295229	100	14,84	14,86	-0,02	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 2.5MG TABL	00730230	30	11,75	11,76	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 2.5MG TABL	02294483	50	12,11	12,13	-0,02	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 2.5MG TABL	02294508	100	12,95	12,96	-0,01	LIPL	2,5	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 20MG TABL	02295241	30	12,60	13,09	-0,49	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 20MG TABL	02295258	50	14,14	14,14	0,00	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 20MG TABL	02295287	100	16,52	16,54	-0,02	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 5MG TABL	02294632	30	11,77	12,07	-0,30	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 5MG TABL	02294649	50	12,19	12,59	-0,40	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA 5MG TABL	02294738	100	13,49	13,74	-0,25	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA COM10/12.5	03105811	30	13,95	14,07	-0,12	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA COM10/12.5	03105828	50	16,22	16,55	-0,33	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA COM10/12.5	03105834	100	21,07	23,45	-2,38	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LISINOPRIL TEVA COM20/12.5	03105840	30	14,22	14,46	-0,24	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LISINOPRIL TEVA COM20/12.5	03105857	50	16,34	17,27	-0,93	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL TEVA COM20/12.5	03106236	100	20,74	25,18	-4,44	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISINOPRIL-Q 10MG TABL	04182357	100	14,85	14,86	-0,01	LIPL	10	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL-Q 20MG TABL	04182392	100	16,53	16,54	-0,01	LIPL	20	1,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISINOPRIL-Q 5MG TABL	04182328	100	13,73	13,74	-0,01	LIPL	5	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
LISIPLUS AL 10MG/12.5MG	00643057	50	16,22	16,55	-0,33	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS AL 10MG/12.5MG	00643063	100	21,07	23,45	-2,38	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS AL 20MG/12.5MG	00737982	30	14,23	14,46	-0,23	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS AL 20MG/12.5MG	00737976	50	16,36	17,27	-0,91	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS AL 20MG/12.5MG	00733346	100	22,00	25,18	-3,18	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 10MG/12.5MG	02332551	30	13,95	14,07	-0,12	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 10MG/12.5MG	02332568	50	16,22	16,55	-0,33	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 10MG/12.5MG	02332574	100	21,07	23,45	-2,38	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 20MG/12.5MG	02332522	30	14,23	14,46	-0,23	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 20MG/12.5MG	02332539	50	16,36	17,27	-0,91	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISIPLUS STADA 20MG/12.5MG	02332545	100	22,00	25,18	-3,18	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISKANTIN	04897174	250	20,34	20,34	0,00		25	25	SUSP	Primidon	1
LISKANTIN	01358519	50	16,93	16,93	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
LISKANTIN	01358525	100	22,74	22,74	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
LISKANTIN	04897168	200	33,95	33,95	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
LISODURA PLUS 10MG/12.5MG	00760892	100	19,58	23,45	-3,87	LH	1,6	1,6	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LISODURA PLUS 20MG/12.5MG	00760923	100	20,69	25,18	-4,49	LH	2,21	2,21	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LITHIOFOR	07278247	50	19,88	18,40	1,48		12	12	TABR	Lithium	1
LITHIOFOR	07278276	100	31,21	27,85	3,36		12	12	TABR	Lithium	1
LOCACORTEN	04653584	25	15,83	15,18	0,65	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
LOCACORTEN	04994919	50	19,79	19,11	0,68	FMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
LOCOL 20	06322874	50	13,90	12,89	1,01	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOCOL 20	06322880	100	<b>17,49</b>	<b>15,03</b>	<b>2,46</b>	FVSN	20	0,4	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOCOL 40	06322911	50	<b>17,05</b>	<b>14,28</b>	<b>2,77</b>	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOCOL 40	06322928	100	<b>24,67</b>	<b>18,03</b>	<b>6,64</b>	FVSN	40	0,7	KAPS	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	00890063	30	<b>17,09</b>	<b>15,01</b>	<b>2,08</b>	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	00890086	50	<b>22,07</b>	<b>17,99</b>	<b>4,08</b>	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOCOL 80MG RETARDTABLETTEN	00890092	100	<b>35,45</b>	<b>25,94</b>	<b>9,51</b>	FVSN	80	1,5	TABR	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
LOESFERRON	02749995	20	<b>5,71</b>	<b>5,71</b>	<b>0,00</b>	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
LOESFERRON	02750001	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
LOESFERRON	04660414	100	<b>22,84</b>	<b>22,84</b>	<b>0,00</b>	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
LOESNESIUM BTL BRAUSEGRAN	04373904	20	<b>10,26</b>	<b>10,26</b>	<b>0,00</b>		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
LOESNESIUM BTL BRAUSEGRAN	04373910	50	<b>20,54</b>	<b>20,54</b>	<b>0,00</b>		364,6	364,6	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
LOMA EISEN TABLETTEN 50MG	09718561	20	<b>2,46</b>	<b>4,17</b>	<b>-1,71</b>	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
LOMA EISEN TABLETTEN 65MG	10302707	20	<b>4,94</b>	<b>4,95</b>	<b>-0,01</b>	_FE2	65	65	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
LOMIR SRO	00040525	50	<b>24,47</b>	<b>24,47</b>	<b>0,00</b>	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
LOMIR SRO	09296060	100	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
LOMIR SRO	00040531	100	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
LOMIR SRO	00049207	100	<b>37,32</b>	<b>37,32</b>	<b>0,00</b>	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
LOPA HEMOPHARM 2MG TABL	02528314	10	<b>2,38</b>	<b>3,02</b>	<b>-0,64</b>		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPACUT 2MG	03031544	10	<b>2,56</b>	<b>3,02</b>	<b>-0,46</b>		2	2	FTBL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPEDIUM	03939864	10	<b>12,52</b>	<b>12,70</b>	<b>-0,18</b>		2	2	LSG	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM	04933326	20	<b>13,65</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,31</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM	03939870	20	<b>13,65</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,31</b>		2	2	LSG	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM	03910613	50	<b>16,61</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,80</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM AKUT B AKU DURCHF	01939446	10	<b>3,99</b>	<b>3,02</b>	<b>0,97</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPEDIUM AKUT ISO	00213977	10	<b>3,99</b>	<b>3,02</b>	<b>0,97</b>		2	2	TABB	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPEDIUM ISO	06979700	20	<b>13,65</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,31</b>		2	2	TABB	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM T	04502224	20	<b>13,65</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,31</b>		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM T	04451538	50	<b>16,61</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,80</b>		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPEDIUM T AKUT B AK DURCH	03928406	10	<b>3,99</b>	<b>3,02</b>	<b>0,97</b>		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID - CT 2MG HARTKAP	06154738	20	<b>13,58</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,38</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID - CT 2MG HARTKAP	04413265	50	<b>16,61</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,80</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID - CT AKUT 2MG	02663992	10	<b>3,99</b>	<b>3,02</b>	<b>0,97</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID 1A PHARMA	08612978	10	<b>12,17</b>	<b>12,70</b>	<b>-0,53</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID 1A PHARMA	08612984	20	<b>13,54</b>	<b>13,96</b>	<b>-0,42</b>		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
LOPERAMID 1A PHARMA	04114350	50	15,49	17,41	-1,92		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID 2 HEUMANN	04916569	10	12,17	12,70	-0,53		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID 2 HEUMANN	04472983	20	13,54	13,96	-0,42		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID 2 HEUMANN	04473008	50	15,49	17,41	-1,92		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID AKUT 1A PHARMA	01338066	10	2,36	3,02	-0,66		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID AKUT ARISTO 2MG	07756497	10	2,38	3,02	-0,64		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID AKUT HEUMANN	04633535	10	3,45	3,02	0,43		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID AL 2	08457762	10	12,17	12,70	-0,53		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID AL 2	09276287	20	13,40	13,96	-0,56		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID AL 2	08457779	50	15,04	17,41	-2,37		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID AL AKUT	08910316	10	2,36	3,02	-0,66		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID ARISTO 2MG	09520787	10	12,17	12,70	-0,53		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID ARISTO 2MG	07756505	20	13,54	13,96	-0,42		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID ARISTO 2MG	07756511	50	15,49	17,41	-1,92		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID DURA AKUT 2MG	06970952	10	2,80	3,02	-0,22		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID ELAC 2MG	00236464	10	2,96	3,02	-0,06		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID RATIO 0.2MG/ML	04814260	100	13,32	13,63	-0,31		0,2	0,2	LSG	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID RATIO AKUT 2MG	00251191	10	3,99	3,02	0,97		2	2	FTBL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID RATIOPHARM 2MG	04271629	10	12,48	12,70	-0,22		2	2	FTBL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID RATIOPHARM 2MG	04271635	20	13,65	13,96	-0,31		2	2	FTBL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID RATIOPHARM 2MG	04271641	50	16,62	17,41	-0,79		2	2	FTBL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID RSK TABLETTEN	06798482	6	10,50	1,82	8,68		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERAMID SANDOZ 2MG	00796878	10	12,55	12,70	-0,15		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID SANDOZ 2MG	00797056	50	17,24	17,41	-0,17		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA	03970710	10	12,69	12,70	-0,01		2	2	TROP	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA	07722015	20	13,30	13,96	-0,66		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA	03970727	20	13,92	13,96	-0,04		2	2	TROP	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA	03970696	50	15,49	17,41	-1,92		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA 2MG	09482555	10	12,23	12,70	-0,47		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERAMID STADA AKUT	08999960	10	3,45	3,02	0,43		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERHOE	04802788	10	12,17	12,70	-0,53		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERHOE	04960719	20	13,54	13,96	-0,42		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERHOE	04960725	50	15,49	17,41	-1,92		2	2	TABL	Loperamid, Gruppe 1A	1
LOPERHOE AKUT	00580380	6	2,93	1,82	1,11		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPERHOE AKUT	00580397	12	5,09	3,63	1,46		2	2	KAPS	Loperamid, Gruppe 1B	1
LOPHAKOMP B12 3000MCG	04777292	5	5,85	6,06	-0,21		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1
LOPHAKOMP B12 3000MCG	04777300	10	9,94	10,02	-0,08		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1
LOPHAKOMP B12 3000MCG	01293257	20	16,04	16,52	-0,48		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOPHAKOMP B12 DEPOT1000MCG	04777607	5	<b>5,85</b>	<b>5,76</b>	<b>0,09</b>		1	1	IJLG	Hydroxcobalamin	1
LOPHAKOMP B12 DEPOT1000MCG	04777955	10	<b>8,98</b>	<b>10,16</b>	<b>-1,18</b>		1	1	IJLG	Hydroxcobalamin	1
LOPHAKOMP B12 DEPOT1000MCG	09652075	20	<b>16,04</b>	<b>17,91</b>	<b>-1,87</b>		1	1	IJLG	Hydroxcobalamin	1
LOPRESOR	01908782	100	<b>29,56</b>	<b>13,77</b>	<b>15,79</b>	MTPL	78,08	0,9	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
LOPRESOR MITE	02026647	100	<b>23,92</b>	<b>12,80</b>	<b>11,12</b>	MTPL	39,04	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
LORA ADGC	03897166	20	<b>2,70</b>	<b>6,28</b>	<b>-3,58</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORA ADGC	03897172	50	<b>5,59</b>	<b>13,97</b>	<b>-8,38</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORA ADGC	03897189	100	<b>9,96</b>	<b>25,57</b>	<b>-15,61</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORA BASICS	01683248	20	<b>5,07</b>	<b>6,28</b>	<b>-1,21</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORA BASICS	01683254	50	<b>11,63</b>	<b>13,97</b>	<b>-2,34</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORADERM	01883148	7	<b>2,51</b>	<b>2,51</b>	<b>0,00</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORADERM	01827598	20	<b>6,28</b>	<b>6,28</b>	<b>0,00</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORADERM	01827606	50	<b>13,97</b>	<b>13,97</b>	<b>0,00</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORADERM	01827612	100	<b>25,57</b>	<b>25,57</b>	<b>0,00</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORANO AKUT	01797130	7	<b>2,99</b>	<b>2,51</b>	<b>0,48</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORANO AKUT	01691621	14	<b>5,75</b>	<b>4,61</b>	<b>1,14</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORANO AKUT	07222502	20	<b>7,15</b>	<b>6,28</b>	<b>0,87</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORANO AKUT	07222904	50	<b>16,40</b>	<b>13,97</b>	<b>2,43</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORANO AKUT	07224435	100	<b>29,99</b>	<b>25,57</b>	<b>4,42</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN - CT 10MG TAB	01512222	7	<b>3,08</b>	<b>2,51</b>	<b>0,57</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 10 HEUMANN	01476621	20	<b>6,62</b>	<b>6,28</b>	<b>0,34</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 10 HEUMANN	01476650	50	<b>14,85</b>	<b>13,97</b>	<b>0,88</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 10 HEUMANN	01476667	100	<b>27,38</b>	<b>25,57</b>	<b>1,81</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 1A PHARMA	01879106	20	<b>5,41</b>	<b>6,28</b>	<b>-0,87</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 1A PHARMA	01879112	50	<b>13,84</b>	<b>13,97</b>	<b>-0,13</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN 1A PHARMA	01879129	100	<b>21,72</b>	<b>25,57</b>	<b>-3,85</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN AKUT 1A PHARMA	01879098	7	<b>1,38</b>	<b>2,51</b>	<b>-1,13</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN AL 10MG	01653968	20	<b>6,28</b>	<b>6,28</b>	<b>0,00</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN AL 10MG	01653951	50	<b>13,84</b>	<b>13,97</b>	<b>-0,13</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN AL 10MG	01653945	100	<b>21,72</b>	<b>25,57</b>	<b>-3,85</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIO BEI ALLERG	04852042	7	<b>2,99</b>	<b>2,51</b>	<b>0,48</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIO BEI ALLERG	04852059	20	<b>6,62</b>	<b>6,28</b>	<b>0,34</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIO BEI ALLERG	04852160	50	<b>15,20</b>	<b>13,97</b>	<b>1,23</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIO BEI ALLERG	04852177	100	<b>28,80</b>	<b>25,57</b>	<b>3,23</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIOPHARM	00142734	7	<b>3,08</b>	<b>2,51</b>	<b>0,57</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIOPHARM	00142740	20	<b>6,96</b>	<b>6,28</b>	<b>0,68</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIOPHARM	00142906	50	<b>15,96</b>	<b>13,97</b>	<b>1,99</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
LORATADIN RATIOPHARM	00142912	100	<b>30,38</b>	<b>25,57</b>	<b>4,81</b>	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LORATADIN STADA 10MG	01592439	20	5,41	6,28	-0,87	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B
LORATADIN STADA 10MG	01592451	50	13,84	13,97	-0,13	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B
LORATADIN STADA 10MG	01592474	100	21,72	25,57	-3,85	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B
LORATADIN STADA10MG ALLERG	01592422	7	1,94	2,51	-0,57	LOAN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B
LORAZEPAM DURA 1MG TABL	01003791	20	12,55	13,28	-0,73		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM DURA 1MG TABL	01003816	50	14,24	15,79	-1,55		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM DURA 2.5MG TABL	01003822	20	13,74	15,01	-1,27		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM DURA 2.5MG TABL	01003839	50	16,73	19,60	-2,87		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM RATIO 1MG TABL	00104886	20	12,76	13,28	-0,52		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM RATIO 1MG TABL	00104892	50	14,47	15,79	-1,32		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM RATIO 2.5MG TAB	00104900	20	14,07	15,01	-0,94		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM RATIO 2.5MG TAB	00104917	50	17,39	19,60	-2,21		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 1 MG	04538185	20	12,58	13,28	-0,70		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 1 MG	06407636	40	13,72	14,95	-1,23		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 1 MG	04538191	50	14,27	15,79	-1,52		1	1	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 2.5 MG	04538239	20	14,33	15,01	-0,68		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 2.5 MG	06407642	40	16,81	18,12	-1,31		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORAZEPAM-NEURAX 2.5 MG	04538245	50	17,99	19,60	-1,61		2,5	2,5	TABL	Lorazepam
LORETAM 1.0 MG	03746349	10	13,82	12,82	1,00	LMZM	1	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORETAM 1.0 MG	03746355	20	16,18	14,18	2,00	LMZM	1	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORETAM 2.0 MG	03746378	10	14,48	13,48	1,00	LMZM	2	20	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORETAM 2.0 MG	03746384	20	17,52	15,52	2,00	LMZM	2	20	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM ACIS 0.5MG	08907260	20	13,28	13,30	-0,02	LMZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM ACIS 1.0MG	08907283	20	13,76	14,18	-0,42	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM ACIS 2.0MG	08907314	20	15,48	15,52	-0,04	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM AL 1	08828075	10	12,33	12,82	-0,49	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM AL 1	08828081	20	13,42	14,18	-0,76	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM AL 2	08828052	10	12,99	13,48	-0,49	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM AL 2	08828069	20	14,63	15,52	-0,89	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 0.5MG TAB	08828951	10	12,15	12,28	-0,13	LMZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 0.5MG TAB	08828968	20	13,04	13,30	-0,26	LMZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 1.0MG TAB	08828974	10	12,50	12,82	-0,32	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 1.0MG TAB	08828980	20	13,70	14,18	-0,48	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 2.0MG TAB	08828997	10	13,23	13,48	-0,25	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM RAT 2.0MG TAB	08829005	20	15,03	15,52	-0,49	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM TEVA 1MG	00909986	20	13,36	14,18	-0,82	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM TEVA 2MG	00909992	10	12,99	13,48	-0,49	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2
LORMETAZEPAM TEVA 2MG	00910009	20	14,60	15,52	-0,92	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
LORZAAR 12.5MG START	08814593	21	21,00	13,27	7,73	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LORZAAR PL FORTE100/12.5MG	02497625	28	40,31	21,28	19,03	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LORZAAR PL FORTE100/12.5MG	02498062	98	110,37	46,42	63,95	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LORZAAR PLUS 50/12.5MG	08418756	28	34,70	18,99	15,71	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LORZAAR PLUS 50/12.5MG	08418779	98	91,37	38,56	52,81	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LORZAAR PROTECT 100MG	03126109	28	38,63	17,55	21,08	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LORZAAR PROTECT 100MG	03126121	98	112,01	34,00	78,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LORZAAR PROTECT 50MG	03125676	28	32,74	16,08	16,66	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LORZAAR PROTECT 50MG	03125759	98	90,54	28,80	61,74	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	01843321	28	16,90	17,55	-0,65	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	01845455	56	21,11	24,13	-3,02	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 100MG FILMTABL	01845610	98	33,08	34,00	-0,92	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 25MG FILMTABL	00581296	28	14,76	14,92	-0,16	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	01842190	28	15,08	16,08	-1,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	01842379	56	18,22	21,16	-2,94	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA 50MG FILMTABL	01843054	98	27,83	28,80	-0,97	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSAR TEVA COMP 100/25MG	05515140	56	25,89	35,81	-9,92	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSAR TEVA COMP 50/12.5MG	05515111	56	21,57	26,86	-5,29	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARGAMMA 100MG	00384118	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 100MG	00384199	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 100MG	00384259	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 25MG	00384265	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 25MG	00393956	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 25MG	00393979	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 50MG	00384041	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 50MG	00384058	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA 50MG	00384064	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	00428910	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	00428927	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARGAMMA HCT 100/12.5MG	00428933	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARGAMMA HCT 100/25MG	00428956	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARGAMMA HCT 100/25MG	00428962	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARGAMMA HCT 100/25MG	00428979	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG	00428301	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG	00428703	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARGAMMA HCT 50/12.5MG	00428726	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/12.5MG	01614833	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/12.5MG	01614856	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/12.5MG	01633322	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/25MG	01647761	28	20,52	23,51	-2,99	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/25MG	01656027	56	30,06	35,81	-5,75	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 100MG/25MG	01656033	98	39,41	54,09	-14,68	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 50MG/12.5MG	01607767	28	16,79	18,99	-2,20	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 50MG/12.5MG	01609039	56	22,66	26,86	-4,20	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARPLUS AL 50MG/12.5MG	01614804	98	30,26	38,56	-8,30	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSAR-Q 100MG FILMTABL	05396907	28	17,54	17,55	-0,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q 100MG FILMTABL	05396936	56	24,12	24,13	-0,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q 100MG FILMTABL	05396942	98	33,99	34,00	-0,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q 50MG FILMTABL	05396847	28	16,07	16,08	-0,01	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q 50MG FILMTABL	05396876	56	21,15	21,16	-0,01	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q 50MG FILMTABL	05396882	98	28,79	28,80	-0,01	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSAR-Q COMP 100/25MG FTA	05874442	28	23,50	23,51	-0,01	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSAR-Q COMP 100/25MG FTA	05874459	56	35,80	35,81	-0,01	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSAR-Q COMP 100/25MG FTA	05874494	98	54,07	54,09	-0,02	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSAR-Q COMP 50/12.5MG FTA	05874324	28	18,98	18,99	-0,01	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSAR-Q COMP 50/12.5MG FTA	05874347	56	26,85	26,86	-0,01	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSAR-Q COMP 50/12.5MG FTA	05874413	98	38,54	38,56	-0,02	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 100MG	09191355	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 100MG	09191361	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 100MG	09191378	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 12.5MG	09191295	21	13,27	13,27	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 25MG	09191303	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 25MG	06104203	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 25MG	06104226	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 50MG	09191326	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 50MG	09191332	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN - CT 50MG	09191349	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 100 1A PHARMA	05369098	28	14,04	17,55	-3,51	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 100 1A PHARMA	05369106	56	15,98	24,13	-8,15	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 100 1A PHARMA	05369112	98	24,64	34,00	-9,36	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 12.5 1A PHARMA	05368986	21	13,27	13,27	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 25 1A PHARMA	05368992	28	14,76	14,92	-0,16	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 25 1A PHARMA	05369000	56	18,85	18,86	-0,01	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 25 1A PHARMA	05369017	98	22,78	24,76	-1,98	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 50 1A PHARMA	05369023	28	13,40	16,08	-2,68	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 50 1A PHARMA	05369046	56	15,95	21,16	-5,21	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 50 1A PHARMA	05369052	98	23,98	28,80	-4,82	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 75 1A PHARMA	05369069	28	16,90	16,90	0,00	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 75 1A PHARMA	05369075	56	21,19	22,80	-1,61	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN 75 1A PHARMA	05369081	98	31,69	31,69	0,00	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 100MG	00367031	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 100MG	00367048	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 100MG	00367054	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 25MG	00367077	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 25MG	00367083	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 25MG	00367108	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 50MG	00367002	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 50MG	00367019	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN AAA 50MG	00367025	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN ABZ 100MG FILMTAB	09154992	98	24,67	34,00	-9,33	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN ABZ 25MG FILMTABL	09154963	28	14,76	14,92	-0,16	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN ABZ 50MG FILMTABL	09154986	98	<b>23,98</b>	<b>28,80</b>	<b>-4,82</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACIS 100MG	05858650	56	<b>24,13</b>	<b>24,13</b>	<b>0,00</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACIS 100MG	05858667	98	<b>34,00</b>	<b>34,00</b>	<b>0,00</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACT COMP 100/25	06424959	28	<b>17,62</b>	<b>23,51</b>	<b>-5,89</b>	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN ACT COMP 100/25	06424971	98	<b>40,00</b>	<b>54,09</b>	<b>-14,09</b>	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN ACT COMP 50/12.5	06424988	28	<b>14,68</b>	<b>18,99</b>	<b>-4,31</b>	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN ACT COMP 50/12.5	06424994	56	<b>21,68</b>	<b>26,86</b>	<b>-5,18</b>	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN ACT COMP 50/12.5	06425002	98	<b>28,56</b>	<b>38,56</b>	<b>-10,00</b>	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN ACTAVIS 100MG	03298632	28	<b>17,55</b>	<b>17,55</b>	<b>0,00</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 100MG	03298649	56	<b>24,13</b>	<b>24,13</b>	<b>0,00</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 100MG	03298661	98	<b>34,00</b>	<b>34,00</b>	<b>0,00</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 12.5MG	03298201	28	<b>14,04</b>	<b>14,04</b>	<b>0,00</b>	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 50MG	03298218	28	<b>16,08</b>	<b>16,08</b>	<b>0,00</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 50MG	03298483	56	<b>21,16</b>	<b>21,16</b>	<b>0,00</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ACTAVIS 50MG	03298626	98	<b>28,80</b>	<b>28,80</b>	<b>0,00</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN AL 100 MG	05140711	56	<b>21,09</b>	<b>24,13</b>	<b>-3,04</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN AL 100 MG	05140734	98	<b>33,06</b>	<b>34,00</b>	<b>-0,94</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN AL 50 MG	05140591	28	<b>14,98</b>	<b>16,08</b>	<b>-1,10</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN AL 50 MG	05140622	56	<b>18,12</b>	<b>21,16</b>	<b>-3,04</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN AL 50 MG	05140639	98	<b>27,47</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,33</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 100MG	06903335	28	<b>14,04</b>	<b>17,55</b>	<b>-3,51</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 100MG	06903341	56	<b>21,09</b>	<b>24,13</b>	<b>-3,04</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 100MG	06903358	98	<b>32,97</b>	<b>34,00</b>	<b>-1,03</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 12.5MG	06903269	21	<b>13,27</b>	<b>13,27</b>	<b>0,00</b>	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 25MG	06903275	28	<b>14,76</b>	<b>14,92</b>	<b>-0,16</b>	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 25MG	06903281	56	<b>18,86</b>	<b>18,86</b>	<b>0,00</b>	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 25MG	06903298	98	<b>22,78</b>	<b>24,76</b>	<b>-1,98</b>	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 50MG	06903306	28	<b>13,85</b>	<b>16,08</b>	<b>-2,23</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 50MG	06903312	56	<b>16,52</b>	<b>21,16</b>	<b>-4,64</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ARISTO 50MG	06903329	98	<b>24,89</b>	<b>28,80</b>	<b>-3,91</b>	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 100MG	00629005	28	<b>17,29</b>	<b>17,55</b>	<b>-0,26</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 100MG	00629011	56	<b>21,68</b>	<b>24,13</b>	<b>-2,45</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 100MG	00629028	98	<b>33,96</b>	<b>34,00</b>	<b>-0,04</b>	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 12.5MG	06474578	21	<b>13,26</b>	<b>13,27</b>	<b>-0,01</b>	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN ATID 25MG	00615931	28	14,91	14,92	-0,01	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 25MG	00615948	56	18,85	18,86	-0,01	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 25MG	00615954	98	22,78	24,76	-1,98	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 50MG	00621972	28	15,51	16,08	-0,57	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 50MG	00621989	56	18,79	21,16	-2,37	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN ATID 50MG	00621995	98	28,62	28,80	-0,18	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 100MG	09001975	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 100MG	09001981	56	21,68	24,13	-2,45	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 100MG	09001998	98	33,17	34,00	-0,83	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 50MG	09001946	28	15,62	16,08	-0,46	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 50MG	09001952	56	18,24	21,16	-2,92	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO 50MG	09001969	98	27,85	28,80	-0,95	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN BIOMO COMP 100/25	05879511	28	20,37	23,51	-3,14	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN BIOMO COMP 100/25	05879528	56	30,27	35,81	-5,54	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN BIOMO COMP 100/25	05879534	98	39,33	54,09	-14,76	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	05879445	28	16,52	18,99	-2,47	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	05879474	56	22,66	26,86	-4,20	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN BIOMO COMP50/12.5	05879480	98	30,26	38,56	-8,30	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 100/12.5	03455988	56	25,94	31,39	-5,45	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 100/12.5	03456019	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 100/25MG	03455824	56	25,72	35,81	-10,09	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 100/25MG	03455847	98	36,22	54,09	-17,87	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 50/12.5M	03455474	56	21,41	26,86	-5,45	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP ABZ 50/12.5M	03455758	98	27,81	38,56	-10,75	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5	06142066	28	13,82	18,99	-5,17	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5	06142072	56	21,63	26,86	-5,23	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN COMP HEUM 50/12.5	06142089	98	28,41	38,56	-10,15	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	06142020	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	06142037	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP HEUM100/12.5	06142043	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	06141983	28	16,65	23,51	-6,86	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	06142008	56	25,97	35,81	-9,84	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP HEUM100/25MG	06142014	98	36,27	54,09	-17,82	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	03447492	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	03447606	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100/12.5	03447629	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	03447635	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	03447670	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 100MG/25	03447687	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	03447405	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	03447411	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN COMP-CT 50MG/12.5	03447463	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN DURA 100MG	00341020	98	24,64	34,00	-9,36	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN DURA 50MG	00340316	98	23,44	28,80	-5,36	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	00367189	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	00367195	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 100/25MG	00367203	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	00367114	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	00367120	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA 50/12.5MG	00367137	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG	00367143	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG	00367166	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AAA100/12.5MG	00367172	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	07510632	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	07510684	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARIST100/12.5	07510738	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	07510804	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	07510939	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO 100/25	07510945	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	07510589	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	07510603	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT ARISTO50/12.5	07510626	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	05519528	28	16,53	18,99	-2,46	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	05519534	56	22,71	26,86	-4,15	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXC 50/12.5MG	05519540	98	30,32	38,56	-8,24	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG	05519557	28	19,98	23,51	-3,53	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG	05519563	56	30,14	35,81	-5,67	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT AXCO 100/25MG	05519586	98	39,53	54,09	-14,56	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT BL 100MG/25MG	06475997	98	36,01	54,09	-18,08	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT BL 50MG/12.5	06475916	98	27,60	38,56	-10,96	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	08998989	28	21,27	21,28	-0,01	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	08998995	56	30,50	31,39	-0,89	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN HCT DEXC 100/12.5	08999109	98	46,31	46,42	-0,11	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	09333602	28	20,93	23,51	-2,58	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	09333619	56	33,76	35,81	-2,05	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 100/25MG	09333625	98	48,80	54,09	-5,29	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	09333571	28	18,98	18,99	-0,01	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	09333588	56	26,85	26,86	-0,01	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT DEXC 50/12.5	09333594	98	37,41	38,56	-1,15	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT SAN 100/25MG	05746721	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT SAN 50/12.5MG	05746690	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 100/25	05861801	28	17,65	23,51	-5,86	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 100/25	05861818	56	30,06	35,81	-5,75	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 100/25	05861876	98	39,41	54,09	-14,68	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	05851228	28	14,68	18,99	-4,31	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	05851240	56	22,66	26,86	-4,20	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA 50/12.5	05851263	98	30,26	38,56	-8,30	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA100/12.5	05861623	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA100/12.5	05861741	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HCT STADA100/12.5	05861758	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	05541522	28	17,43	18,99	-1,56	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	05541539	56	24,35	26,86	-2,51	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HENN PLUS 50/12.5	05541545	98	33,65	38,56	-4,91	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	05541551	28	20,40	23,51	-3,11	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	05541574	56	32,01	35,81	-3,80	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN HENNI PLUS 100/25	05541580	98	42,97	54,09	-11,12	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN HENNIG 100MG	05386441	28	17,54	17,55	-0,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 100MG	05386464	56	24,12	24,13	-0,01	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 100MG	05386470	98	33,65	34,00	-0,35	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 25MG	05909382	28	14,91	14,92	-0,01	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 25MG	05909399	56	18,85	18,86	-0,01	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 25MG	05909407	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 50MG	05386406	28	15,73	16,08	-0,35	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 50MG	05386412	56	20,71	21,16	-0,45	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HENNIG 50MG	05386429	98	28,79	28,80	-0,01	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 100MG	05371681	28	13,86	17,55	-3,69	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 100MG	05371698	56	15,98	24,13	-8,15	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 100MG	05371706	98	24,62	34,00	-9,38	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 12.5MG	09693335	28	27,37	14,04	13,33	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 50MG	05371652	28	13,39	16,08	-2,69	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 50MG	05371669	56	15,93	21,16	-5,23	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEUMANN 50MG	05371675	98	23,44	28,80	-5,36	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	09096935	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	09096941	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN HEXA COMP100/12.5	09096958	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN HEXAL 100MG	03249898	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 100MG	03249958	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 100MG	03249964	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 12.5MG	03308862	21	13,27	13,27	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 25MG	01592221	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 25MG	01592250	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 25MG	01592267	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 50MG	03215876	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 50MG	03215882	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 50MG	03215899	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 75MG	01592273	28	16,90	16,90	0,00	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 75MG	01606006	56	22,80	22,80	0,00	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN HEXAL 75MG	01606012	98	31,69	31,69	0,00	LOSN	68,8	1,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN HEXAL COMP 100/25	03321822	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HEXAL COMP 100/25	03332168	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HEXAL COMP 100/25	03349393	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	03249970	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	03249987	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HEXAL COMP50/12.5	03249993	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP 100/25	06801327	28	17,04	23,51	-6,47	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP 100/25	06801333	56	29,37	35,81	-6,44	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP 100/25	06801356	98	36,96	54,09	-17,13	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP50/12.5	06801296	28	14,38	18,99	-4,61	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP50/12.5	06801304	56	21,40	26,86	-5,46	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMO COMP50/12.5	06801310	98	27,77	38,56	-10,79	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 100MG	05370581	28	14,58	17,55	-2,97	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 100MG	05370598	56	15,98	24,13	-8,15	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 100MG	05370606	98	24,62	34,00	-9,38	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 50MG	05370552	28	14,51	16,08	-1,57	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 50MG	05370569	56	15,93	21,16	-5,23	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN HORMOSAN 50MG	05370575	98	23,45	28,80	-5,35	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/12.5AU	09749892	28	15,15	21,28	-6,13	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/12.5AU	09749900	56	18,58	31,39	-12,81	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/12.5AU	09749917	98	24,89	46,42	-21,53	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/25AURO	09749923	28	15,15	23,51	-8,36	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/25AURO	09749946	56	18,58	35,81	-17,23	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN KA HCTZ100/25AURO	09749952	98	24,89	54,09	-29,20	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
LOSARTAN KA HCTZ50/12.5AUR	09749857	28	16,36	18,99	-2,63	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KA HCTZ50/12.5AUR	09749863	56	21,38	26,86	-5,48	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KA HCTZ50/12.5AUR	09749886	98	27,68	38,56	-10,88	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL BASICS 100MG	01118442	56	16,26	24,13	-7,87	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL BASICS 100MG	01118494	98	24,68	34,00	-9,32	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL BASICS 50MG	01118637	56	16,17	21,16	-4,99	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL BASICS 50MG	01118703	98	24,07	28,80	-4,73	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL BLUEFISH 12.5	03687664	28	13,49	14,04	-0,55	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL BLUEFISH100MG	06410526	56	14,76	24,13	-9,37	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KAL COMP B 100/25	06800836	28	16,65	23,51	-6,86	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL COMP B 100/25	06141948	98	36,02	54,09	-18,07	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL COMP B50/12.5	06141925	98	27,62	38,56	-10,94	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL HCTAD 100/25	05522795	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL HCTAD 100/25	05522803	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL HCTAD 50/12.5	05522766	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL HCTAD 50/12.5	05522772	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KAL HCTAD100/12.5	05522832	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN KALIUM 100MG VOLK	08773291	56	14,71	24,13	-9,42	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM 100MG VOLK	08773552	98	24,50	34,00	-9,50	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM 25MG VOLKS	08772943	56	18,18	18,86	-0,68	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM 25MG VOLKS	08772966	98	22,78	24,76	-1,98	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM 50MG VOLKS	08772972	56	15,95	21,16	-5,21	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM 50MG VOLKS	08772989	98	23,22	28,80	-5,58	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXC 12.5MG	07688287	21	17,92	13,27	4,65	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXC 12.5MG	05458376	28	18,74	14,04	4,70	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU 25MG	02495224	28	15,08	14,92	0,16	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU 25MG	02495230	56	19,17	18,86	0,31	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU 25MG	02495247	98	22,78	24,76	-1,98	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG	05458399	28	15,21	16,08	-0,87	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG	05458407	56	18,34	21,16	-2,82	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN KALIUM AXCOU 50MG	05458436	98	27,97	28,80	-0,83	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	05458442	28	16,98	17,55	-0,57	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	05458459	56	21,27	24,13	-2,86	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM AXCOU100MG	05458465	98	33,25	34,00	-0,75	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 100MG	09154549	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 100MG	09154555	56	22,04	24,13	-2,09	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 100MG	09154561	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	09154414	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	09154420	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 25MG	09154437	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	09154443	28	15,67	16,08	-0,41	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	09154466	56	19,17	21,16	-1,99	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM BETA 50MG	09154489	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 100MG	09691951	28	15,58	17,55	-1,97	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 100MG	09191622	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 100MG	09191639	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 12.5MG	02818064	28	14,04	14,04	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 25MG	09191579	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 50MG	09691945	28	14,54	16,08	-1,54	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 50MG	09191591	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN KALIUM TAD 50MG	09191616	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	05892411	28	16,65	23,51	-6,86	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	05892500	56	25,66	35,81	-10,15	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA 100/25	05892517	98	36,02	54,09	-18,07	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	05892322	28	13,74	18,99	-5,25	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	05892368	56	21,38	26,86	-5,48	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA 50/12.5	05892380	98	27,68	38,56	-10,88	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	09294196	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	09294204	56	25,94	31,39	-5,45	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN PL 1A PHA100/12.5	09294210	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	05370078	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	05370084	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP 100/12.5	05370090	98	46,42	46,42	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	05370003	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	05370026	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP 50/12.5	05370032	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP100/25MG	05370049	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP100/25MG	05370055	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RAT COMP100/25MG	05370061	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	09179101	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	09179118	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 100MG	09179124	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 12.5MG	09179058	21	13,27	13,27	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	09179064	28	14,92	14,92	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	05463101	56	18,86	18,86	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 25MG	05463118	98	24,76	24,76	0,00	LOSN	22,93	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 50MG	09179070	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 50MG	09179087	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN RATIOPHARM 50MG	09179093	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN SANDOZ 100MG	01454826	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN SANDOZ 100MG	01454878	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN SANDOZ 50MG	01454720	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN SANDOZ 50MG	01454766	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN SANDOZ 50MG	01454772	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 100MG FILMT	01254889	28	16,90	17,55	-0,65	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 100MG FILMT	01255765	56	21,09	24,13	-3,04	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 100MG FILMT	01256262	98	32,97	34,00	-1,03	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 12.5MG FILM	01253772	21	13,27	13,27	0,00	LOSN	11,47	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	01253996	28	14,98	16,08	-1,10	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	01254004	56	18,12	21,16	-3,04	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN STADA 50MG FILMTA	01254240	98	27,47	28,80	-1,33	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	06105852	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	06105869	56	35,81	35,81	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN WIN COMP 100/25MG	06105875	98	54,09	54,09	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	06105792	28	18,99	18,99	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	06105823	56	26,86	26,86	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN WIN COMP50/12.5MG	06105846	98	38,56	38,56	0,00	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 100MG	05380622	28	17,55	17,55	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 100MG	05380639	56	24,13	24,13	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 100MG	05380645	98	34,00	34,00	0,00	LOSN	91,74	1,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 50MG	05380585	28	16,08	16,08	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 50MG	05380591	56	21,16	21,16	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN WINTHROP 50MG	05380616	98	28,80	28,80	0,00	LOSN	45,87	0,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
LOSARTAN-KAL HCTAD100/12.5	09691968	28	21,28	21,28	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN-KAL HCTAD100/12.5	09691974	56	31,39	31,39	0,00	LSH	2,17	2,17	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN-KAL HCTAD100/25	07587675	28	23,51	23,51	0,00	LSH	2,94	2,94	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOSARTAN-KAL HCTAD50/12.5	07587669	28	16,59	18,99	-2,40	LSH	1,47	1,47	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
LOVABETA 10MG TABLETTEN	00437091	30	12,08	12,08	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 10MG TABLETTEN	00437180	50	12,89	12,89	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 10MG TABLETTEN	00437197	100	15,03	15,03	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 20MG TABLETTEN	00437211	30	12,89	12,89	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 20MG TABLETTEN	00437487	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 20MG TABLETTEN	00437524	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 40MG TABLETTEN	00437530	30	15,01	15,01	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 40MG TABLETTEN	00437582	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVABETA 40MG TABLETTEN	00437671	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 10MG TABL	04036265	50	12,89	12,89	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 10MG TABL	04036294	100	15,03	15,03	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 20MG TABL	04036207	30	12,89	12,89	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 20MG TABL	04036213	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 20MG TABL	04036236	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 40MG TABL	04036176	30	15,01	15,01	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVAHEXAL 40MG TABL	04036182	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOVAHEXAL 40MG TABL	04036199	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN - CT 20 MG TABL	04144664	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN - CT 20 MG TABL	04144670	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN - CT 40MG	04144687	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN - CT 40MG	04144693	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	00208746	30	12,08	12,08	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	00208835	50	12,89	12,89	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 10MG	00208841	100	15,03	15,03	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	00208858	30	12,89	12,89	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	00209438	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 20MG	00209786	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG	00210022	30	15,01	15,01	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG	00210565	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN 1A PHARMA 40MG	00210571	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 20MG TABL	00372204	30	12,89	12,89	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 20MG TABL	00372173	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 20MG TABL	00372167	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 40MG TABL	00372256	30	15,01	15,01	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 40MG TABL	00372233	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN AL 40MG TABL	00372210	100	25,87	25,94	-0,07	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	00187240	30	12,89	12,89	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	00187398	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN RATIOPHARM 20MG	00187406	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN RATIOPHARM 40MG	00187702	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN RATIOPHARM 40MG	00187719	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN SANDOZ 20MG	00864321	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 10MG	04124354	50	12,89	12,89	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 10MG	04124360	100	15,03	15,03	0,00	LVSN	10	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 20MG	04124383	50	14,28	14,28	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 20MG	04124408	100	18,03	18,03	0,00	LVSN	20	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 40MG	04124414	30	15,01	15,01	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 40MG	04124420	50	17,99	17,99	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVASTATIN STADA 40MG	04124437	100	25,94	25,94	0,00	LVSN	40	1,5	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
LOVENOX 100MG/1.0ML	03076682	10	122,97	126,75	-3,78	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
LOVENOX 100MG/1.0ML	00174792	10	125,40	126,75	-1,35	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
LOVENOX 100MG/1.0ML	03076742	12	145,72	150,18	-4,46	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
LOVENOX 100MG/1.0ML	10204494	12	145,54	150,18	-4,64	ENPA	10000	2,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1
LOVENOX 20MG FERTIGSPRITZE	10283789	10	35,00	36,16	-1,16	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
LOVENOX 20MG/0.2ML	07007235	10	35,11	36,16	-1,05	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 20MG/0.2ML	04091287	10	35,11	36,16	-1,05	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 20MG/0.2ML	03076765	10	35,11	36,16	-1,05	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 20MG/0.2ML	03076771	20	60,33	62,17	-1,84	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 20MG/0.2ML FER	10283795	20	61,73	62,17	-0,44	ENPA	2000	0,5	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG	00070176	20	107,14	111,02	-3,88	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG FERTIGSPRITZE	10283826	10	59,42	60,64	-1,22	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG/0.4ML	04441132	10	58,70	60,64	-1,94	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG/0.4ML	02457867	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG/0.4ML	04091324	10	58,86	60,64	-1,78	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG/0.4ML FER	10283832	20	110,82	111,02	-0,20	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 40MG/0.4ML FERTIGS	01746492	20	110,21	111,02	-0,81	ENPA	4000	1	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG	09081767	12	90,99	93,64	-2,65	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG FERTIGSPRITZE	10283861	12	90,98	93,64	-2,66	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML	04091353	10	76,48	79,73	-3,25	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML	00244966	10	77,39	79,73	-2,34	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML	04471883	10	77,79	79,73	-1,94	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML FER	10283855	10	79,58	79,73	-0,15	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML FER	10283890	20	147,99	149,49	-1,50	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 60MG/0.6ML FER	10283909	24	175,73	177,51	-1,78	ENPA	6000	1,4	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG	00393991	10	98,42	103,34	-4,92	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG	09082755	12	118,42	122,03	-3,61	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG FERTIGSPRITZE	10283921	12	107,03	122,03	-15,00	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG/0.8ML	04091376	10	99,70	103,34	-3,64	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG/0.8ML	01096686	10	98,47	103,34	-4,87	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG/0.8ML	00174757	10	100,53	103,34	-2,81	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG/0.8ML FER	10283915	10	103,27	103,34	-0,07	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
LOVENOX 80MG/0.8ML FERTIGS	01911123	10	100,22	103,34	-3,12	ENPA	8000	1,9	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
L-THYROXIN ARISTO 100UG	01880807	50	13,41	13,66	-0,25		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 100UG	01881468	100	15,04	15,22	-0,18		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 125UG	01881480	50	13,73	14,05	-0,32		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 125UG	01882746	100	15,45	15,84	-0,39		0,125	0,125	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 150UG	01883059	50	14,02	14,40	-0,38		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 150UG	01883177	100	15,92	16,41	-0,49		0,15	0,15	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 25UG	01879023	50	12,05	12,14	-0,09		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 25UG	01879394	100	12,63	12,82	-0,19		0,025	0,025	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 50UG	01880144	50	12,63	12,72	-0,09		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 50UG	01880641	100	13,49	13,76	-0,27		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
L-THYROXIN ARISTO 75UG	01880693	50	13,04	13,23	-0,19		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
L-THYROXIN ARISTO 75UG	01880782	100	14,22	14,54	-0,32		0,075	0,075	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
LUDIOMIL 25	02410305	20	12,46	12,46	0,00		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 25	01583653	50	14,29	14,29	0,00		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 25	02181282	100	17,27	17,27	0,00		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 50	02410311	20	13,96	13,96	0,00		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 50	01583707	50	17,98	17,98	0,00		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 50	02181307	100	24,35	24,35	0,00		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 75	02410328	20	15,65	15,65	0,00		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 75	01885785	50	21,81	21,81	0,00		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LUDIOMIL 75	02181336	100	31,42	31,43	-0,01		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
LYOGEN 1	00643844	50	20,00	20,03	-0,03	FPNZ	1	59,524	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
LYOGEN 2.5MG/ML	03390102	30	29,70	29,70	0,00	FPNZ	2,5	148,81	TROP	Neuroleptika, Gruppe 3	3
LYOGEN 2.5MG/ML	03390119	100	73,96	73,97	-0,01	FPNZ	2,5	148,81	TROP	Neuroleptika, Gruppe 3	3
LYOGEN 4	02525103	50	33,57	33,57	0,00	FPNZ	4	238,095	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1	3
LYOGEN DEPOT 100	03087740	1	56,81	56,81	0,00	FPNZ	100	76,787	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
LYOGEN DEPOT 100	03087757	5	232,03	232,03	0,00	FPNZ	100	76,787	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
LYOGEN DEPOT 50	03087705	1	35,15	35,16	-0,01	FPNZ	50	38,394	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
LYOGEN DEPOT 50	03087711	5	128,63	128,63	0,00	FPNZ	50	38,394	IJLG	Neuroleptika, Gruppe 9	3
M BETA 10	00293031	20	15,92	16,45	-0,53		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 10	00293048	50	23,88	24,74	-0,86		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 10	00293054	100	36,76	38,64	-1,88		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 100	00293137	20	43,13	45,90	-2,77		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 100	00293143	50	91,15	98,87	-7,72		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 100	00293166	100	171,13	187,69	-16,56		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 30	00293060	20	23,25	24,26	-1,01		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 30	00293077	50	42,04	44,39	-2,35		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 30	00293083	100	73,05	78,14	-5,09		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 60	00293108	20	32,27	34,13	-1,86		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 60	00293114	50	64,62	69,23	-4,61		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M BETA 60	00293120	100	118,12	128,09	-9,97		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M PREDNIHEXAL 16MG	02562009	10	17,30	18,30	-1,00	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 16MG	02562015	20	23,16	25,18	-2,02	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 16MG	02562021	50	39,13	44,13	-5,00	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 16MG	02562038	100	63,93	73,51	-9,58	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 4MG	02562110	10	12,86	13,03	-0,17	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 4MG	02562127	20	14,53	14,85	-0,32	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 4MG	02562133	50	19,52	20,37	-0,85	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
M PREDNIHEXAL 4MG	02562156	100	27,25	29,01	-1,76	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 8MG	02562044	10	14,35	14,77	-0,42	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 8MG	02562050	20	17,59	18,45	-0,86	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 8MG	02562067	50	26,58	28,73	-2,15	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M PREDNIHEXAL 8MG	02562096	100	40,39	44,71	-4,32	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
M STADA 100MG RETARD	00255728	20	43,03	46,16	-3,13		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 100MG RETARD	00255734	50	89,31	99,53	-10,22		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 100MG RETARD	00255740	100	170,92	189,01	-18,09		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 10MG RETARD	00255639	20	15,86	16,52	-0,66		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 10MG RETARD	00255645	50	23,82	24,88	-1,06		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 10MG RETARD	00255651	100	36,69	38,94	-2,25		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 200MG RETARD	00255757	20	66,38	72,41	-6,03		151,8	151,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 200MG RETARD	00255763	50	149,29	165,64	-16,35		151,8	151,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 200MG RETARD	03442483	100	287,27	321,92	-34,65		151,8	151,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 30MG RETARD	00255668	20	23,18	24,35	-1,17		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 30MG RETARD	00255674	50	42,00	44,63	-2,63		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 30MG RETARD	00255680	100	72,97	78,64	-5,67		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 60MG RETARD	00255697	20	32,18	34,32	-2,14		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 60MG RETARD	00255705	50	64,47	69,75	-5,28		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
M STADA 60MG RETARD	00255711	100	117,88	129,13	-11,25		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MADOPAR 125	01801825	50	18,99	18,99	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	00103295	60	20,50	20,53	-0,03		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	02860310	60	20,52	20,53	-0,01		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	06865215	100	26,54	26,64	-0,10		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	02457229	100	26,62	26,64	-0,02		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	04775525	100	28,35	26,64	1,71		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	087778354	100	27,75	26,64	1,11		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	04611611	100	26,63	26,64	-0,01		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	03395803	100	26,64	26,64	0,00		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	07729394	100	26,62	26,64	-0,02		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125	04471392	100	26,37	26,64	-0,27		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125 HARTKAPSELN	04958912	100	26,37	26,64	-0,27		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125 HARTKAPSELN	03965040	100	26,37	26,64	-0,27		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125 T	03888606	20	14,28	14,28	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125 T	03888612	50	18,99	18,99	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125 T	03888629	100	26,64	26,64	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 125MG KAPSELN	09073851	100	26,62	26,64	-0,02		125	125	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	00257905	50	26,18	26,25	-0,07		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
MADOPAR 250	04800252	50	27,33	26,25	1,08		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	01388986	50	26,18	26,25	-0,07		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	03501843	50	26,25	26,25	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	00257911	100	40,79	40,88	-0,09		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	04800269	100	40,67	40,88	-0,21		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	04958697	100	40,79	40,88	-0,09		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	04774796	100	40,72	40,88	-0,16		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	01388992	100	50,00	40,88	9,12		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	01214192	100	40,70	40,88	-0,18		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250	03501866	100	40,88	40,88	0,00		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 250MG	06834864	100	40,72	40,88	-0,16		250	250	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5	02186931	50	15,17	15,17	0,00		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5	01388963	100	19,62	19,18	0,44		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5	03395789	100	19,18	19,18	0,00		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5	07309189	100	20,27	19,18	1,09		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5 HARTKAPSELN	04958935	100	18,98	19,18	-0,20		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR 62,5 KAPSELN	05541953	100	18,98	19,18	-0,20		62,5	62,5	KAPS	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR DEPOT	04759756	20	17,66	17,66	0,00		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	00125440	30	17,64	21,03	-3,39		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	03108407	30	17,59	21,03	-3,44		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	05500842	30	17,64	21,03	-3,39		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	10815022	30	21,00	21,03	-0,03		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	01351581	30	17,64	21,03	-3,39		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	09194112	30	17,43	21,03	-3,60		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	04759762	50	27,62	27,62	0,00		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	10815039	60	30,95	30,77	0,18		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	01364862	60	26,82	30,77	-3,95		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	03108413	60	26,86	30,77	-3,91		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	09194141	60	23,82	30,77	-6,95		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	00125457	60	23,92	30,77	-6,85		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	01351612	60	23,92	30,77	-6,85		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	00714490	60	26,81	30,77	-3,96		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	03108436	100	36,82	43,41	-6,59		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	09396732	100	36,45	43,41	-6,96		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	02457212	100	36,45	43,41	-6,96		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	05541976	100	36,76	43,41	-6,65		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	04759779	100	43,41	43,41	0,00		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	01393622	100	36,76	43,41	-6,65		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MADOPAR DEPOT	01416027	100	36,44	43,41	-6,97		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	01364879	100	36,85	43,41	-6,56		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT	00308956	100	36,88	43,41	-6,53		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT RETARDKAPS	05960785	100	36,76	43,41	-6,65		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR DEPOT RETARDKAPSEL	08459011	60	26,78	30,77	-3,99		125	125	KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
MADOPAR LT	08699761	20	14,28	14,28	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	00326500	30	15,66	15,86	-0,20		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	03146402	30	18,79	15,86	2,93		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	02535113	30	15,66	15,86	-0,20		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	07701384	30	16,39	15,86	0,53		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	08699778	50	18,99	18,99	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	02535136	60	20,50	20,53	-0,03		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	03146419	60	26,36	20,53	5,83		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	00326552	60	20,33	20,53	-0,20		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	01602072	60	20,52	20,53	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	07701438	100	26,63	26,64	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	01602095	100	26,63	26,64	-0,01		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	03146595	100	28,38	26,64	1,74		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	00326569	100	26,37	26,64	-0,27		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MADOPAR LT	08699784	100	26,64	26,64	0,00		125	125	TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
MAGALDRAT - CT 800MG KAU	04664553	100	15,60	24,82	-9,22		800	800	KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGALDRAT RATIO 800MG TABL	04869870	20	4,17	6,97	-2,80		800	800	TABL	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGALDRAT RATIO 800MG TABL	04869887	50	10,33	14,36	-4,03		800	800	TABL	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGALDRAT RATIO 800MG TABL	04869893	100	16,08	24,82	-8,74		800	800	TABL	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGALDRAT RATIOPHARM BTL	04869841	20	8,98	6,97	2,01		800	800	SUSP	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGALDRAT RATIOPHARM BTL	04869858	50	19,49	14,36	5,13		800	800	SUSP	Magaldrat, Gruppe 1	1
MAGIUM 10 BRAUSE	07727260	20	7,69	7,69	0,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGIUM 10 BRAUSE	07727277	40	12,97	12,97	0,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGIUM 10 BRAUSE	09097030	60	17,65	17,65	0,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGIUM 5 BRAUSE	07727248	20	4,34	4,69	-0,35		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGIUM 5 BRAUSE	07727254	40	7,89	7,89	0,00		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGIUM 5 BRAUSE	09097047	60	10,75	10,75	0,00		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNASPART 10 PULVER BTL	08613535	50	14,01	15,37	-1,36		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNASPART 10 PULVER BTL	08613541	100	24,47	25,97	-1,50		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT 1000 INJEKT	02606942	10	16,21	9,38	6,83		58,6	58,6	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNEROT 500 INJEKT	02606899	10	13,95	6,68	7,27		29,3	29,3	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNEROT A 120 KAUTABL	09741494	20	5,53	4,69	0,84		121,5	121,5	KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT A 500 BEUTEL	06321283	50	46,83	25,75	21,08		500	500	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MAGNEROT A 500 BEUTEL	06321308	100	86,68	43,53	43,15		500	500	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT CLASSIC N	00151147	20	5,96	1,82	4,14		32,8	32,8	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT CLASSIC N	00150768	50	13,95	3,67	10,28		32,8	32,8	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT CLASSIC N	00150774	100	24,25	6,19	18,06		32,8	32,8	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT CLASSIC N	00150780	200	40,26	10,45	29,81		32,8	32,8	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT N MAGNESIUMTABL	06963337	50	4,97	4,86	0,11		48,6	48,6	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT N MAGNESIUMTABL	06963343	100	7,97	8,20	-0,23		48,6	48,6	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNEROT N MAGNESIUMTABL	06963366	200	13,79	13,85	-0,06		48,6	48,6	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 2.5MMOL	01667812	50	6,75	5,69	1,06		60,8	60,8	FTBL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 2.5MMOL	01667829	100	11,20	9,63	1,57		60,8	60,8	FTBL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 5MMOL	01667858	20	5,40	4,69	0,71		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 5MMOL	01667864	50	9,90	9,34	0,56		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 5MMOL	01667870	100	16,85	15,80	1,05		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 7.5 MMOL	00110289	20	6,75	6,25	0,50		182,3	182,3	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 7.5 MMOL	00110295	50	13,05	12,48	0,57		182,3	182,3	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD 7.5 MMOL	00110303	100	22,10	21,13	0,97		182,3	182,3	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FOR 10MMOL OR	02470336	20	8,35	7,69	0,66		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FOR 10MMOL OR	02470342	50	17,25	15,37	1,88		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FOR 10MMOL OR	02470359	100	27,85	25,97	1,88		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FORTE 10 MMOL	04636249	20	8,35	7,69	0,66		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FORTE 10 MMOL	04636261	50	17,25	15,37	1,88		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD FORTE 10 MMOL	04636278	100	27,85	25,97	1,88		243,1	243,1	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIOCARD IM	01984033	5	5,25	5,59	-0,34		60,8	60,8	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD IM	06158854	10	9,19	9,54	-0,35		60,8	60,8	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD IM	01984056	20	15,90	16,36	-0,46		60,8	60,8	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD IV	06158848	5	5,76	6,12	-0,36		72,9	72,9	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD IV	01984085	10	9,96	10,45	-0,49		72,9	72,9	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD IV	06167379	20	17,24	17,90	-0,66		72,9	72,9	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIOCARD RETARD 15MMOL	06800807	30	29,60	13,95	15,65		364,6	364,6	FTBL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 100MG JENAPHARM	07798811	20	3,55	4,08	-0,53		100	100	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 100MG JENAPHARM	08530803	50	7,85	8,10	-0,25		100	100	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 100MG JENAPHARM	04016995	100	13,70	13,74	-0,04		100	100	TABL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 150 HEUMANN	01996562	20	4,97	5,45	-0,48		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 150 HEUMANN	01996579	50	9,10	10,92	-1,82		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM 150 HEUMANN	01996585	100	14,64	18,45	-3,81		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM AAA 500MG GRANUL	01147917	50	46,83	25,75	21,08		500	500	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM AL 243MG BTA	00654807	20	7,69	7,69	0,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM AL 243MG BTA	00655103	40	12,97	12,97	0,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MAGNESIUM AL 243MG BTA	00655178	60	19,93	17,65	2,28		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 100	07274338	50	9,81	8,06	1,75		98,6	98,6	TBLL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 100	07274344	100	16,50	13,60	2,90		98,6	98,6	TBLL	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 150	07606071	50	10,25	10,92	-0,67		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 150	07606088	100	15,40	18,45	-3,05		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 2MMOL	08626756	5	9,31	5,00	4,31		48,6	48,6	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUM DIASPORAL 300	07274290	20	8,69	8,84	-0,15		295,8	295,8	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 300	07274309	50	17,80	17,70	0,10		295,8	295,8	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 300	07274315	100	30,99	29,88	1,11		295,8	295,8	GRAN	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM DIASPORAL 4MMOL	08626779	5	11,10	7,03	4,07		97,2	97,2	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUM OPTOPAN	04319951	50	7,25	10,92	-3,67		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM OPTOPAN	07349680	100	13,59	18,45	-4,86		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM SANDOZ	06191515	20	6,77	4,69	2,08		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM SANDOZ	08931293	40	12,72	7,89	4,83		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM SANDOZ FORTE	03494586	20	8,98	7,69	1,29		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM SANDOZ FORTE	03494592	40	15,97	12,97	3,00		243,1	243,1	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA BRAUSETABL	04909902	20	5,79	4,69	1,10		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA BRAUSETABL	04909919	50	10,85	9,34	1,51		121,5	121,5	TABB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA IV 50% INF	07244946	5	14,14	15,52	-1,38		486,1	486,1	IFLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUM VERLA IV IM	04637421	5	6,52	6,27	0,25		76,8	76,8	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUM VERLA IV IM	00649321	10	10,50	10,72	-0,22		76,8	76,8	IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUM VERLA KAUTABLETT	04907464	20	4,45	4,69	-0,24		121,5	121,5	KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA KAUTABLETT	04907470	50	9,24	9,34	-0,10		121,5	121,5	KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA KAUTABLETT	04907487	100	15,85	15,80	0,05		121,5	121,5	KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N DRAGEES	03554928	50	4,70	4,24	0,46		40	40	TBLM	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N DRAGEES	03554934	100	7,99	7,13	0,86		40	40	TBLM	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N DRAGEES	04911945	200	13,85	12,05	1,80		40	40	TBLM	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N KONZENTR	03395401	20	4,70	4,69	0,01		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N KONZENTR	03395418	50	9,35	9,34	0,01		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUM VERLA N KONZENTR	03395424	100	15,90	15,80	0,10		121,5	121,5	PULV	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESIUMSULFAT 50% INRESA	06417422	5	14,14	15,66	-1,52		493,1	493,1	IFLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESIUMSULFAT 50% INRESA	06417439	10	22,06	26,79	-4,73		493,1	493,1	IFLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MAGNESOROT 240	08826780	10	16,73	4,53	12,20		243,1	243,1	SUSP	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESOROT 240	08826797	20	31,93	7,69	24,24		243,1	243,1	SUSP	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNESOROT 240	08826805	50	75,28	15,37	59,91		243,1	243,1	SUSP	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNETRANS EXTRA 243MG	04192999	20	8,35	7,69	0,66		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNETRANS EXTRA 243MG	04193007	50	15,96	15,37	0,59		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNETRANS EXTRA 243MG	04193013	100	23,95	25,97	-2,02		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MAGNETRANS FORTE 150MG	03127830	20	5,45	5,45	0,00		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNETRANS FORTE 150MG	03127847	50	10,65	10,92	-0,27		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNETRANS FORTE 150MG	03127853	100	14,95	18,45	-3,50		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL KAPSELN	01834196	20	4,97	5,45	-0,48		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL KAPSELN	01834285	50	9,97	10,92	-0,95		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL KAPSELN	01834291	100	14,65	18,45	-3,80		150,8	150,8	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL UNO 245MG KAPS	00953786	20	7,97	7,69	0,28		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL UNO 245MG KAPS	00953792	50	14,99	15,37	-0,38		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MAGNO SANOL UNO 245MG KAPS	00953800	100	23,40	25,97	-2,57		243,1	243,1	KAPS	Magnesium, Gruppe 1	1
MANINIL 1	06887033	30	11,79	11,80	-0,01		1	1	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANINIL 1 BLISTER	04656996	120	13,21	13,34	-0,13		1	1	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANINIL 1.75	04346238	30	11,88	11,88	0,00		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANINIL 1.75	04346273	120	13,55	13,55	0,00		1,75	1,75	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANINIL 3.5	04346296	30	11,98	11,98	0,00		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANINIL 3.5	04346310	120	13,86	13,86	0,00		3,5	3,5	TABL	Glibenclamid, Gruppe 1	1
MANYPER 10MG	00819591	56	39,51	12,84	26,67	MNDN	8,93	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
MANYPER 10MG	00819579	98	59,30	13,93	45,37	MNDN	8,93	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
MANYPER 20MG	04192628	56	49,33	13,39	35,94	MNDN	17,87	1,3	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
MANYPER 20MG	04192634	98	73,72	14,86	58,86	MNDN	17,87	1,3	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
MAPROTILIN - CT 25MG FILMT	04360534	20	11,78	12,46	-0,68		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN - CT 25MG FILMT	04360540	50	13,92	14,29	-0,37		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN - CT 25MG FILMT	04360557	100	16,52	17,27	-0,75		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN - CT 75MG FILM	04360617	50	16,76	21,81	-5,05		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN - CT 75MG FILM	04360623	100	29,30	31,43	-2,13		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN CT 50MG FILMTAB	04360586	50	17,02	17,98	-0,96		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN CT 50MG FILMTAB	04360592	100	18,14	24,35	-6,21		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 25MG	00622500	50	12,82	14,29	-1,47		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 25MG	00622517	100	14,34	17,27	-2,93		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 50MG	00622552	50	14,70	17,98	-3,28		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 50MG	00622569	100	18,15	24,35	-6,20		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 75MG	00622581	50	16,77	21,81	-5,04		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN RATIO 75MG	00622598	100	22,00	31,43	-9,43		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 25 MG	03831440	20	11,79	12,46	-0,67		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 25 MG	03831457	50	12,82	14,29	-1,47		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 25 MG	03831463	100	14,32	17,27	-2,95		25	25	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 50 MG	03727961	20	12,61	13,96	-1,35		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 50 MG	03727978	50	14,70	17,98	-3,28		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 50 MG	03727984	100	18,12	24,35	-6,23		50	50	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MAPROTILIN-NEURAX 75 MG	03728009	20	13,47	15,65	-2,18		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 75 MG	03728015	50	16,77	21,81	-5,04		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MAPROTILIN-NEURAX 75 MG	03728021	100	21,98	31,43	-9,45		75	75	FTBL	Maprotilin, Gruppe 1	1
MARAX 800	04759265	20	4,88	6,97	-2,09		800	800	KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
MARAX 800	04759271	50	9,79	14,36	-4,57		800	800	KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
MARAX 800	04759288	100	16,99	24,82	-7,83		800	800	KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
MARCOUMAR	04958705	50	16,81	14,63	2,18	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	04334620	50	16,81	14,63	2,18	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	03352194	50	16,79	14,63	2,16	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	04958711	100	22,37	18,03	4,34	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	04334637	100	22,24	18,03	4,21	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	03352202	100	22,22	18,03	4,19	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	04386479	100	22,29	18,03	4,26	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCOUMAR	09726170	100	22,24	18,03	4,21	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUMAR	05541315	14	13,07	12,08	0,99	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUMAR	05541321	49	18,56	14,57	3,99	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUMAR	07768135	56	19,03	15,04	3,99	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUMAR	07768170	92	23,07	17,49	5,58	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUMAR	05541338	98	23,88	17,89	5,99	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUPHEN - CT 3MG TAB	07636008	20	12,51	12,52	-0,01	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUPHEN - CT 3MG TAB	07636014	50	14,53	14,63	-0,10	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUPHEN - CT 3MG TAB	06588626	98	17,15	17,89	-0,74	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARCUPHEN - CT 3MG TAB	07636020	100	17,97	18,03	-0,06	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale	2
MARDUK 10%	05523866	25	5,22	5,85	-0,63		100	100	GEL	Benzoylperoxid	1
MARDUK FARBLOS	04319046	40	7,27	6,84	0,43		50	50	GEL	Benzoylperoxid	1
MAREEN 100MG	01845188	20	14,07	14,08	-0,01	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MAREEN 100MG	01845194	50	19,47	19,48	-0,01	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MAREEN 100MG	01845202	100	28,79	28,80	-0,01	DXEP	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MAREEN 50	06957130	20	12,70	12,71	-0,01	DXEP	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MAREEN 50	06957147	50	15,58	15,61	-0,03	DXEP	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MAREEN 50	06957153	100	20,75	20,79	-0,04	DXEP	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
MATRIFEN 100UG / STUNDE	07330812	4	97,77	97,77	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG / STUNDE	07330574	9	207,10	207,10	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG / STUNDE	07330806	19	426,67	426,67	0,00		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122299	4	83,07	97,77	-14,70		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122307	5	119,58	119,60	-0,02		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122313	9	192,08	207,10	-15,02		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122336	10	229,00	229,02	-0,02		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122342	19	397,56	426,67	-29,11		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 100UG/STUNDE	10122359	20	448,63	448,65	-0,02		0,1	0,1	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG / STUNDE	07331013	4	24,40	24,40	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG / STUNDE	07330870	9	41,29	41,29	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG / STUNDE	07330901	19	75,22	75,22	0,00		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122046	4	20,73	24,40	-3,67		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122052	5	27,76	27,77	-0,01		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122069	9	35,08	41,29	-6,21		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122075	10	44,67	44,68	-0,01		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122081	19	63,91	75,22	-11,31		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 12UG/STUNDE	10122098	20	78,61	78,64	-0,03		0,0125	0,0125	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG / STUNDE	07330841	4	35,97	35,97	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG / STUNDE	07330829	9	67,46	67,46	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG / STUNDE	07330835	19	130,69	130,69	0,00		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122106	4	30,56	35,97	-5,41		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122112	5	42,26	42,27	-0,01		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122129	9	57,33	67,46	-10,13		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122135	10	73,76	73,77	-0,01		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122141	19	115,66	130,69	-15,03		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 25UG/STUNDE	10122158	20	137,02	137,03	-0,01		0,025	0,025	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG / STUNDE	07331065	4	57,55	57,55	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG / STUNDE	07331042	9	116,23	116,23	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG / STUNDE	07331059	19	234,05	234,05	0,00		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122164	4	48,90	57,55	-8,65		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122170	5	69,26	69,27	-0,01		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122187	9	101,20	116,23	-15,03		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122193	10	127,96	127,98	-0,02		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122201	19	218,42	234,05	-15,63		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 50UG/STUNDE	10122218	20	245,84	245,85	-0,01		0,05	0,05	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG / STUNDE	07331148	4	78,00	78,00	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG / STUNDE	07331125	9	162,45	162,45	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG / STUNDE	07331131	19	332,03	332,03	0,00		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122224	4	66,29	78,00	-11,71		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122230	5	94,85	94,87	-0,02		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122247	9	147,43	162,45	-15,02		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122253	10	179,37	179,38	-0,01		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122276	19	309,55	332,03	-22,48		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1
MATRIFEN 75UG/STUNDE	10122282	20	349,00	349,02	-0,02		0,075	0,075	PFLA	Fentanyl, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MAXALT 10MG	00074487	3	17,12	17,41	-0,29	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	08881796	3	17,05	17,41	-0,36	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	08881804	6	26,18	23,15	3,03	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	02404374	12	32,76	34,03	-1,27	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	08881810	12	32,71	34,03	-1,32	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	01018143	18	44,51	44,51	0,00	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 10MG	08881827	18	44,35	44,51	-0,16	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 5MG	08459040	3	16,03	16,66	-0,63	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 5MG	00074435	6	21,55	21,74	-0,19	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT 5MG	08459057	6	21,47	21,74	-0,27	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG	00074547	3	19,03	17,41	1,62	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG	02404262	12	40,95	34,03	6,92	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG	01018166	18	55,03	44,51	10,52	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG SCHMELZ	09073897	3	18,80	17,41	1,39	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG SCHMELZ	09073905	6	26,42	23,15	3,27	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG SCHMELZ	09073911	12	40,92	34,03	6,89	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 10MG SCHMELZ	09073928	18	55,01	44,51	10,50	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MAXALT LINGUA 5MG	00074530	6	25,35	21,74	3,61	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
MCP - 1A PHARMA 10 MG	10142451	20	11,86	11,94	-0,08		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP - 1A PHARMA 10 MG	10142468	50	13,09	13,29	-0,20		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP - 1A PHARMA 10 MG	10142474	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP - CT 10MG/2ML AMPULLEN	04191066	5	12,14	12,29	-0,15		8,5	8,5	AMP	Metoclopramid, Gruppe 3
MCP - CT 30MG RETARD	06154589	20	12,89	14,77	-1,88		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
MCP - CT 30MG RETARD	03713114	50	15,67	20,63	-4,96		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
MCP AL 10	00045072	20	11,85	11,94	-0,09		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP AL 10	00045089	50	13,09	13,29	-0,20		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP AL 10	00045095	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP AL RETARD	00045126	50	15,67	20,63	-4,96		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
MCP HEXAL 10	07553328	20	11,86	11,94	-0,08		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP HEXAL 10	07553334	50	13,10	13,29	-0,19		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP HEXAL 10	07553340	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP HEXAL INJEKT	07553311	5	12,15	12,33	-0,18		8,9	8,9	AMP	Metoclopramid, Gruppe 3
MCP RATIO 30MG RETARDKAP	03073608	10	11,95	12,95	-1,00		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
MCP RATIO 30MG RETARDKAP	03073614	50	15,68	20,63	-4,95		25,4	25,4	KAPR	Metoclopramid, Gruppe 2
MCP RATIO SF 50MG/10ML	04855690	5	14,74	15,17	-0,43		42,3	42,3	IJLG	Metoclopramid, Gruppe 3
MCP RATIOPHARM 10MG TABL	03967062	20	12,02	12,03	-0,01		10	10	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP RATIOPHARM 10MG TABL	03967079	50	13,46	13,47	-0,01		10	10	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1
MCP RATIOPHARM 10MG TABL	09123508	100	15,55	15,93	-0,38		10	10	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MCP RATIOPHARM SF 10MG/2ML	00509407	5	12,15	12,29	-0,14		8,5	8,5	AMP	Metoclopramid, Gruppe 3	1
MCP SANDOZ 10MG	00810472	20	11,94	11,94	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MCP SANDOZ 10MG	00810532	50	13,29	13,29	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MCP SANDOZ 10MG	00810590	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MCP STADA 10MG TABLETTEN	08641833	20	11,86	11,94	-0,08		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MCP STADA 10MG TABLETTEN	08641856	50	13,04	13,29	-0,25		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MCP STADA 10MG TABLETTEN	08641862	100	15,55	15,55	0,00		8,9	8,9	TABL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
MEBEVERIN DURA 135MG FILM	03321058	20	14,68	16,42	-1,74		124,4	124,4	FTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
MEBEVERIN DURA 135MG FILM	03321064	50	20,21	24,32	-4,11		124,4	124,4	FTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
MEBEVERIN DURA 135MG FILM	03321147	100	28,98	36,70	-7,72		124,4	124,4	FTBL	Mebeverin, Gruppe 1	1
MEDICOFOLIN 1000MG	00810710	1	429,47	371,79	57,68		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
MEDIKINET 10MG TABLETTEN	00943807	20	16,18	16,18	0,00		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET 10MG TABLETTEN	01348188	50	26,62	26,62	0,00		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET 10MG TABLETTEN	02387807	100	46,95	46,95	0,00		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET 20MG TABLETTEN	01208777	50	43,68	43,68	0,00		17,3	17,3	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET 5MG TABLETTEN	01208642	20	13,42	13,42	0,00		4,3	4,3	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET 5MG TABLETTEN	01208694	50	18,31	18,31	0,00		4,3	4,3	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 10MG	10020570	26	18,12	18,12	0,00		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 10MG KAPS	07313558	50	26,62	26,62	0,00		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 20MG	10020481	26	25,89	25,89	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 20MG	10020529	78	66,79	66,79	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 20MG KAPS	07313564	50	43,68	43,68	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 30MG	10020506	26	34,08	34,08	0,00		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 30MG	10020535	78	97,40	97,40	0,00		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 30MG KAPS	07313570	50	61,63	61,63	0,00		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 40MG	10020512	26	42,36	42,36	0,00		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 40MG KAPS	07313593	50	79,84	79,84	0,00		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 5MG	10020564	26	14,33	14,33	0,00		4,3	4,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET ADULT 5MG KAPS	06905400	50	18,31	18,31	0,00		4,3	4,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 10MG	02388126	50	26,62	26,62	0,00		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 10MG KAPS	00428991	30	25,48	19,46	6,02		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 20MG	02388155	50	43,68	43,68	0,00		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 20MG KAPS	00429223	30	41,48	28,68	12,80		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 30MG	02388190	50	61,63	61,63	0,00		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 30MG KAPS	00429252	30	53,49	38,40	15,09		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 40MG	02388215	50	79,84	79,84	0,00		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 40MG KAPS	00429269	30	68,62	48,25	20,37		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
MEDIKINET RETARD 50MG	10327328	30	84,60	58,29	26,31		43,2	43,2	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MEDIKINET RETARD 50MG	10327334	40	77,80	77,80	0,00		43,2	43,2	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	07008708	20	13,42	13,42	0,00		4,3	4,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	00428809	30	17,17	14,96	2,21		4,3	4,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIKINET RETARD 5MG KAPS	00734802	50	18,31	18,31	0,00		4,3	4,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIKINET RETARD 60MG	10327363	30	100,50	68,57	31,93		51,9	51,9	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIKINET RETARD 60MG	10327386	40	92,36	92,36	0,00		51,9	51,9	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1
MEDIRUTIN 300	02814965	50	12,85	13,77	-0,92		300	300	TABL	Troxerutin
MEDIRUTIN 300	02814971	100	22,53	23,95	-1,42		300	300	TABL	Troxerutin
MEDIVITAN NEURO FILMTABL	07237797	50	9,97	9,50	0,47	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1
MEDIVITAN NEURO FILMTABL	07238383	100	17,70	15,89	1,81	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1
MEGACILLIN ORAL 1.5MIL I E	07266988	10	13,55	12,36	1,19		1500000	1500000	FTBL	Phenoxymethylpenicillin, Gruppe 1
MEGACILLIN ORAL 1.5MIL I E	07266994	20	15,49	13,46	2,03		1500000	1500000	FTBL	Phenoxymethylpenicillin, Gruppe 1
MEGALAC HYDROTALCIT	08901122	20	4,97	4,30	0,67	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida
MEGALAC HYDROTALCIT	08901139	50	9,97	8,72	1,25	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida
MEIN IBUPROFEN 400MG AKUT	09531041	20	4,28	5,97	-1,69		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
MEIN IBUPROFEN 400MG AKUT	09935790	50	9,70	11,50	-1,80		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
MEIN PARACETAMOL 500MG	01302016	20	1,96	1,50	0,46		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
MELNEURIN 10	01470400	20	11,72	11,82	-0,10	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 10	01470423	100	14,18	14,51	-0,33	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 100	08770364	20	15,42	15,85	-0,43	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 100	08770370	50	21,42	22,05	-0,63	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 100	00519966	100	30,82	31,58	-0,76	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 25	08770393	20	12,50	12,66	-0,16	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 25	08770401	50	14,43	14,80	-0,37	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 25	08770418	100	17,67	18,10	-0,43	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 50	01470386	50	17,01	17,48	-0,47	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN 50	01470392	100	22,56	23,09	-0,53	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELNEURIN LOESUNG	08770387	200	15,49	17,31	-1,82	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELNEURIN LOESUNG	00256722	300	17,93	21,31	-3,38	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELOX GRY 15MG TABLETTEN	04668976	20	13,15	14,46	-1,31	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOX GRY 15MG TABLETTEN	04668982	50	16,64	19,99	-3,35	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOX GRY 7.5MG TABLETTEN	04668953	100	17,35	21,11	-3,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 15MG	01032195	20	13,64	14,46	-0,82	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 15MG	01032226	50	17,80	19,99	-2,19	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 15MG	01032054	100	25,01	29,16	-4,15	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 7.5MG	01032108	20	12,39	12,96	-0,57	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 7.5MG	01032120	50	14,51	15,96	-1,45	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM - CT 7.5MG	01032143	100	18,28	21,11	-2,83	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MELOXICAM 1A PHARMA 15MG	00618616	20	13,15	14,46	-1,31	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM 1A PHARMA 15MG	00618622	50	16,64	19,99	-3,35	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM 1A PHARMA 15MG	00618639	100	22,55	29,16	-6,61	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM 1A PHARMA 7.5MG	00618562	20	12,20	12,96	-0,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM 1A PHARMA 7.5MG	00618579	50	13,92	15,96	-2,04	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM 1A PHARMA 7.5MG	00618591	100	17,35	21,11	-3,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 15MG TABL	04901674	10	12,13	12,72	-0,59	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 15MG TABL	01084329	20	13,15	14,46	-1,31	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 15MG TABL	01084335	50	16,64	19,99	-3,35	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 15MG TABL	01084341	100	22,55	29,16	-6,61	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 7.5MG TABL	01084298	20	12,20	12,96	-0,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 7.5MG TABL	01084306	50	13,92	15,96	-2,04	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM AL 7.5MG TABL	01084312	100	17,35	21,11	-3,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 15MG	01053174	20	13,65	14,46	-0,81	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 15MG	01053180	50	17,81	19,99	-2,18	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 15MG	01053197	100	25,03	29,16	-4,13	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 7.5MG	01053205	10	11,71	11,97	-0,26	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 7.5MG	01053211	20	12,41	12,96	-0,55	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 7.5MG	01053228	50	14,52	15,96	-1,44	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM HEXAL 7.5MG	01053234	100	18,29	21,11	-2,82	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 15MG	00468884	20	13,65	14,46	-0,81	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 15MG	00470533	50	17,81	19,99	-2,18	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 15MG	00470556	100	25,03	29,16	-4,13	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 7.5MG	00466106	10	11,71	11,97	-0,26	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 7.5MG	00468855	20	12,41	12,96	-0,55	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 7.5MG	00468861	50	14,52	15,96	-1,44	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM RATIO 7.5MG	00468878	100	18,29	21,11	-2,82	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 15MG	04417961	20	13,65	14,46	-0,81	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 15MG	04442114	50	17,81	19,99	-2,18	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 15MG	04442120	100	25,03	29,16	-4,13	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 7.5MG	04087481	10	11,95	11,97	-0,02	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 7.5MG	04330527	50	14,52	15,96	-1,44	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM SANDOZ 7.5MG	04402534	100	18,29	21,11	-2,82	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM STADA 15MG	01079239	20	13,15	14,46	-1,31	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM STADA 15MG	01079245	50	16,64	19,99	-3,35	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM STADA 15MG	01079251	100	22,55	29,16	-6,61	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM STADA 7.5MG	01079191	20	12,20	12,96	-0,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELOXICAM STADA 7.5MG	01079216	50	13,92	15,96	-2,04	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MELOXICAM STADA 7.5MG	01079222	100	17,35	21,11	-3,76	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MELPERON - CT 25MG FILMTAB	00181390	20	12,64	12,66	-0,02	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON - CT 25MG FILMTAB	00181421	50	14,78	14,80	-0,02	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON - CT 25MG FILMTAB	00181438	100	18,10	18,10	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON - CT 25MG/5ML	00181361	200	15,49	17,31	-1,82	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON - CT 25MG/5ML	01562823	300	17,92	21,31	-3,39	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON - CT 50MG FILMTAB	01512328	20	13,80	13,84	-0,04	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON - CT 50MG FILMTAB	01512334	50	17,48	17,48	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON - CT 50MG FILMTAB	01512340	100	23,09	23,09	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON 1A PHARM 25MG/5ML	10334015	200	15,49	17,31	-1,82	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON 1A PHARM 25MG/5ML	10334021	300	17,93	21,31	-3,38	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON 25 1A PHARMA	02745827	20	12,48	12,66	-0,18	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON 25 1A PHARMA	02745833	50	14,42	14,80	-0,38	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON 25 1A PHARMA	02748027	100	17,65	18,10	-0,45	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ABZ 50MG FILMTABL	01591440	50	17,01	17,48	-0,47	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ABZ 50MG FILMTABL	01591500	100	22,56	23,09	-0,53	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 100	01104368	20	15,42	15,85	-0,43	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 100	01104374	50	21,41	22,05	-0,64	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 100	10413921	100	33,01	31,58	1,43	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 25	01104339	20	12,50	12,66	-0,16	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 25	01104345	50	14,43	14,80	-0,37	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL 25	01104351	100	17,67	18,10	-0,43	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON AL LOESUNG	01097800	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON AL LOESUNG	04651450	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON ARISTO 100MG	09491407	20	15,41	15,85	-0,44	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 100MG	09491413	50	21,41	22,05	-0,64	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 100MG	09491436	100	30,81	31,58	-0,77	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 10MG	09491301	20	11,72	11,82	-0,10	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 10MG	09491318	50	12,69	12,89	-0,20	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 10MG	09491324	100	14,18	14,51	-0,33	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 25MG	09491330	20	12,48	12,66	-0,18	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 25MG	09491347	50	14,42	14,80	-0,38	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 25MG	09491353	100	17,65	18,10	-0,45	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 25MG/5ML	09491442	100	13,77	13,78	-0,01	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON ARISTO 25MG/5ML	09491459	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON ARISTO 25MG/5ML	09491465	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON ARISTO 50MG	09491382	50	16,98	17,48	-0,50	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON ARISTO 50MG	09491399	100	22,55	23,09	-0,54	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MELPERON BETA 100	00091652	20	15,42	15,85	-0,43	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA 100	00091669	50	21,42	22,05	-0,63	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA 100	00091675	100	30,82	31,58	-0,76	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA 25	00091528	20	12,50	12,66	-0,16	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA 25	00091534	50	14,43	14,80	-0,37	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA 25	00091646	100	17,67	18,10	-0,43	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON BETA LOESUNG	00164960	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON BETA LOESUNG	00659727	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON CT 100MG FILMTABL	00181378	20	15,85	15,85	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 100MG	01067911	20	15,41	15,85	-0,44	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 100MG	01067928	50	21,41	22,05	-0,64	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 100MG	01068425	100	30,81	31,58	-0,77	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 10MG	01841121	20	11,72	11,82	-0,10	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 10MG	01893419	50	12,69	12,89	-0,20	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 10MG	01893431	100	14,18	14,51	-0,33	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 25MG	01065415	20	12,48	12,66	-0,18	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 25MG	01067897	50	14,42	14,80	-0,38	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 25MG	01067905	100	17,65	18,10	-0,45	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 50MG	01897222	50	16,98	17,48	-0,50	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM 50MG	05357451	100	22,55	23,09	-0,54	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON LINDOPHARM LIQUID	06147017	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON LINDOPHARM LIQUID	01070646	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON RATIO 25MG FILMTA	08916690	20	12,65	12,66	-0,01	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO 25MG FILMTA	08916709	50	14,80	14,80	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO 25MG FILMTA	08916715	100	18,10	18,10	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO 25MG/5ML	08863203	100	13,77	13,78	-0,01	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON RATIO 25MG/5ML	08916750	200	15,51	17,31	-1,80	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON RATIO 25MG/5ML	00704020	300	17,93	21,31	-3,38	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON RATIO 50MG FILMTA	01567507	20	13,80	13,84	-0,04	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO 50MG FILMTA	01567513	50	17,48	17,48	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO 50MG FILMTA	01567536	100	23,09	23,09	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO100MG FILMTA	08916721	20	15,85	15,85	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO100MG FILMTA	08916738	50	22,05	22,05	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RATIO100MG FILMTA	01296994	100	31,58	31,58	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RPH	03066471	200	17,71	17,31	0,40	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON RPH 100MG	09431291	50	22,71	22,05	0,66	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON RPH 25MG	09431747	50	14,90	14,80	0,10	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON SANDOZ 10MG	00824729	50	12,89	12,89	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MELPERON SANDOZ 10MG	00824735	100	14,51	14,51	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON SANDOZ 25MG	00826131	50	14,80	14,80	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON SANDOZ 25MG	00826148	100	18,10	18,10	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON SANDOZ 25MG/5ML	00828302	200	16,01	17,31	-1,30	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON SANDOZ 25MG/5ML	03337906	300	17,93	21,31	-3,38	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON SANDOZ 50MG	00826705	50	17,48	17,48	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON SANDOZ 50MG	00826740	100	23,09	23,09	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA	08865372	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON STADA	01833498	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON STADA 100MG	08865343	50	22,05	22,05	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA 10MG	01985446	50	12,89	12,89	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA 10MG	01985452	100	14,51	14,51	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA 25MG	08865283	20	12,59	12,66	-0,07	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA 25MG	08865308	50	14,73	14,80	-0,07	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON STADA 25MG	08865314	100	18,10	18,10	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 100MG	00300274	20	15,41	15,85	-0,44	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 100MG	00300280	50	21,41	22,05	-0,64	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 25MG	00300239	20	12,48	12,66	-0,18	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 25MG	00300251	50	14,42	14,80	-0,38	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 25MG	00300268	100	17,65	18,10	-0,45	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON TEVA 5MG/ML LSG	02170396	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON TEVA 5MG/ML Z EIN	05968752	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON-NEURAX 10 MG	02841896	20	11,80	11,82	-0,02	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 10 MG	02841904	50	12,89	12,89	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 10 MG	02841910	100	14,51	14,51	0,00	MLPR	10	14,905	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 100 MG	00068386	20	15,85	15,85	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 100 MG	00068392	50	22,05	22,05	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 100 MG	00068400	100	31,58	31,58	0,00	MLPR	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 25 MG	00068423	20	12,59	12,66	-0,07	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 25 MG	00068446	50	14,73	14,80	-0,07	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 25 MG	00068452	100	18,10	18,10	0,00	MLPR	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 50 MG	02458269	20	13,82	13,84	-0,02	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 50 MG	02458312	50	17,48	17,48	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX 50 MG	02458335	100	23,09	23,09	0,00	MLPR	50	74,527	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5
MELPERON-NEURAX FORTE	03421989	30	12,63	14,61	-1,98	MLPR	25	37,263	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON-NEURAX FORTE	03421995	100	26,41	26,42	-0,01	MLPR	25	37,263	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON-NEURAX LIQUIDUM	00068417	200	15,37	17,31	-1,94	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7
MELPERON-NEURAX LIQUIDUM	00424042	300	17,39	21,31	-3,92	MLPR	5	7,453	LSG	Neuroleptika, Gruppe 7

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
MENCORD PLUS 40MG/12.5MG	08804436	98	102,44	48,80	53,64	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MENCORD PLUS 40MG/25MG	08804442	98	113,88	55,67	58,21	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MENSOTON GEG REGELSCHMERZ	01059248	20	5,45	4,03	1,42		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
MEPROLOL 100	07278164	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
MEPROLOL 100MG	08628382	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
MEPROLOL 200MG RETARD	00624918	20	13,57	13,36	0,21	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
MEPROLOL 200MG RETARD	07278187	50	16,31	15,79	0,52	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
MEPROLOL 200MG RETARD	04712140	100	20,31	19,17	1,14	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
MEPROLOL 50	07278141	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
MEPROLOL 50MG	08628376	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
MERESA FORTE	02521364	20	16,78	16,78	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
MERESA FORTE	02521370	50	24,55	24,55	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
MERESA FORTE	04592285	100	36,14	36,14	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
MERESASUL KAPSELN	05006094	100	18,97	18,97	0,00		50	50	KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
MERIMONO 1MG	08509536	84	17,37	16,72	0,65		0,76	0,76	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
MERIMONO 2MG	08509559	84	22,12	21,17	0,95		1,53	1,53	FTBL	Estradiol, Gruppe 1	1
MESALAZIN CC PHA 1G REKTAL	08877607	14	62,90	63,07	-0,17		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
MESALAZIN CC PHARMA 500MG	06817848	30	55,22	56,75	-1,53		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
MESALAZIN CC PHARMA 500MG	06817860	50	33,49	34,18	-0,69		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN CC PHARMA 500MG	06817877	100	50,86	56,61	-5,75		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN CC PHARMA 500MG	06817854	120	183,94	185,41	-1,47		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
MESALAZIN CC PHARMA 500MG	06817883	300	136,42	144,29	-7,87		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN EURIM 1G REKTAL	01596590	56	216,91	220,51	-3,60		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
MESALAZIN EURIM 500MG	03753119	50	33,49	34,18	-0,69		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN EURIM 500MG	03753131	100	50,75	56,61	-5,86		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN EURIM 500MG	03753177	300	136,42	144,29	-7,87		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN KOHLPH 1G REKTAL	05468765	14	62,90	63,07	-0,17		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
MESALAZIN KOHLPH 1G REKTAL	05468771	56	213,90	220,51	-6,61		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09647275	10	26,60	26,85	-0,25		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09647281	30	55,22	56,75	-1,53		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09176775	50	33,20	34,18	-0,98		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09176781	100	50,75	56,61	-5,86		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09647298	120	183,95	185,41	-1,46		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
MESALAZIN KOHLPHARMA 500MG	09176798	300	136,42	144,29	-7,87		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESAVANCOL 1200MG	04948500	60	70,16	70,20	-0,04		1200	1200	TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESAVANCOL 1200MG	06475796	60	70,16	70,20	-0,04		1200	1200	TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w			
MESAVANCOL 1200MG	04948517	120	127,44	127,46	-0,02		1200	1200	TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1
MESAVANCOL 1200MG	06475810	120	127,45	127,46	-0,01		1200	1200	TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1
MET 850	08901412	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METAMIZOL - CT 500MG	09467857	10	11,82	11,94	-0,12		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL - CT 500MG	09467863	20	12,58	12,59	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL - CT 500MG	09467886	30	13,13	13,14	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL - CT 500MG	09467892	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL ABZ 500MG TAB	09436035	10	11,80	11,94	-0,14		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL ABZ 500MG TAB	09436041	20	12,58	12,59	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL ABZ 500MG TAB	09436058	30	13,13	13,14	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL ABZ 500MG TAB	09436064	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEUMANN 500MG/ML	10065101	20	12,59	12,59	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEUMANN 500MG/ML	10065118	50	14,09	14,15	-0,06		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEUMANN 500MG/ML	10065124	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL 500MG	08868293	30	13,14	13,14	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL FILMTABL	00651281	10	11,73	11,94	-0,21		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL FILMTABL	00651306	20	12,46	12,59	-0,13		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL FILMTABL	00651329	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL INJEKT LSG	00651246	5	13,76	14,22	-0,46		2215,41	2215,41	IJLG	Metamizol, Gruppe 3	1
METAMIZOL HEXAL INJEKT LSG	00758398	10	15,55	16,73	-1,18		2215,41	2215,41	IJLG	Metamizol, Gruppe 3	1
METAMIZOL HEXAL INJEKT LSG	00758702	20	19,83	21,23	-1,40		2215,41	2215,41	IJLG	Metamizol, Gruppe 3	1
METAMIZOL HEXAL TROPFEN	00651252	20	12,48	12,59	-0,11		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL TROPFEN	00651269	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL TROPFEN	00651275	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL HEXAL ZAEFP ERW	00651418	10	13,70	14,02	-0,32		886,16	886,16	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
METAMIZOL TRO 1A PHARMA	07387835	50	14,09	14,15	-0,06		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL TROPFEN1A PHARMA	07387829	20	12,42	12,59	-0,17		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METAMIZOL TROPFEN1A PHARMA	07387841	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
METEX 10MG	07211125	30	41,29	41,29	0,00		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX 2.5MG	04203562	30	17,77	17,91	-0,14		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX 7.5MG	07211094	10	17,71	17,71	0,00		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX 7.5MG	07211102	30	33,42	33,42	0,00		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 10MG	02034204	10	20,23	20,23	0,00		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 10MG	05850051	12	18,78	22,21	-3,43		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 10MG	05850074	24	27,69	34,83	-7,14		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 2.5MG	01897251	10	13,05	13,05	0,00		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 7.5MG	05749990	12	16,66	19,30	-2,64		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METEX TAB 7.5MG	05850016	24	23,22	28,68	-5,46		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
METFOGAMMA 1000	03323761	120	16,17	15,71	0,46		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFOGAMMA 1000MG	09718153	180	18,78	18,78	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFOGAMMA 500	00255332	120	14,82	14,11	0,71		500	500	FTBL	Metformin	1
METFOGAMMA 500MG	09718130	180	16,43	16,18	0,25		500	500	FTBL	Metformin	1
METFOGAMMA 850	00255355	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFOGAMMA 850MG	09718147	180	18,05	18,05	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMDOC 1000MG	09635881	120	14,20	15,71	-1,51		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMDOC 1000MG FILMTAB	09528323	120	15,16	15,71	-0,55		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMDOC 500MG	00581557	120	14,10	14,11	-0,01		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMDOC 850MG	06466053	120	13,61	15,26	-1,65		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMDOC 850MG FILMTAB	09528317	120	14,15	15,26	-1,11		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 1000MG FILM	00824600	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 1000MG FILM	01118583	180	18,78	18,78	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 500MG FILM	00494806	30	11,54	11,60	-0,06		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 500MG FILM	00494812	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 500MG FILM	01118330	180	16,16	16,18	-0,02		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 850MG FILM	00047208	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN - CT 850MG FILM	01118459	180	18,05	18,05	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000 HEUMANN	03090274	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000 HEUMANN	03090311	120	15,67	15,71	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000 HEUMANN	01692448	180	18,74	18,78	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000 HEUMANN NET	05886511	30	11,79	11,85	-0,06		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000 HEUMANN NET	05886534	120	14,18	15,71	-1,53		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000-1A PHARMA	03075487	30	11,58	11,85	-0,27		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000-1A PHARMA	03075493	120	14,16	15,71	-1,55		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000-1A PHARMA	02950970	180	17,93	18,78	-0,85		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000MG AAA PHARM	00459023	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000MG AAA PHARM	00459052	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 1000MG AAA PHARM	09711702	180	18,78	18,78	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500 HEUMANN	00476518	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500 HEUMANN	00476530	120	13,92	14,11	-0,19		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500 HEUMANN	01689073	180	16,15	16,18	-0,03		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500 HEUMANN NET	05886451	30	11,41	11,60	-0,19		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500 HEUMANN NET	05886468	120	12,84	14,11	-1,27		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500-1A PHARMA	00113767	30	11,41	11,60	-0,19		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500-1A PHARMA	00113773	120	12,84	14,11	-1,27		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500-1A PHARMA	02950958	180	15,41	16,18	-0,77		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500MG AAA PHARMA	02344092	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METFORMIN 500MG AAA PHARMA	02344100	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500MG AAA PHARMA	09711688	180	16,18	16,18	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 500MG BASICS	01661821	120	14,10	14,11	-0,01		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850 HEUMANN	00092255	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850 HEUMANN	00092261	120	15,12	15,26	-0,14		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850 HEUMANN	01690001	180	18,02	18,05	-0,03		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850 HEUMANN NET	05886474	30	11,65	11,79	-0,14		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850 HEUMANN NET	05886497	120	13,55	15,26	-1,71		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850-1A PHARMA	00113796	30	11,53	11,79	-0,26		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850-1A PHARMA	00113804	120	13,55	15,26	-1,71		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850-1A PHARMA	02950964	180	17,17	18,05	-0,88		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850MG AAA PHARMA	02344117	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850MG AAA PHARMA	02344123	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN 850MG AAA PHARMA	09711694	180	18,05	18,05	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 1000MG	03710802	30	11,58	11,85	-0,27		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 1000MG	03710819	120	14,17	15,71	-1,54		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 1000MG	01725076	180	17,93	18,78	-0,85		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 500MG	01016345	120	12,84	14,11	-1,27		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 500MG	01725082	180	15,41	16,18	-0,77		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 850MG	01016351	30	11,53	11,79	-0,26		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 850MG	01016368	120	13,55	15,26	-1,71		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ABZ 850MG	01725053	180	17,17	18,05	-0,88		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ACCEDO 1000MG	10318909	30	14,30	11,85	2,45		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 1000	00795034	30	11,75	11,85	-0,10		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 1000	00795028	120	15,67	15,71	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 1000	05481292	180	18,74	18,78	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 500	00461534	30	11,45	11,60	-0,15		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 500	00461586	120	13,46	14,11	-0,65		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 500	05481263	180	16,15	16,18	-0,03		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 850	00045043	30	11,53	11,79	-0,26		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 850	00045066	120	14,63	15,26	-0,63		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AL 850	05481286	180	18,02	18,05	-0,03		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 1000MG	05510881	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 1000MG	05510898	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 1000MG	05528438	180	18,78	18,78	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 500MG	05510846	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 500MG	05510852	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 500MG	05528415	180	16,18	16,18	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METFORMIN ARISTO N 850MG	05510869	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 850MG	05510875	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ARISTO N 850MG	05528421	180	18,05	18,05	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 1000MG	05542272	30	11,84	11,85	-0,01		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 1000MG	05542289	120	15,70	15,71	-0,01		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 1000MG	05542295	180	18,77	18,78	-0,01		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 500MG	05542208	30	11,58	11,60	-0,02		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 500MG	05542214	120	14,10	14,11	-0,01		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 500MG	05542220	180	16,17	16,18	-0,01		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 850MG	05542237	30	11,78	11,79	-0,01		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 850MG	05542243	120	15,24	15,26	-0,02		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN ATID 850MG	05542266	180	18,04	18,05	-0,01		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 1000MG	06582486	30	11,52	11,85	-0,33		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 1000MG	06582492	120	14,18	15,71	-1,53		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 1000MG	06582500	180	17,93	18,78	-0,85		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 500MG	06582517	30	11,36	11,60	-0,24		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 500MG	06582523	120	12,84	14,11	-1,27		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 500MG	06582546	180	15,41	16,18	-0,77		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 850MG	06582552	30	11,48	11,79	-0,31		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 850MG	06582569	120	13,57	15,26	-1,69		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AUROBINDO 850MG	06582575	180	17,17	18,05	-0,88		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 1000MG	01292654	30	11,76	11,85	-0,09		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 1000MG	03727553	120	14,40	15,71	-1,31		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 1000MG	03313320	180	18,40	18,78	-0,38		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 500MG	01292683	30	11,58	11,60	-0,02		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 500MG	00342462	120	13,35	14,11	-0,76		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 500MG	03313308	180	15,77	16,18	-0,41		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 850MG	01292677	30	11,71	11,79	-0,08		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 850MG	00343243	120	14,14	15,26	-1,12		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN AXCOUNT 850MG	03313314	180	17,72	18,05	-0,33		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BASICS 1000MG	00826556	120	15,70	15,71	-0,01		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 1000MG	02749073	120	15,71	15,71	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 1000MG	06441610	180	18,74	18,78	-0,04		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 500MG	01216653	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 500MG	06441596	180	16,15	16,18	-0,03		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 850MG	01216699	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BIOMO 850MG	06441604	180	18,02	18,05	-0,03		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BLUEFISH 1000MG	05116316	30	11,52	11,85	-0,33		1000	1000	FTBL	Metformin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
METFORMIN BLUEFISH 1000MG	05116339	120	14,15	15,71	-1,56		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BLUEFISH 500MG	05116204	30	11,36	11,60	-0,24		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BLUEFISH 500MG	05116210	120	12,80	14,11	-1,31		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BLUEFISH 850MG	05116227	30	11,47	11,79	-0,32		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN BLUEFISH 850MG	05116291	120	13,52	15,26	-1,74		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 1000MG	03295800	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 1000MG	00840007	120	15,68	15,71	-0,03		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 1000MG	00051931	180	18,06	18,78	-0,72		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 500MG	05745561	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 500MG	03400131	120	13,93	14,11	-0,18		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 500MG	00051925	180	15,46	16,18	-0,72		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 850MG	00616184	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 850MG	03400266	120	15,14	15,26	-0,12		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN DURA 850MG	00052592	180	17,27	18,05	-0,78		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 1000MG	02386601	30	11,77	11,85	-0,08		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 1000MG	02386618	120	15,24	15,71	-0,47		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 1000MG	02937550	180	18,78	18,78	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 500MG	02386423	30	11,52	11,60	-0,08		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 500MG	02386498	120	13,79	14,11	-0,32		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 500MG	02937538	180	16,18	16,18	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 850MG	02386506	30	11,72	11,79	-0,07		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 850MG	02386512	120	14,82	15,26	-0,44		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN HEXAL 850MG	02937544	180	18,05	18,05	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN KSK 850	01445359	120	15,26	15,26	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 1000MG	04100224	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 1000MG	04100135	120	14,16	15,71	-1,55		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 1000MG	08839133	180	16,31	18,78	-2,47		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 500MG	00454043	30	11,58	11,60	-0,02		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 500MG	00454066	120	12,82	14,11	-1,29		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 500MG	08839104	180	14,53	16,18	-1,65		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 850MG	00079510	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 850MG	00079527	120	13,53	15,26	-1,73		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN LICH 850MG	08839127	180	15,87	18,05	-2,18		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN PUREN 1000MG	00024064	30	11,85	11,85	0,00		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN PUREN 1000MG	01829309	120	14,78	15,71	-0,93		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN PUREN 500MG	00024070	30	11,60	11,60	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN PUREN 500MG	00197652	120	14,11	14,11	0,00		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN PUREN 850MG	00024087	30	11,79	11,79	0,00		850	850	FTBL	Metformin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METFORMIN PUREN 850MG	00197675	120	<b>15,26</b>	<b>15,26</b>	<b>0,00</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 1000MG FTA	00823902	30	<b>11,84</b>	<b>11,85</b>	<b>-0,01</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 1000MG FTA	00823919	120	<b>15,70</b>	<b>15,71</b>	<b>-0,01</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 1000MG FTA	01139065	180	<b>18,77</b>	<b>18,78</b>	<b>-0,01</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 500MG FTA	00189730	30	<b>11,58</b>	<b>11,60</b>	<b>-0,02</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 500MG FTA	00189747	120	<b>14,10</b>	<b>14,11</b>	<b>-0,01</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 500MG FTA	01139042	180	<b>16,17</b>	<b>16,18</b>	<b>-0,01</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 850MG FTA	08703899	30	<b>11,78</b>	<b>11,79</b>	<b>-0,01</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 850MG FTA	08703907	120	<b>15,24</b>	<b>15,26</b>	<b>-0,02</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN RATIO 850MG FTA	01139059	180	<b>18,04</b>	<b>18,05</b>	<b>-0,01</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 1000MG	02467529	120	<b>15,71</b>	<b>15,71</b>	<b>0,00</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 500MG	00801303	30	<b>11,60</b>	<b>11,60</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 500MG	00801326	120	<b>14,11</b>	<b>14,11</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 500MG	05743214	180	<b>16,18</b>	<b>16,18</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 850MG	00801332	30	<b>11,79</b>	<b>11,79</b>	<b>0,00</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 850MG	00801349	120	<b>15,26</b>	<b>15,26</b>	<b>0,00</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN SANDOZ 850MG	05743220	180	<b>18,05</b>	<b>18,05</b>	<b>0,00</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 1000MG	02781740	30	<b>11,75</b>	<b>11,85</b>	<b>-0,10</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 1000MG	02781757	120	<b>15,67</b>	<b>15,71</b>	<b>-0,04</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 1000MG	08999322	180	<b>18,74</b>	<b>18,78</b>	<b>-0,04</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 500MG	08714779	30	<b>11,45</b>	<b>11,60</b>	<b>-0,15</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 500MG	08714785	120	<b>13,46</b>	<b>14,11</b>	<b>-0,65</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 500MG	08999227	180	<b>16,15</b>	<b>16,18</b>	<b>-0,03</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 850MG	08714791	30	<b>11,53</b>	<b>11,79</b>	<b>-0,26</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 850MG	08714816	120	<b>14,63</b>	<b>15,26</b>	<b>-0,63</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METFORMIN STADA 850MG	08999233	180	<b>18,02</b>	<b>18,05</b>	<b>-0,03</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
METHIZOL SD 20MG	02649153	20	<b>13,24</b>	<b>13,28</b>	<b>-0,04</b>		20	20	TABL	Thiamazol	1
METHIZOL SD 20MG	02649176	50	<b>15,90</b>	<b>15,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Thiamazol	1
METHIZOL SD 20MG	09232976	100	<b>18,35</b>	<b>19,87</b>	<b>-1,52</b>		20	20	TABL	Thiamazol	1
METHIZOL SD 5MG	00480046	20	<b>12,57</b>	<b>12,57</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Thiamazol	1
METHIZOL SD 5MG	00480052	100	<b>16,95</b>	<b>17,03</b>	<b>-0,08</b>		5	5	TABL	Thiamazol	1
METHOTREXAT HEXAL 10MG	00807659	10	<b>20,23</b>	<b>20,23</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 10MG	00807642	30	<b>41,29</b>	<b>41,29</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 15MG	00777616	10	<b>25,30</b>	<b>25,30</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 15MG	00777622	30	<b>57,45</b>	<b>57,45</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 2.5MG	00777639	30	<b>17,77</b>	<b>17,91</b>	<b>-0,14</b>		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 5MG	00765576	10	<b>15,33</b>	<b>15,33</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
METHOTREXAT HEXAL 5MG	00765582	30	<b>25,72</b>	<b>25,72</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METHOTREXAT HEXAL 7.5MG	00777591	10	17,71	17,71	0,00		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1
METHOTREXAT HEXAL 7.5MG	04775560	30	31,18	33,42	-2,24		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1
METHOTREXAT LEDERLE 10MG	04907932	30	41,29	41,29	0,00		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1
METHOTREXAT LEDERLE 2.5MG	01274099	30	17,91	17,91	0,00		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1
METHYLDOPA STADA 250	02077202	100	24,67	30,61	-5,94		250	250	FTBL	Methyldopa
METHYLDOPA STADA 250MG	08999339	60	19,29	22,86	-3,57		250	250	FTBL	Methyldopa
METHYLPHENI TAD 10MG TABL	03943624	20	13,61	16,18	-2,57		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENI TAD 10MG TABL	03943630	50	20,08	26,62	-6,54		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENI TAD 10MG TABL	03943647	100	34,91	46,95	-12,04		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENI TAD 20MG TABL	03944026	50	29,85	43,68	-13,83		17,3	17,3	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENI TAD 5MG TABL	03943618	50	16,39	18,31	-1,92		4,3	4,3	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	04608365	20	13,61	16,18	-2,57		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	04608371	50	20,08	26,62	-6,54		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT 1A PHAR10MG	04608388	100	34,91	46,95	-12,04		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HCL NX 18MG	10067100	30	30,82	26,82	4,00		15,6	15,6	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HCL NX 36MG	10067123	30	47,22	44,22	3,00		31,1	31,1	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HCL NX 54MG	10067152	30	65,40	62,40	3,00		46,7	46,7	TABR	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	02744710	20	13,63	16,18	-2,55		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	02744756	50	20,09	26,62	-6,53		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPHENIDAT HEXAL 10MG	03649304	100	34,93	46,95	-12,02		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1
METHYLPREDNISOLON 16MG JEN	08424231	10	17,99	18,30	-0,31	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 16MG JEN	08424248	20	24,51	25,18	-0,67	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 16MG JEN	08424254	50	42,26	44,13	-1,87	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 16MG JEN	08424260	100	69,81	73,51	-3,70	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 32MG JEN	04881641	10	26,33	32,92	-6,59	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5
METHYLPREDNISOLON 32MG JEN	04881664	30	57,86	77,93	-20,07	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5
METHYLPREDNISOLON 32MG JEN	04887827	50	88,29	123,01	-34,72	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5
METHYLPREDNISOLON 4MG JENA	08424136	10	12,84	13,03	-0,19	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 4MG JENA	08424142	20	14,85	14,85	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 4MG JENA	08424159	50	20,37	20,37	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 4MG JENA	08424165	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 8MG JENA	08424188	10	14,73	14,77	-0,04	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 8MG JENA	08424194	20	18,33	18,45	-0,12	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 8MG JENA	08424202	50	28,32	28,73	-0,41	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON 8MG JENA	08424219	100	43,65	44,71	-1,06	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON ACIS 4MG	08859118	10	12,53	13,03	-0,50	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON ACIS 4MG	08859124	20	14,03	14,85	-0,82	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4
METHYLPREDNISOLON ACIS 4MG	08859130	50	20,37	20,37	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
METHYLPREDNISOLON ACIS 4MG	08859147	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS 8MG	08861925	10	14,73	14,77	-0,04	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS 8MG	08861931	20	18,33	18,45	-0,12	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS 8MG	08861948	50	28,32	28,73	-0,41	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS 8MG	08861954	100	43,65	44,71	-1,06	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS16MG	08861960	10	17,99	18,30	-0,31	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS16MG	08861977	20	24,51	25,18	-0,67	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS16MG	08861983	50	42,26	44,13	-1,87	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS16MG	08862008	100	69,81	73,51	-3,70	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON ACIS32MG	07020974	10	26,33	32,92	-6,59	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METHYLPREDNISOLON ACIS32MG	07020997	30	57,86	77,93	-20,07	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METHYLPREDNISOLON ACIS32MG	07021005	50	88,29	123,01	-34,72	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METHYLPREDNISOLON AL 16MG	05010440	10	17,96	18,30	-0,34	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 16MG	04904951	20	23,13	25,18	-2,05	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 16MG	04904968	50	39,09	44,13	-5,04	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 16MG	04904974	100	63,90	73,51	-9,61	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 32MG	02490557	10	25,74	32,92	-7,18	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METHYLPREDNISOLON AL 32MG	02522518	50	88,19	123,01	-34,82	MDLN	32	80	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METHYLPREDNISOLON AL 4MG	04903986	20	14,03	14,85	-0,82	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 4MG	04904052	50	19,50	20,37	-0,87	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METHYLPREDNISOLON AL 4MG	04904483	100	27,20	29,01	-1,81	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METNIT 500MG	06463824	30	13,48	11,60	1,88		500	500	FTBL	Metformin	1
METNIT 850MG	06463882	30	13,92	11,79	2,13		850	850	FTBL	Metformin	1
METO ISIS NT 200MG RETARD	01551819	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO TABLINEN 100	03992901	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO TABLINEN 50	03992870	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO TABLINEN RETARD	03992930	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 100	05895970	30	12,16	12,16	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOBETA 100	04801903	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOBETA 100	04801926	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOBETA 100 RETARD	01423814	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 100 RETARD	01423837	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 100 RETARD	00660268	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 200 RETARD	01423866	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 200 RETARD	01423872	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 200 RETARD	04801955	100	18,39	19,17	-0,78	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOBETA 50	04801866	30	11,75	11,75	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOBETA 50	04801872	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
METOBETA 50	04801889	100	12,58	12,80	-0,22	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOBETA COMP	03975191	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOBETA COMP	06082306	50	14,57	17,11	-2,54		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOBETA COMP	00259666	100	20,77	27,66	-6,89		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METODOC RETARDTABL 200MG	00497271	100	19,35	19,17	0,18	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA 100MG	04804913	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METODURA 100MG	04804936	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METODURA 50MG	04804899	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METODURA COMP	07552487	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METODURA COMP	04804959	50	15,62	17,11	-1,49		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METODURA COMP	04804965	100	20,49	27,66	-7,17		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METODURA RETARD	04804847	50	15,53	15,79	-0,26	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA RETARD	04804853	100	19,14	19,17	-0,03	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 100MG RETARD	03928926	30	13,13	13,48	-0,35	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 100MG RETARD	03928955	50	14,40	14,70	-0,30	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 100MG RETARD	03929009	100	17,18	17,33	-0,15	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 200MG RETARD	03929021	30	13,89	14,22	-0,33	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 200MG RETARD	03929044	50	15,78	15,79	-0,01	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 200MG RETARD	03929067	100	18,33	19,17	-0,84	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 50MG RETARD	03928889	30	12,46	12,92	-0,46	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 50MG RETARD	03928895	50	13,39	13,85	-0,46	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METODURA ZNT 50MG RETARD	03928903	100	15,53	15,89	-0,36	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-HENNIG 100MG	00945982	30	12,15	12,16	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO-HENNIG 100MG	00945999	50	12,66	12,67	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO-HENNIG 100MG	00946007	100	13,76	13,77	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO-HENNIG 200MG RETARD	00946013	30	14,21	14,22	-0,01	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-HENNIG 200MG RETARD	00946036	50	15,78	15,79	-0,01	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-HENNIG 200MG RETARD	00946042	100	18,31	19,17	-0,86	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-HENNIG 50MG	00945947	30	11,73	11,75	-0,02	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO-HENNIG 50MG	00945953	50	12,08	12,09	-0,01	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METO-HENNIG 50MG	00945976	100	12,55	12,80	-0,25	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 100	06178360	30	12,16	12,16	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 100	03852985	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 100	03852991	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 100 RETARD	00539331	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL 100 RETARD	00539348	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL 100 RETARD	00539354	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL 200 RETARD	06183059	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
METOHEXAL 200 RETARD	03913072	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL 200 RETARD	03913089	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL 50	06178354	30	11,75	11,75	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 50	03852956	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL 50	03852962	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOHEXAL COMP	04675634	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOHEXAL COMP	04675640	50	14,57	17,11	-2,54		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOHEXAL COMP	04675657	100	20,79	27,66	-6,87		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOHEXAL SUCC COMP95/12.5	04162917	30	20,08	21,07	-0,99		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOHEXAL SUCC COMP95/12.5	04162923	50	27,42	27,42	0,00		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOHEXAL SUCC COMP95/12.5	04162946	100	41,90	42,88	-0,98		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOHEXAL-SUCC 142.5MG	00850483	30	13,90	13,90	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 142.5MG	00850508	50	15,32	15,32	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 142.5MG	00850595	100	18,35	18,35	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 190MG	00850520	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 190MG	00850537	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 190MG	00850543	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 23.75MG	00850394	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 23.75MG	00850402	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 23.75MG	00850419	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 47.5MG	00850425	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 47.5MG	00850431	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 47.5MG	00850448	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 95MG	00850454	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 95MG	00850460	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOHEXAL-SUCC 95MG	00850477	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROGAMMA 100MG	00558015	30	12,16	12,16	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROGAMMA 100MG	00558021	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROGAMMA 100MG	00558038	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROGAMMA 200 RETARD	00746076	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROGAMMA 200 RETARD	00558127	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROGAMMA 200 RETARD	00558133	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROGAMMA 50MG	00557984	30	11,75	11,75	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROGAMMA 50MG	00557990	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROGAMMA 50MG	00558009	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL - CT 100MG TABL	03964879	30	12,16	12,16	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL - CT 100MG TABL	03964885	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL - CT 100MG TABL	03964891	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METOPROLOL - CT 50MG TABL	03964833	30	11,75	11,75	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL - CT 50MG TABL	03964862	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL - CT ZERO 100MG	04262010	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 100MG	04262027	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 100MG	04262033	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 200MG	04262062	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 200MG	04262079	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 50MG	04261973	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 50MG	04261996	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL - CT ZERO 50MG	04262004	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 100 1A PHARMA	08533902	30	12,13	12,16	-0,03	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 1A PHARMA	08533919	50	12,66	12,67	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 1A PHARMA	08533925	100	13,76	13,77	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN	04446589	30	12,16	12,16	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN	04446595	50	12,67	12,67	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN	04446603	100	13,74	13,77	-0,03	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN NET	05887692	30	12,09	12,16	-0,07	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN NET	05887781	50	12,63	12,67	-0,04	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 HEUMANN NET	05887806	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 100 RET 1A PHAR	00870480	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 100 RET 1A PHAR	00870497	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 100 RET 1A PHAR	00870505	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET 1A PHAR	08533931	30	13,41	14,22	-0,81	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET 1A PHAR	08533948	50	15,35	15,79	-0,44	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET 1A PHAR	08533954	100	17,47	19,17	-1,70	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEU NET	05909910	30	13,77	14,22	-0,45	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEU NET	05909927	50	15,35	15,79	-0,44	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEU NET	05909933	100	17,47	19,17	-1,70	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEUMANN	04446632	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEUMANN	04446649	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 200 RET HEUMANN	04446655	100	17,54	19,17	-1,63	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4
METOPROLOL 50 1A PHARMA	08533871	30	11,70	11,75	-0,05	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 1A PHARMA	08533888	50	12,07	12,09	-0,02	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 1A PHARMA	08533894	100	12,30	12,80	-0,50	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 HEUMANN	04446537	30	11,75	11,75	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 HEUMANN	04446543	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 HEUMANN	04446566	100	12,55	12,80	-0,25	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
METOPROLOL 50 HEUMANN NET	05887628	30	11,70	11,75	-0,05	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
METOPROLOL 50 HEUMANN NET	05887634	50	12,07	12,09	-0,02	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL 50 HEUMANN NET	05887686	100	12,30	12,80	-0,50	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 100MG	01016546	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 100MG	01016552	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 200MG	01016575	50	15,35	15,79	-0,44	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 200MG	01016581	100	17,47	19,17	-1,70	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 50MG	01016500	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 0.K. 50MG	01016517	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 100MG	01016411	50	12,66	12,67	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ABZ 100MG	01016428	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ABZ 200MG	01016434	50	15,35	15,79	-0,44	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 200MG	01016440	100	17,47	19,17	-1,70	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ABZ 50MG	01016374	30	11,70	11,75	-0,05	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ABZ 50MG	01016380	50	12,07	12,09	-0,02	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ABZ 50MG	01016397	100	12,30	12,80	-0,50	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ACIS 200MG RET	00109990	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACIS 50MG	02880844	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ACTA TART 100MG	09483218	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTA TART 100MG	09483230	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTA TART 100MG	09483253	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART 50MG	09483187	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART 50MG	09483193	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART 50MG	09483201	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART200MG	09483276	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART200MG	09483282	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ACTAV TART200MG	09483299	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AL 100	04751499	30	12,13	12,16	-0,03	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AL 100	04751507	50	12,66	12,67	-0,01	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AL 100	04751513	100	13,77	13,77	0,00	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AL 200 RETARD	04800565	30	13,84	14,22	-0,38	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AL 200 RETARD	04800571	50	15,43	15,79	-0,36	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AL 200 RETARD	04800588	100	17,55	19,17	-1,62	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AL 50	04751536	30	11,73	11,75	-0,02	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AL 50	04751542	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AL 50	04751559	100	12,34	12,80	-0,46	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL ATID 200MG RET	08591578	30	14,27	14,22	0,05	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ATID 200MG RET	08591584	50	15,92	15,79	0,13	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL ATID 200MG RET	08591590	100	18,37	19,17	-0,80	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METOPROLOL AXCOUNT 100MG	05513023	30	12,50	12,16	0,34	MTPL	78,08	0,9 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AXCOUNT 100MG	05513046	50	13,14	12,67	0,47	MTPL	78,08	0,9 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AXCOUNT 100MG	02335041	100	14,54	13,77	0,77	MTPL	78,08	0,9 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AXCOUNT 200MG	05513052	30	14,29	14,22	0,07	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AXCOUNT 200MG R	06797459	50	15,54	15,79	-0,25	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AXCOUNT 200MG R	02335064	100	18,31	19,17	-0,86	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL AXCOUNT 50MG	05513000	30	11,97	11,75	0,22	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AXCOUNT 50MG	05513017	50	12,30	12,09	0,21	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL AXCOUNT 50MG	02335035	100	12,55	12,80	-0,25	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 100MG	03068754	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 100MG	03068760	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 100MG	03068932	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 200MG	03068949	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 200MG	03068955	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 200MG	03068961	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 25MG	03068530	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 25MG	03068547	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 25MG	03068553	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 50MG	03068576	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 50MG	03068582	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL BIOEQ PHA 50MG	03068702	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL COM ABZ100/12.5	01016457	20	11,53	12,67	-1,14		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL COM ABZ100/12.5	01016486	100	20,49	27,66	-7,17		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL COMP - CT 100MG	02785063	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL COMP - CT 100MG	02785092	60	14,57	19,05	-4,48		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL COMP - CT 100MG	02785100	100	20,78	27,66	-6,88		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL CORAX 200MG RET	01270210	100	18,66	19,17	-0,51	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL HCT S 100/12.5	00789660	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL HCT S 100/12.5	00789878	50	14,57	17,11	-2,54		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL HCT S 100/12.5	00789884	100	20,79	27,66	-6,87		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL PLHCT1A100/12.5	08913042	30	12,74	13,93	-1,19		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL PLHCT1A100/12.5	08913059	50	14,57	17,11	-2,54		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL PLHCT1A100/12.5	08913119	100	20,49	27,66	-7,17		112,5	112,5 TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL RATIO 200MG	04875190	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO 200MG	04875209	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO 200MG	04875215	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK 50 RET	00997536	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK 50 RET	00997559	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
METOPROLOL RATIO NK 50 RET	00997565	100	<b>15,89</b>	<b>15,89</b>	<b>0,00</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK100 RET	00997588	30	<b>13,48</b>	<b>13,48</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK100 RET	00997594	50	<b>14,70</b>	<b>14,70</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK100 RET	00997631	100	<b>17,33</b>	<b>17,33</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK200 RET	00997648	30	<b>14,22</b>	<b>14,22</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK200 RET	00997654	50	<b>15,79</b>	<b>15,79</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO NK200 RET	00997660	100	<b>19,17</b>	<b>19,17</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 190MG	00089678	30	<b>14,22</b>	<b>14,22</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 190MG	00089684	50	<b>15,79</b>	<b>15,79</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 190MG	00089709	100	<b>19,17</b>	<b>19,17</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 47.5MG	00089603	30	<b>12,92</b>	<b>12,92</b>	<b>0,00</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 47.5MG	00089626	50	<b>13,85</b>	<b>13,85</b>	<b>0,00</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 47.5MG	00089632	100	<b>15,89</b>	<b>15,89</b>	<b>0,00</b>	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 95MG	00089649	30	<b>13,48</b>	<b>13,48</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 95MG	00089655	50	<b>14,70</b>	<b>14,70</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU 95MG	00089661	100	<b>17,33</b>	<b>17,33</b>	<b>0,00</b>	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU23.75MG	00089572	30	<b>12,50</b>	<b>12,50</b>	<b>0,00</b>	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU23.75MG	00089589	50	<b>13,22</b>	<b>13,22</b>	<b>0,00</b>	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIO SU23.75MG	00089595	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL RATIOPHARM 100	03953491	30	<b>12,16</b>	<b>12,16</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM 100	03953516	50	<b>12,67</b>	<b>12,67</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM 100	03953522	100	<b>13,77</b>	<b>13,77</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM 50	03953462	30	<b>11,75</b>	<b>11,75</b>	<b>0,00</b>	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM 50	03953479	50	<b>12,09</b>	<b>12,09</b>	<b>0,00</b>	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM 50	03953485	100	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL RATIOPHARM COMP	04855721	20	<b>11,54</b>	<b>12,67</b>	<b>-1,13</b>		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL RATIOPHARM COMP	04855738	50	<b>14,57</b>	<b>17,11</b>	<b>-2,54</b>		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL RATIOPHARM COMP	04875184	100	<b>20,79</b>	<b>27,66</b>	<b>-6,87</b>		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOPROLOL SANDOZ 100MG	00787945	100	<b>13,77</b>	<b>13,77</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL SANDOZ 200MG	00789654	100	<b>19,17</b>	<b>19,17</b>	<b>0,00</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SANDOZ 50MG	00787342	100	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 100	03722550	20	<b>11,86</b>	<b>11,86</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 100	03722567	50	<b>12,66</b>	<b>12,67</b>	<b>-0,01</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 100	03722573	100	<b>13,77</b>	<b>13,77</b>	<b>0,00</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 100MG	03845040	30	<b>12,13</b>	<b>12,16</b>	<b>-0,03</b>	MTPL	78,08	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 200 RETAR	03722596	50	<b>15,43</b>	<b>15,79</b>	<b>-0,36</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA 200 RETAR	03722604	100	<b>17,55</b>	<b>19,17</b>	<b>-1,62</b>	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA 50	03722521	20	<b>11,54</b>	<b>11,54</b>	<b>0,00</b>	MTPL	39,04	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METOPROLOL STADA 50	03722538	50	12,09	12,09	0,00	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 50	03722544	100	12,34	12,80	-0,46	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA 50MG	03845034	30	11,73	11,75	-0,02	MTPL	39,04	0,5 TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
METOPROLOL STADA ZOT 100MG	01663240	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 100MG	01663263	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 100MG	01663286	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 200MG	01663317	30	13,84	14,22	-0,38	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 200MG	01663292	50	15,43	15,79	-0,36	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 200MG	01663300	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 50MG	01663197	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 50MG	01663205	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL STADA ZOT 50MG	01663228	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 190MG	01119192	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 190MG	01119200	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 190MG	01119341	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 23.75	01118726	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 23.75	01118749	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 47.5	01118838	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 47.5	01118850	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 47.5	01119016	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 95MG	01119045	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 95MG	01119051	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC - CT 95MG	01119163	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCI BETA23.75	05047762	100	12,71	14,77	-2,06	MTPL	25	25 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN BETA 190	05048023	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN BETA 190	05048046	100	18,36	19,17	-0,81	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN BETA 95	05047911	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN BETA 95	05047986	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN BETA47.5	05047779	30	12,28	12,92	-0,64	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL TEVA SUCC 95MG	05498772	30	13,33	13,48	-0,15	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL TEVA SUCC47.5MG	05498737	30	12,82	12,92	-0,10	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 100 RETARD	05904829	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 100 RETARD	03352113	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 100 RETARD	03352283	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 200 RETARD	03353101	50	15,43	15,79	-0,36	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 200 RETARD	03360302	100	17,55	19,17	-1,62	MTPL	200	200 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 50 RETARD	03351355	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL Z AL 50 RETARD	03351504	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50 TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
METOPROLOL Z AL 50 RETARD	03351668	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL-CT 200 MG RETAR	03964916	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL-CT 200 MG RETAR	03964922	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL-CT 200 MG RETAR	03964939	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 190MG	06148956	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 190MG	06148962	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 190MG	06148979	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 23.75MG	06148815	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 23.75MG	06148821	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 23.75MG	06148838	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 47.5MG	06148844	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 47.5MG	06148850	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 47.5MG	06148867	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 95MG	06148873	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 95MG	06148896	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU AAA 95MG	06148904	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 190MG	02953098	100	19,14	19,17	-0,03	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 23.75MG	02952816	100	14,76	14,77	-0,01	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 47.5MG	02952822	30	12,82	12,92	-0,10	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 47.5MG	02952839	50	13,73	13,85	-0,12	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 47.5MG	02952845	100	15,29	15,89	-0,60	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 95MG	02952851	30	13,33	13,48	-0,15	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 95MG	02953069	50	14,54	14,70	-0,16	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSU DURA 95MG	02953075	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 190MG	05127171	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 190MG	05127188	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 190MG	05127194	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 47.5MG	05126705	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 47.5MG	05126711	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 47.5MG	05126728	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 95MG	05126763	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 95MG	05126817	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA 95MG	05126852	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA23.75MG	05126303	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA23.75MG	05126390	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUC STADA23.75MG	05126510	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCC HEUM 190MG	00223869	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCC HEUM 190MG	00223875	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
METOPROLOL SUCC HEUM 190MG	00230220	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 47.5MG	00217024	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 47.5MG	00217030	50	13,51	13,85	-0,34	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 47.5MG	00220693	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 95MG	00220718	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 95MG	00220724	50	14,18	14,70	-0,52	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM 95MG	00223846	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM23.75MG	00215367	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM23.75MG	00215373	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCC HEUM23.75MG	00217001	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCI WIN 47.5MG	05499458	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 190MG	01107065	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 23.75	01106924	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 47.5	01106947	50	13,11	13,85	-0,74	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 47.5	01106953	100	15,62	15,89	-0,27	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 95MG	01106982	50	14,18	14,70	-0,52	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN ABZ 95MG	01107013	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCIN PL95/12.5	00845335	30	21,07	21,07	0,00		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOPROLOL SUCCIN PL95/12.5	00846151	50	26,10	27,42	-1,32		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOPROLOL SUCCIN PL95/12.5	00846168	100	41,90	42,88	-0,98		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METOPROLOL SUCCINAT 1A 47.5	00229464	30	12,82	12,92	-0,10	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A 47.5	00229470	50	13,11	13,85	-0,74	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A 47.5	00229487	100	15,62	15,89	-0,27	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A 95MG	00229820	30	13,33	13,48	-0,15	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A 95MG	00229903	50	14,18	14,70	-0,52	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A 95MG	00230272	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A142.5	00230289	30	13,90	13,90	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A142.5	00230295	50	15,32	15,32	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A142.5	00230303	100	18,35	18,35	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A190MG	00230579	30	14,14	14,22	-0,08	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A190MG	00230585	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A190MG	00230591	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A23.75	00228921	30	12,48	12,50	-0,02	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A23.75	00228938	50	13,21	13,22	-0,01	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT 1A23.75	00229458	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT AL 47.5	07097008	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT AL 47.5	07097014	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOL SUCCINAT AL 47.5	07097020	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
METOPROLOLSUCCINAT AL 95MG	07097037	30	13,48	13,48	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL 95MG	07097043	50	14,70	14,70	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL 95MG	07097735	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL190MG	07097741	30	14,22	14,22	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL190MG	07097758	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL190MG	07097764	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL23.75	07095096	30	12,50	12,50	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL23.75	07095104	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOPROLOLSUCCINAT AL23.75	07095110	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METOSTAD COMP	04760305	50	14,57	17,11	-2,54		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METOSTAD COMP	04760328	100	20,99	27,66	-6,67		112,5	112,5	TABL	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	1
METO-SUCCINAT HCT95/12.5MG	00122016	100	41,90	42,88	-0,98		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
METO-SUCCINAT SANDOZ 142.5	00006994	100	18,35	18,35	0,00	MTPL	150	150	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ 190MG	00007255	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ 23.75	00006652	50	13,22	13,22	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ 23.75	00006669	100	14,77	14,77	0,00	MTPL	25	25	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ 95MG	00006965	100	17,33	17,33	0,00	MTPL	100	100	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ47.5MG	00006675	30	12,92	12,92	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ47.5MG	00006681	50	13,85	13,85	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METO-SUCCINAT SANDOZ47.5MG	00006936	100	15,89	15,89	0,00	MTPL	50	50	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
METRONIDAZOL - CT 400MG	00364400	14	14,96	16,04	-1,08		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL - CT 400MG	00364423	20	16,37	17,05	-0,68		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 0.5% PE-FLA	06565051	10	54,92	70,88	-15,96		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL 400 HEUMANN	08636625	10	14,77	15,18	-0,41		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400 HEUMANN	00564665	14	14,96	16,04	-1,08		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400 HEUMANN	08636631	20	15,87	17,05	-1,18		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400MG 1A PHAR	01865647	14	14,77	16,04	-1,27		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400MG 1A PHAR	01865653	20	15,87	17,05	-1,18		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400MG DROSSAP	06730018	14	16,04	16,04	0,00		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 400MG DROSSAP	06730024	30	18,58	18,58	0,00		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL 5MG/ML	07257021	10	53,97	70,88	-16,91		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL AL 400	00739567	14	14,57	16,04	-1,47		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL AL 400	00739610	20	15,87	17,05	-1,18		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARISTO 400MG	04859044	12	14,43	15,66	-1,23		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARISTO 400MG	07521274	14	14,96	16,04	-1,08		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARISTO 400MG	07521280	20	15,87	17,05	-1,18		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARISTO 400MG	04858837	24	16,87	17,70	-0,83		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARISTO 400MG	04858903	30	18,33	18,58	-0,25		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
METRONIDAZOL ARTESAN	03263987	12	14,70	14,70	0,00		250	250	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ARTESAN	03509164	24	16,41	16,41	0,00		250	250	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL FR500MG/100ML	10132116	10	55,37	70,88	-15,51		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL FRESENIUS	05105488	1	18,31	20,94	-2,63		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL FRESENIUS GL	03058431	10	55,37	70,88	-15,51		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL HEXAL 400MG	01028271	14	14,97	16,04	-1,07		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL HEXAL 400MG	01028288	20	16,39	17,05	-0,66		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL RAT 400MG TAB	00046350	14	14,97	16,04	-1,07		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL RAT 400MG TAB	00046367	20	16,39	17,05	-0,66		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL ROTEXMEDICA	00182857	10	55,43	70,88	-15,45		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL SERAG 0,5% N	09334665	1	21,30	20,94	0,36		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL SERAG 0,5% N	09334671	10	73,05	70,88	2,17		500	500	IFLG	Metronidazol, Gruppe 3	1
METRONIDAZOL STADA400 TABL	00290920	14	14,96	16,04	-1,08		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL STADA400 TABL	00291003	20	15,87	17,05	-1,18		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METRONIDAZOL STADA400 TABL	08441726	30	18,58	18,58	0,00		400	400	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
METSOP 1000MG	06463959	30	14,10	11,85	2,25		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METSOP 500MG	06463876	30	13,48	11,60	1,88		500	500	FTBL	Metformin	1
METSOP 850MG	06463907	30	13,92	11,79	2,13		850	850	FTBL	Metformin	1
METTAS 1000MG	06463971	30	14,10	11,85	2,25		1000	1000	FTBL	Metformin	1
METTAS 850MG	06463913	30	13,92	11,79	2,13		850	850	FTBL	Metformin	1
METYPRED 16MG GALEN	01484431	20	24,49	25,18	-0,69	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 16MG GALEN	01484460	50	42,22	44,13	-1,91	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 16MG GALEN	01484477	100	69,77	73,51	-3,74	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 40MG GALEN	06443342	10	31,52	33,63	-2,11	MDLN	40	100	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METYPRED 40MG GALEN	06443359	30	73,21	80,13	-6,92	MDLN	40	100	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METYPRED 40MG GALEN	06443365	50	114,69	126,69	-12,00	MDLN	40	100	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
METYPRED 4MG GALEN	01484371	20	14,03	14,85	-0,82	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 4MG GALEN	01484388	50	20,37	20,37	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 4MG GALEN	01484394	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 8MG GALEN	01484402	20	18,33	18,45	-0,12	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 8MG GALEN	01484419	50	28,32	28,73	-0,41	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYPRED 8MG GALEN	01484425	100	43,65	44,71	-1,06	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 16MG	07603718	10	17,99	18,30	-0,31	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 16MG	07603724	20	24,51	25,18	-0,67	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 16MG	07603730	50	42,26	44,13	-1,87	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 16MG	07603747	100	69,81	73,51	-3,70	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 4MG	08606156	10	12,84	13,03	-0,19	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 4MG	04494737	20	14,85	14,85	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
METYSOLON 4MG	04494743	50	20,37	20,37	0,00	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 4MG	04494766	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 8MG	07607171	10	14,73	14,77	-0,04	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 8MG	07603687	20	18,33	18,45	-0,12	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 8MG	07603693	50	28,32	28,73	-0,41	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
METYSOLON 8MG	07603701	100	43,65	44,71	-1,06	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
MEZAVANT 1200MG	05106140	60	70,20	70,20	0,00		1200	1200 TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1
MEZAVANT 1200MG	00679581	120	127,46	127,46	0,00		1200	1200 TABR	Mesalazin, Gruppe 1	1
MEZYM F	06190415	20	6,15	5,69	0,46		10000	10000 FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
MEZYM F	06190421	50	14,30	12,69	1,61		10000	10000 FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
MEZYM F	06190438	100	25,45	23,26	2,19		10000	10000 FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
MG 10% INRESA	02142218	5	6,40	7,08	-0,68		98,6	98,6 AMP	Magnesium, Gruppe 2	1
MG 10% INRESA	00091126	10	10,97	12,13	-1,16		98,6	98,6 IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MG 5 LONGORAL	02494905	20	4,95	4,69	0,26		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MG 5 LONGORAL	02494911	50	11,10	9,34	1,76		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MG 5 LONGORAL	02494928	100	19,49	15,80	3,69		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MG 5 SULFAT 10%	02779192	5	7,08	7,08	0,00		98,6	98,6 IJLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MG 5 SULFAT 50%	03273980	5	17,54	15,66	1,88		493,1	493,1 IFLG	Magnesium, Gruppe 2	1
MG NOR	04414715	20	4,69	4,69	0,00		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MG NOR	04414721	50	9,34	9,34	0,00		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MG NOR	04414738	100	19,49	15,80	3,69		121,5	121,5 KTAB	Magnesium, Gruppe 1	1
MIANSERIN 10MG HOLSTEN	01507876	50	16,01	18,25	-2,24	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN 10MG HOLSTEN	01507882	100	19,04	25,20	-6,16	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN 30MG HOLSTEN	01507907	50	25,18	32,95	-7,77	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN 30MG HOLSTEN	01507913	100	40,22	53,12	-12,90	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN RATIO 10MG FILM	04875310	50	16,01	18,25	-2,24	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN RATIO 10MG FILM	04875327	100	20,77	25,20	-4,43	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN RATIO 30MG FILM	04883338	50	26,36	32,95	-6,59	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN RATIO 30MG FILM	04898251	100	40,22	53,12	-12,90	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN TEVA 10MG	00909874	100	19,04	25,20	-6,16	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-CT 10MG FILMTABL	03750888	50	15,98	18,25	-2,27	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-CT 10MG FILMTABL	03750894	100	20,75	25,20	-4,45	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-CT 30 MG FILMTAB	03750902	50	26,35	32,95	-6,60	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-CT 30 MG FILMTAB	03750919	100	47,84	53,12	-5,28	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 10 MG	04815549	20	13,07	13,96	-0,89	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 10 MG	04815555	50	16,01	18,25	-2,24	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 10 MG	04815561	100	19,04	25,20	-6,16	MANS	10	16,7 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 30 MG	04815590	20	17,27	20,22	-2,95	MANS	30	50 FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIANSERIN-NEURAX 30 MG	04815609	50	25,75	32,95	-7,20	MANS	30	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 30 MG	04815615	100	40,14	53,12	-12,98	MANS	30	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 60 MG	01267053	20	27,93	29,52	-1,59	MANS	60	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 60 MG	01267076	50	54,29	54,72	-0,43	MANS	60	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MIANSERIN-NEURAX 60 MG	01267082	100	90,37	94,11	-3,74	MANS	60	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 5	3
MICARDIS 20MG	01997567	28	14,47	14,53	-0,06	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 20MG TABLETTEN	06149281	28	25,19	14,53	10,66	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 20MG TABLETTEN	01340376	28	26,50	14,53	11,97	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 20MG TABLETTEN	02143577	28	25,31	14,53	10,78	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 20MG TABLETTEN	02227647	28	25,32	14,53	10,79	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	00912959	28	28,11	15,54	12,57	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	03687109	28	28,12	15,54	12,58	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	00912965	56	46,08	20,12	25,96	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	03687138	56	46,09	20,12	25,97	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	00912971	98	67,96	27,00	40,96	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	00288679	98	82,92	27,00	55,92	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	10547024	98	70,00	27,00	43,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG	03687144	98	73,63	27,00	46,63	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01426876	28	30,01	15,54	14,47	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	00171434	28	30,68	15,54	15,14	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	06117192	28	30,33	15,54	14,79	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01883645	56	50,85	20,12	30,73	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01426907	56	50,30	20,12	30,18	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	00171440	56	51,36	20,12	31,24	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01341269	56	50,85	20,12	30,73	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	07137908	98	67,95	27,00	40,95	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01341275	98	79,96	27,00	52,96	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	04479459	98	76,26	27,00	49,26	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	06117217	98	67,97	27,00	40,97	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01883651	98	67,97	27,00	40,97	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	01426936	98	72,30	27,00	45,30	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 40MG TABLETTEN	00171457	98	83,01	27,00	56,01	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	00909756	28	35,13	17,06	18,07	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	03687150	28	36,32	17,06	19,26	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	02427754	28	36,34	17,06	19,28	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	00909762	56	60,90	23,16	37,74	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	01425776	56	61,38	23,16	38,22	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	01341513	56	63,02	23,16	39,86	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MICARDIS 80MG	04712200	56	61,37	23,16	38,21	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	02427760	56	60,92	23,16	37,76	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	00291210	98	98,59	32,30	66,29	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	00909779	98	97,07	32,30	64,77	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	01343297	98	99,88	32,30	67,58	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	07629103	98	97,82	32,30	65,52	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	04712192	98	97,07	32,30	64,77	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	10758637	98	118,99	32,30	86,69	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG	02427777	98	93,14	32,30	60,84	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	00171486	28	36,71	17,06	19,65	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	06117157	28	36,60	17,06	19,54	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	01426959	28	35,97	17,06	18,91	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	07137825	56	60,92	23,16	37,76	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	01426988	56	63,00	23,16	39,84	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	00171492	56	63,69	23,16	40,53	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	06117163	56	63,01	23,16	39,85	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	07137860	98	93,03	32,30	60,73	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	03753266	98	95,45	32,30	63,15	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	06117186	98	98,59	32,30	66,29	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	04479465	98	92,97	32,30	60,67	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	00171500	98	104,61	32,30	72,31	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS 80MG TABLETTEN	01430464	98	95,06	32,30	62,76	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	00079444	28	31,08	18,85	12,23	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	06118027	28	31,78	18,85	12,93	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	02286265	28	33,77	18,85	14,92	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	06063378	28	31,08	18,85	12,23	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	04320397	28	31,80	18,85	12,95	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	09702005	56	51,44	26,57	24,87	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	04320405	56	52,06	26,57	25,49	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	02286271	56	55,76	26,57	29,19	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	06063384	56	51,44	26,57	24,87	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	02286288	98	88,21	38,04	50,17	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	05871076	98	86,88	38,04	48,84	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	00646937	98	81,78	38,04	43,74	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	04348036	98	82,82	38,04	44,78	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	06118056	98	81,98	38,04	43,94	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	07731089	98	89,73	38,04	51,69	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	06063390	98	80,28	38,04	42,24	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	04524160	98	80,92	38,04	42,88	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40/12.5MG	00079467	98	74,64	38,04	36,60	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 40MG/12.5MG	09435099	98	88,20	38,04	50,16	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04215016	28	35,13	20,72	14,41	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	06115916	28	36,37	20,72	15,65	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04173654	28	37,66	20,72	16,94	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	02286302	28	38,22	20,72	17,50	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	03442069	56	63,50	30,27	33,23	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	09632948	56	61,62	30,27	31,35	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04761865	56	63,20	30,27	32,93	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04215022	56	60,29	30,27	30,02	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04173660	56	64,36	30,27	34,09	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	02286377	56	64,50	30,27	34,23	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	06063361	98	97,09	44,48	52,61	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04265149	98	84,56	44,48	40,08	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04173677	98	84,72	44,48	40,24	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	09632954	98	99,22	44,48	54,74	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	08466979	98	97,38	44,48	52,90	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	02286383	98	103,32	44,48	58,84	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	03442075	98	99,60	44,48	55,12	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	07029047	98	103,27	44,48	58,79	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04215039	98	81,78	44,48	37,30	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	07731184	98	101,38	44,48	56,90	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	04761871	98	101,14	44,48	56,66	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/12.5MG	06115939	98	98,84	44,48	54,36	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	01296617	28	43,08	23,29	19,79	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	05980977	28	44,27	23,29	20,98	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	06130525	28	40,19	23,29	16,90	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	05980983	56	76,37	35,37	41,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	09751423	56	67,34	35,37	31,97	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	01296770	56	75,08	35,37	39,71	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	00513811	56	64,72	35,37	29,35	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	05981008	98	123,52	53,32	70,20	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	06130548	98	108,48	53,32	55,16	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	08467022	98	102,35	53,32	49,03	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	02554381	98	93,17	53,32	39,85	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
MICARDIS PLUS 80/25MG	01275615	98	108,49	53,32	55,17	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MICARDIS PLUS 80/25MG	09751446	98	107,70	53,32	54,38	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDIS PLUS 80/25MG	02878250	98	99,42	53,32	46,10	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDIS PLUS 80/25MG	09491293	98	108,34	53,32	55,02	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDIS PLUS 80/25MG	00539779	98	102,02	53,32	48,70	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDIS PLUS 80/25MG	09888317	98	53,25	53,32	-0,07	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 40MG/12.5MG	06581742	28	33,05	18,85	14,20	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 40MG/12.5MG	06581765	98	80,40	38,04	42,36	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80 MG/12.5MG	10413855	28	38,22	20,72	17,50	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80 MG/12.5MG	10392923	98	102,02	44,48	57,54	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80 MG/25 MG	09247104	56	73,03	35,37	37,66	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80 MG/25MG	10392917	28	40,19	23,29	16,90	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80/25MG	10276826	28	38,00	23,29	14,71	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80/25MG	10276832	56	66,00	35,37	30,63	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80/25MG	10276849	98	106,99	53,32	53,67	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80/25MG	07337702	98	108,48	53,32	55,16	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/12.5MG	06581676	28	36,35	20,72	15,63	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/12.5MG	10070800	98	101,20	44,48	56,72	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/12.5MG	06581699	98	97,59	44,48	53,11	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/25MG	06581707	28	40,17	23,29	16,88	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/25MG	10070817	98	108,34	53,32	55,02	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICARDISPLUS 80MG/25MG	06581736	98	105,18	53,32	51,86	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
MICONAZOL ACIS CREME	06915226	20	4,11	4,70	-0,59	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
MICONAZOL ACIS CREME	06915232	50	10,26	10,26	0,00	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MICONAZOL ACIS LOESUNG	06915249	10	5,97	5,97	0,00	MICN	20	10 LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
MICONAZOL ACIS LOESUNG	06915255	20	9,70	9,70	0,00	MICN	20	10 LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
MICONAZOL KSK	01474800	20	3,58	4,70	-1,12	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICONAZOL KSK	01474823	50	8,71	10,26	-1,55	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICONAZOLNITRAT CRE 1A PHA	02161635	25	5,05	5,69	-0,64	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICONAZOLNITRAT CRE 1A PHA	02242109	50	9,25	10,26	-1,01	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICOTAR CREME	04593758	20	4,11	4,70	-0,59	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICOTAR CREME	04593764	50	10,26	10,26	0,00	MICN	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MICOTAR LOESUNG	01430375	10	5,97	5,97	0,00	MICN	20	10 LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
MICOTAR LOESUNG	01430406	20	9,70	9,70	0,00	MICN	20	10 LSG	Azol-Antimykotika, Gruppe 2	2
MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	04672475	60	18,36	18,48	-0,12	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	05142472	60	18,36	18,48	-0,12	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 200UG KAP+1INHAL	04165525	60	18,48	18,48	0,00	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 200UG KAP+3INHAL	04165531	180	30,88	30,88	0,00	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 200UG KAP+3INHAL	09505865	180	30,73	30,88	-0,15	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 200UG KAP+3INHAL	04672498	180	30,73	30,88	-0,15	BDSD	200	0,5 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 400UG KAP+1INHAL	04165548	60	23,87	23,87	0,00	BDSD	400	1,1 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 400UG KAP+1INHAL	04672400	60	23,74	23,87	-0,13	BDSD	400	1,1 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 400UG KAP+3INHAL	04672452	180	44,64	44,80	-0,16	BDSD	400	1,1 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MIFLONIDE 400UG KAP+3INHAL	04165554	180	44,80	44,80	0,00	BDSD	400	1,1 INHK	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
MINAKNE	03966476	50	16,92	21,15	-4,23		50	50 FTBL	Minocyclin	1
MINAKNE	03966482	100	22,56	30,64	-8,08		50	50 FTBL	Minocyclin	1
MINITRANS 10	04806740	10	19,15	19,15	0,00		10	10 PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
MINITRANS 10	04806757	30	35,41	35,41	0,00		10	10 PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
MINITRANS 10	04806763	100	91,05	91,05	0,00		10	10 PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
MINITRANS 5	04806711	10	17,35	17,35	0,00		5	5 PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
MINITRANS 5	04806734	100	74,80	74,82	-0,02		5	5 PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
MINOCYCLIN - CT 50MG KAPS	04282604	50	16,92	21,15	-4,23		50	50 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN - CT 50MG KAPS	04282610	100	22,56	30,64	-8,08		50	50 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN HEXAL 50MG FILM	02563546	20	13,46	15,15	-1,69		50	50 FTBL	Minocyclin	1
MINOCYCLIN HEXAL 50MG FILM	02563552	50	16,93	21,15	-4,22		50	50 FTBL	Minocyclin	1
MINOCYCLIN HEXAL 50MG FILM	02563569	100	22,57	30,64	-8,07		50	50 FTBL	Minocyclin	1
MINOCYCLIN RATIO 100 HARTK	03946350	10	14,30	16,66	-2,36		100	100 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN RATIO 100 HARTK	03946367	20	17,48	22,07	-4,59		100	100 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN RATIO 100 HARTK	04921808	50	34,64	37,35	-2,71		100	100 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN RATIO 50 HARTK	03946338	50	16,93	21,15	-4,22		50	50 KAPS	Minocyclin	1
MINOCYCLIN RATIO 50 HARTK	03946344	100	22,57	30,64	-8,07		50	50 KAPS	Minocyclin	1
MIRALGIN 400MG	10178940	10	3,24	3,63	-0,39		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRALGIN 400MG	10178957	20	5,45	5,97	-0,52		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
MIRALGIN 400MG	10178963	50	10,50	11,50	-1,00		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
MIRCERA 100MCG 0.3ML	04761322	1	269,49	380,26	-110,77	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 100MCG 0.3ML	01151586	1	268,69	380,26	-111,57	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 100MCG 0.3ML	06126050	1	263,59	380,26	-116,67	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 100UG 0.3ML	05379346	1	265,54	380,26	-114,72	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 100UG 0.3ML	09234231	1	268,83	380,26	-111,43	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 100UG 0.3ML FER	08472336	1	268,83	380,26	-111,43	PPON	100	0,81 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 120MCG 0.3ML	04963296	1	325,18	459,83	-134,65	PPON	120	0,98 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 120UG 0.3ML	05379352	1	324,55	459,83	-135,28	PPON	120	0,98 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 120UG 0.3ML	09460861	1	319,34	459,83	-140,49	PPON	120	0,98 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 120UG 0.3ML	09234248	1	319,34	459,83	-140,49	PPON	120	0,98 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 120UG 0.3ML FER	08472448	1	319,34	459,83	-140,49	PPON	120	0,98 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150MCG 0.3ML	04761345	1	404,20	572,71	-168,51	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150MCG 0.3ML	06126038	1	397,86	572,71	-174,85	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150MCG 0.3ML	01151445	1	400,09	572,71	-172,62	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150UG 0.3ML	08472158	1	400,09	572,71	-172,62	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150UG 0.3ML	09206453	1	403,55	572,71	-169,16	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 150UG 0.3ML	05379369	1	400,09	572,71	-172,62	PPON	150	1,22 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200MCG 0.3ML	04761368	1	540,01	766,74	-226,73	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200MCG 0.3ML	05451167	1	539,39	766,74	-227,35	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200UG 0.3ML	05379375	1	534,69	766,74	-232,05	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200UG 0.3ML	09313663	1	539,27	766,74	-227,47	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200UG 0.3ML	08472454	1	539,27	766,74	-227,47	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 200UG 0.3ML	09206476	1	539,33	766,74	-227,41	PPON	200	1,63 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 250MCG 0.3ML	04761374	1	673,33	957,19	-283,86	PPON	250	2,03 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 250MCG 0.3ML	05451173	1	669,07	957,19	-288,12	PPON	250	2,03 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 250UG 0.3ML	09202283	1	669,07	957,19	-288,12	PPON	250	2,03 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 250UG 0.3ML	05379381	1	669,24	957,19	-287,95	PPON	250	2,03 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 250UG 0.3ML	08472402	1	669,07	957,19	-288,12	PPON	250	2,03 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 30MCG 0.3ML	10407375	1	82,80	117,24	-34,44	PPON	30	0,24 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 30MCG 0.3ML	04959372	1	85,36	117,24	-31,88	PPON	30	0,24 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 30MCG 0.3ML	05484540	1	243,37	342,96	-99,59	PPON	90	0,73 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 30UG 0.3ML	05379300	1	78,23	117,24	-39,01	PPON	30	0,24 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 30UG 0.3ML	07773082	1	238,24	342,96	-104,72	PPON	90	0,73 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 360MCG 0.6ML	07260307	1	975,48	1388,83	-413,35	PPON	360	2,93 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 360UG 0.6ML	06558720	1	965,30	1388,83	-423,53	PPON	360	2,93 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 360UG 0.6ML	09202277	1	964,77	1388,83	-424,06	PPON	360	2,93 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MIRCERA 360UG 0.6ML	09460849	1	964,77	1388,83	-424,06	PPON	360	2,93	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50MCG 0.3ML	01151333	1	139,68	194,86	-55,18	PPON	50	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50MCG 0.3ML	04761196	1	139,71	194,86	-55,15	PPON	50	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50MCG 0.3ML	09785942	1	389,01	572,71	-183,70	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50MCG 0.3ML	09393024	1	389,15	572,71	-183,56	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50MCG 0.3ML	05484557	1	404,20	572,71	-168,51	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3 ML	10400083	1	389,15	572,71	-183,56	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3ML	09234308	1	139,06	194,86	-55,80	PPON	50	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3ML	05379317	1	130,97	194,86	-63,89	PPON	50	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3ML	08472164	1	139,38	194,86	-55,48	PPON	50	0,41	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3ML	07773099	1	397,90	572,71	-174,81	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 50UG 0.3ML FER	08472170	1	389,18	572,71	-183,53	PPON	150	1,22	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	06126073	1	203,39	287,18	-83,79	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	01151557	1	203,41	287,18	-83,77	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	04761291	1	204,32	287,18	-82,86	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	09393030	1	599,75	861,85	-262,10	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	05484563	1	606,59	861,85	-255,26	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	09785913	1	599,75	861,85	-262,10	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75MCG 0.3ML	07773107	1	599,76	861,85	-262,09	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3 ML	10400077	1	601,50	861,85	-260,35	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3ML	09423713	1	203,41	287,18	-83,77	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3ML	09234277	1	203,73	287,18	-83,45	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3ML	05379323	1	198,24	287,18	-88,94	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3ML FER	08472425	1	203,41	287,18	-83,77	PPON	75	0,61	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRCERA 75UG 0.3ML FER	08472431	1	601,53	861,85	-260,32	PPON	225	1,83	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
MIRTA TAD 15MG FTA	05881778	20	13,03	13,03	0,00		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 15MG FTA	03446825	50	17,22	17,23	-0,01		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 15MG FTA	01007530	100	25,48	25,48	0,00		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 15MG SCHMELZTABL	06477192	50	17,22	17,23	-0,01		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 30MG FTA	05890777	20	15,65	15,65	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 30MG FTA	03447115	50	25,12	25,12	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 30MG FTA	03447345	100	43,77	43,77	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 30MG SCHMELZTABL	06477200	50	25,12	25,12	0,00		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 30MG SCHMELZTABL	06477217	100	43,77	43,77	0,00		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 45MG FTA	03447351	20	18,47	18,48	-0,01		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 45MG FTA	03447368	50	33,78	33,78	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 45MG FTA	00520886	98	62,57	62,57	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 45MG FTA	03448681	100	63,87	63,87	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTA TAD 45MG SCHMELZTABL	06477223	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTA TAD 45MG SCHMELZTABL	06477246	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 15MG	07234824	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 15MG	03898786	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 15MG	07234830	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 30MG	03898800	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 30MG	03898817	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 30MG	03898823	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 45MG	03898846	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 45MG	03898881	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAGAMMA 45MG	03898906	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	05968456	10	<b>11,86</b>	<b>11,86</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	02817627	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	02817656	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 15MG FILMTABLETT	05968462	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 30MG FILMTABLETT	02817662	20	<b>15,10</b>	<b>15,65</b>	<b>-0,55</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 30MG FILMTABLETT	02817679	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 30MG FILMTABLETT	02817685	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 45MG FILMTABLETT	02817691	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 45MG FILMTABLETT	02817716	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTALICH 45MG FILMTABLETT	02817722	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG	09223084	18	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG	05859371	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG	01201947	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG	00260095	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG	03728914	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 15MG FILMT	05984225	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	01202148	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	00260103	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	01202349	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	00260126	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	01202361	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 30MG	00260468	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 45MG	00260669	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 45MG	00261290	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN - CT 45MG	00261309	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 15MG AAA PHARMA	04188644	10	<b>11,88</b>	<b>11,86</b>	<b>0,02</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 15MG AAA PHARMA	04188650	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	06320332	6	11,46	11,46	0,00		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	00250027	10	11,77	11,86	-0,09		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	08860914	18	12,80	12,80	0,00		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	00250487	20	12,88	13,03	-0,15		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	06320349	48	16,04	16,93	-0,89		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	00250642	50	17,22	17,23	-0,01		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	06320355	96	24,69	24,76	-0,07		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 15MG	00250659	100	23,82	25,48	-1,66		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	06320361	18	14,65	15,07	-0,42		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	00250665	20	15,24	15,65	-0,41		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	06320912	48	24,44	24,44	0,00		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	00250671	50	24,68	25,12	-0,44		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	06320929	96	35,08	42,19	-7,11		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 30MG	00250688	100	35,62	43,77	-8,15		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	06320958	18	17,58	17,58	0,00		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	00250694	20	18,48	18,48	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	06320970	48	32,68	32,68	0,00		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	00250702	50	33,75	33,78	-0,03		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	06320987	96	56,74	61,29	-4,55		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 1A PHARMA 45MG	00250719	100	52,76	63,87	-11,11		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	04188667	20	15,65	15,65	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	04188673	50	25,12	25,12	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 30MG AAA PHARMA	04188696	100	43,77	43,77	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	04188704	20	18,48	18,48	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	04188710	50	33,78	33,78	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN 45MG AAA PHARMA	04188727	100	63,87	63,87	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 15MG	03123074	10	11,77	11,86	-0,09		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 15MG	03123080	50	17,23	17,23	0,00		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 30MG	03123097	20	14,23	15,65	-1,42		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 30MG	03123140	50	24,68	25,12	-0,44		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 30MG	03123157	100	35,62	43,77	-8,15		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 45MG	03123163	20	18,48	18,48	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 45MG	03123200	50	33,78	33,78	0,00		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ABZ 45MG	03123217	100	52,90	63,87	-10,97		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 15MG	09215386	20	13,03	13,03	0,00		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 15MG	09215392	50	17,23	17,23	0,00		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 15MG	09215400	100	24,35	25,48	-1,13		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 30MG	09215423	20	15,65	15,65	0,00		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN ACTAVIS 30MG	09215446	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 30MG	09215452	100	<b>37,71</b>	<b>43,77</b>	<b>-6,06</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 45MG	09215469	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 45MG	09215475	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN ACTAVIS 45MG	09215481	100	<b>51,92</b>	<b>63,87</b>	<b>-11,95</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 15MG	05904806	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 15MG	01919047	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 15MG	05904812	100	<b>24,35</b>	<b>25,48</b>	<b>-1,13</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 15MG SCHMELZ	00965424	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 15MG SCHMELZ	05901937	96	<b>23,73</b>	<b>24,76</b>	<b>-1,03</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG	02242380	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG	02080115	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG	02341107	100	<b>37,71</b>	<b>43,77</b>	<b>-6,06</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	00976681	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	00976698	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 30MG SCHMELZ	00981475	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG	02341320	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG	02341515	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG	02341165	100	<b>51,92</b>	<b>63,87</b>	<b>-11,95</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ	05901943	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ	00988419	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AL 45MG SCHMELZ	00992266	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	05454102	18	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	03673159	20	<b>11,31</b>	<b>13,03</b>	<b>-1,72</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	03674207	30	<b>14,34</b>	<b>14,34</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	05454119	48	<b>15,08</b>	<b>16,93</b>	<b>-1,85</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	03674377	50	<b>17,22</b>	<b>17,23</b>	<b>-0,01</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	05454125	96	<b>24,69</b>	<b>24,76</b>	<b>-0,07</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 15MG	03674822	100	<b>23,82</b>	<b>25,48</b>	<b>-1,66</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	05454148	18	<b>14,05</b>	<b>15,07</b>	<b>-1,02</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	03674940	20	<b>13,98</b>	<b>15,65</b>	<b>-1,67</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	05454154	48	<b>24,40</b>	<b>24,44</b>	<b>-0,04</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	03674963	50	<b>24,51</b>	<b>25,12</b>	<b>-0,61</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	05454160	96	<b>37,79</b>	<b>42,19</b>	<b>-4,40</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 30MG	03675164	100	<b>36,65</b>	<b>43,77</b>	<b>-7,12</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	05454183	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	03675572	20	<b>18,45</b>	<b>18,48</b>	<b>-0,03</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	05454208	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	03675715	50	<b>33,75</b>	<b>33,78</b>	<b>-0,03</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	05454214	96	<b>59,07</b>	<b>61,29</b>	<b>-2,22</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN AUROBINDO 45MG	03675804	100	<b>53,35</b>	<b>63,87</b>	<b>-10,52</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	01923652	6	<b>11,46</b>	<b>11,46</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	04087340	20	<b>12,57</b>	<b>13,03</b>	<b>-0,46</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	01923675	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	03136378	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	01923681	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 15MG	04087357	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	01923712	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	03136390	20	<b>14,51</b>	<b>15,65</b>	<b>-1,14</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	01923882	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	03136409	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	01923959	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 30MG	03136415	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 45MG	03136591	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 45MG	03136622	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 45MG	01924019	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BETA 45MG	03136645	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	03045405	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	09298136	48	<b>15,48</b>	<b>16,93</b>	<b>-1,45</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	03045523	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	00144213	90	<b>21,13</b>	<b>23,73</b>	<b>-2,60</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	09298142	96	<b>24,69</b>	<b>24,76</b>	<b>-0,07</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 15MG	03045546	100	<b>23,67</b>	<b>25,48</b>	<b>-1,81</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	03045612	20	<b>14,48</b>	<b>15,65</b>	<b>-1,17</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	09298165	48	<b>24,40</b>	<b>24,44</b>	<b>-0,04</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	03045747	50	<b>24,68</b>	<b>25,12</b>	<b>-0,44</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	00144236	90	<b>32,11</b>	<b>39,84</b>	<b>-7,73</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	09298171	96	<b>34,97</b>	<b>42,19</b>	<b>-7,22</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 30MG	03045776	100	<b>35,49</b>	<b>43,77</b>	<b>-8,28</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	03045799	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	09298194	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	03045807	50	<b>33,75</b>	<b>33,78</b>	<b>-0,03</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	00144242	90	<b>48,16</b>	<b>57,51</b>	<b>-9,35</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	09298202	96	<b>55,98</b>	<b>61,29</b>	<b>-5,31</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BIOMO 45MG	03045836	100	<b>52,49</b>	<b>63,87</b>	<b>-11,38</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 15MG	09704694	18	<b>12,88</b>	<b>12,80</b>	<b>0,08</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN BLUEFISH 15MG	06882573	48	<b>18,15</b>	<b>16,93</b>	<b>1,22</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 15MG	09704702	96	<b>25,13</b>	<b>24,76</b>	<b>0,37</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 30MG	09704719	18	<b>15,24</b>	<b>15,07</b>	<b>0,17</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 30MG	06882604	48	<b>27,22</b>	<b>24,44</b>	<b>2,78</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 30MG	06882627	96	<b>48,83</b>	<b>42,19</b>	<b>6,64</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 45MG	09704725	18	<b>18,65</b>	<b>17,58</b>	<b>1,07</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 45MG	06882739	48	<b>36,70</b>	<b>32,68</b>	<b>4,02</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN BLUEFISH 45MG	06882805	96	<b>65,33</b>	<b>61,29</b>	<b>4,04</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 15MG	03562023	20	<b>11,38</b>	<b>13,03</b>	<b>-1,65</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 15MG	03152762	50	<b>17,22</b>	<b>17,23</b>	<b>-0,01</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 15MG	05745779	100	<b>25,39</b>	<b>25,48</b>	<b>-0,09</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 30MG	03152779	20	<b>15,59</b>	<b>15,65</b>	<b>-0,06</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 30MG	05126912	30	<b>15,03</b>	<b>18,59</b>	<b>-3,56</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 30MG	03152785	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 30MG	03152816	100	<b>43,73</b>	<b>43,77</b>	<b>-0,04</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 45MG	05745785	20	<b>18,45</b>	<b>18,48</b>	<b>-0,03</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 45MG	05126958	30	<b>20,49</b>	<b>23,25</b>	<b>-2,76</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 45MG	03152905	50	<b>33,75</b>	<b>33,78</b>	<b>-0,03</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN DURA 45MG	03152911	100	<b>63,77</b>	<b>63,87</b>	<b>-0,10</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	05890487	20	<b>11,31</b>	<b>13,03</b>	<b>-1,72</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	05890493	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 15MG NET	05890501	100	<b>24,00</b>	<b>25,48</b>	<b>-1,48</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 30MG NET	05890518	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 30MG NET	05890524	50	<b>24,89</b>	<b>25,12</b>	<b>-0,23</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 30MG NET	05890530	100	<b>36,91</b>	<b>43,77</b>	<b>-6,86</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	05890547	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	05890553	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEU 45MG NET	05890576	100	<b>53,97</b>	<b>63,87</b>	<b>-9,90</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	00799919	10	<b>11,77</b>	<b>11,86</b>	<b>-0,09</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	02892178	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	02892238	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 15MG	00799931	100	<b>24,93</b>	<b>25,48</b>	<b>-0,55</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	02892327	20	<b>15,02</b>	<b>15,65</b>	<b>-0,63</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	02892333	50	<b>24,68</b>	<b>25,12</b>	<b>-0,44</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 30MG	02892439	100	<b>35,62</b>	<b>43,77</b>	<b>-8,15</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	02892528	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	02892586	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEUMANN 45MG	02892652	100	<b>53,86</b>	<b>63,87</b>	<b>-10,01</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	03393342	10	<b>11,86</b>	<b>11,86</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	04193059	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	03393359	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	05108156	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 15MG	04193065	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	03393483	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	03393508	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	05358226	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 30MG	03393537	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	03393543	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	03393572	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	05358232	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HEXAL 45MG	03393603	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 15MG	04232138	20	<b>12,42</b>	<b>13,03</b>	<b>-0,61</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 15MG	04232144	50	<b>15,36</b>	<b>17,23</b>	<b>-1,87</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 15MG	04232167	100	<b>21,12</b>	<b>25,48</b>	<b>-4,36</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 30MG	04232196	20	<b>14,22</b>	<b>15,65</b>	<b>-1,43</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 30MG	04232227	50	<b>20,87</b>	<b>25,12</b>	<b>-4,25</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 30MG	04232262	100	<b>33,93</b>	<b>43,77</b>	<b>-9,84</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 45MG	04232279	20	<b>16,23</b>	<b>18,48</b>	<b>-2,25</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 45MG	04232285	50	<b>26,94</b>	<b>33,78</b>	<b>-6,84</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN HORMOSAN 45MG	04232291	100	<b>47,99</b>	<b>63,87</b>	<b>-15,88</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	05105028	6	<b>11,46</b>	<b>11,46</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	03120265	10	<b>11,86</b>	<b>11,86</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	09123520	18	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	09123514	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	05105034	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	03120271	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	02855467	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 15MG	03120288	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	05105063	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	03120294	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	05105206	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	03120377	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	05105241	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 30MG	03120414	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	05105270	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	03120420	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	05105318	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	03120495	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	05105376	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN RATIO 45MG	03120503	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG	03647216	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	03647239	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG	03647245	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN SANDOZ 45MG	03647274	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 15MG	01921340	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 15MG	01027082	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 15MG	02268959	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 15MG	07586517	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 15MG	01921357	100	<b>24,35</b>	<b>25,48</b>	<b>-1,13</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	01027099	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	02268965	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	01027107	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	02268971	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	01027113	96	<b>42,19</b>	<b>42,19</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 30MG	02268994	100	<b>41,32</b>	<b>43,77</b>	<b>-2,45</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	01027136	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	02269002	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	01027142	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	02269019	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	01027159	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN STADA 45MG	02269108	100	<b>58,30</b>	<b>63,87</b>	<b>-5,57</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	00698704	6	<b>11,46</b>	<b>11,46</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	05499033	20	<b>11,34</b>	<b>13,03</b>	<b>-1,69</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	00895712	30	<b>14,34</b>	<b>14,34</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	00698710	48	<b>16,04</b>	<b>16,93</b>	<b>-0,89</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	05499056	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	05748588	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 15MG	05748571	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00698727	18	<b>14,65</b>	<b>15,07</b>	<b>-0,42</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00218549	20	<b>14,23</b>	<b>15,65</b>	<b>-1,42</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00698733	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00218555	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00698756	96	<b>36,27</b>	<b>42,19</b>	<b>-5,92</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 30MG	00218561	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00698762	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00218578	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00698779	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00218609	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00698785	96	<b>61,29</b>	<b>61,29</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN TEVA 45MG	00218615	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-HEXAL 15MG	05108110	6	<b>11,46</b>	<b>11,46</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-HEXAL 30MG	05108179	18	<b>15,07</b>	<b>15,07</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-HEXAL 30MG	05108185	48	<b>24,44</b>	<b>24,44</b>	<b>0,00</b>		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-HEXAL 45MG	05108245	18	<b>17,58</b>	<b>17,58</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-HEXAL 45MG	05108251	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	03836319	20	<b>13,03</b>	<b>13,03</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	01404604	48	<b>16,93</b>	<b>16,93</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	03647357	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	06707195	96	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 15 MG	03647363	100	<b>25,07</b>	<b>25,48</b>	<b>-0,41</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	03647386	20	<b>15,65</b>	<b>15,65</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	01404610	48	<b>24,26</b>	<b>24,44</b>	<b>-0,18</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	03647392	50	<b>24,76</b>	<b>25,12</b>	<b>-0,36</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	01404633	96	<b>36,26</b>	<b>42,19</b>	<b>-5,93</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 30 MG	03647400	100	<b>36,59</b>	<b>43,77</b>	<b>-7,18</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	03647417	20	<b>18,48</b>	<b>18,48</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	06707203	48	<b>32,68</b>	<b>32,68</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	03647423	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	06707226	96	<b>57,38</b>	<b>61,29</b>	<b>-3,91</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZAPIN-NEURAX 45 MG	03647446	100	<b>57,47</b>	<b>63,87</b>	<b>-6,40</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 15MG FILMTABL	03084090	50	<b>17,23</b>	<b>17,23</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 15MG FILMTABL	03084109	100	<b>25,48</b>	<b>25,48</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 30MG FILMTABL	00230740	10	<b>12,98</b>	<b>12,98</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 30MG FILMTABL	03084121	50	<b>25,12</b>	<b>25,12</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 30MG FILMTABL	03084138	100	<b>43,77</b>	<b>43,77</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 45MG FILMTABL	03084227	50	<b>33,78</b>	<b>33,78</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIRTAZELON 45MG FILMTABL	03084233	100	<b>63,87</b>	<b>63,87</b>	<b>0,00</b>		45	45	FTBL	Mirtazapin, Gruppe 1	1
MIXTARD 30 INNOLET	03125529	15	<b>51,94</b>	<b>54,10</b>	<b>-2,16</b>	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
MIXTARD 30 INNOLET	03051274	15	<b>51,98</b>	<b>54,10</b>	<b>-2,12</b>	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
MIXTARD 30 INNOLET	09731900	15	<b>51,98</b>	<b>54,10</b>	<b>-2,12</b>	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
MIXTARD 30 INNOLET	03125535	30	<b>90,67</b>	<b>96,20</b>	<b>-5,53</b>	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
MIXTARD 30 INNOLET	03051280	30	<b>90,79</b>	<b>96,20</b>	<b>-5,41</b>	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MIXTARD 30 PENFILL	01309567	15	46,73	52,71	-5,98	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	10102061	15	49,90	52,71	-2,81	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	05489566	15	46,71	52,71	-6,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	10102078	30	83,68	89,64	-5,96	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	01309573	30	79,34	89,64	-10,30	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	06793651	30	79,25	89,64	-10,39	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL	05489572	30	79,31	89,64	-10,33	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL ZAM	02458068	15	46,73	52,71	-5,98	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 30 PENFILL ZAM	02458074	30	79,34	89,64	-10,30	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 50 PENFILL	10229206	15	46,73	52,71	-5,98	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 50 PENFILL	10531997	15	46,73	52,71	-5,98	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 50 PENFILL	10532005	30	81,16	89,64	-8,48	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
MIXTARD 50 PENFILL	10229229	30	81,16	89,64	-8,48	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2
M-LONG 100MG	06617285	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 100MG	06617291	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 10MG	06617173	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 10MG	06617196	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 30MG	06617210	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 30MG	06617227	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 60MG	06617256	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2
M-LONG 60MG	06617262	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2
MOBEC 15MG TABLETTEN	07720944	100	105,27	29,16	76,11	MOXM	15	1,2	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MOBEC 7.5 MG TABLETTEN	07469964	100	80,93	21,11	59,82	MOXM	7,5	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
MOBILAT INTENS MUG-SALBE3%	03817003	50	7,79	20,92	-13,13	FFAS	30	30	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
MOBILAT INTENS MUG-SALBE3%	00412493	100	13,95	35,05	-21,10	FFAS	30	30	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
MOBILAT INTENS MUG-SALBE3%	09932449	150	17,97	47,40	-29,43	FFAS	30	30	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
MOBILAT SCHMERZ SPRAY 1%	04914122	100	8,95	6,72	2,23		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B
MOBILAT SCHMERZSPRAY	04993512	50	5,20	4,34	0,86		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B
MOBILAT SCHMERZSPRAY	04993529	100	8,95	6,72	2,23		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B
MOCLOBEMID 150MG 1A PHARMA	02181537	20	17,42	20,93	-3,51		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID 150MG 1A PHARMA	02181543	50	27,01	34,70	-7,69		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID 150MG 1A PHARMA	02181566	100	42,00	56,51	-14,51		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID 300MG 1A PHARMA	03190202	20	22,92	28,83	-5,91		300	300	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID 300MG 1A PHARMA	03190225	50	39,51	53,12	-13,61		300	300	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID 300MG 1A PHARMA	03190231	100	66,35	91,14	-24,79		300	300	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID AL 150MG	01848287	20	17,42	20,93	-3,51		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID AL 150MG	09276264	50	27,01	34,70	-7,69		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1
MOCLOBEMID AL 150MG	01848258	100	42,00	56,51	-14,51		150	150	FTBL	Moclobemid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MOCLOBEMID AL 300MG	01848413	20	<b>22,92</b>	<b>28,83</b>	<b>-5,91</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID AL 300MG	09276270	50	<b>39,51</b>	<b>53,12</b>	<b>-13,61</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID AL 300MG	01848318	100	<b>66,35</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,79</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 150MG	03656534	20	<b>17,83</b>	<b>20,93</b>	<b>-3,10</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 150MG	03656586	50	<b>27,58</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,12</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 150MG	03656617	100	<b>42,73</b>	<b>56,51</b>	<b>-13,78</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 300MG	03656422	20	<b>23,34</b>	<b>28,83</b>	<b>-5,49</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 300MG	03656439	50	<b>40,22</b>	<b>53,12</b>	<b>-12,90</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID HEXAL 300MG	03656480	100	<b>67,09</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,05</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID RATIO 150MG FTA	04965757	50	<b>27,58</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,12</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID RATIO 150MG FTA	06179649	100	<b>42,73</b>	<b>56,51</b>	<b>-13,78</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID RATIO 300MG FTA	06190906	50	<b>40,22</b>	<b>53,12</b>	<b>-12,90</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID RATIO 300MG FTA	06193916	100	<b>67,09</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,05</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID SANDOZ 150MG	00828503	50	<b>27,58</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,12</b>		150	150 TABL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID SANDOZ 300MG	00828733	50	<b>40,22</b>	<b>53,12</b>	<b>-12,90</b>		300	300 TABL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID SANDOZ 300MG	00828779	100	<b>67,09</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,05</b>		300	300 TABL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 150MG	01544937	20	<b>17,42</b>	<b>20,93</b>	<b>-3,51</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 150MG	01544943	50	<b>27,01</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,69</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 150MG	01544966	100	<b>42,00</b>	<b>56,51</b>	<b>-14,51</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 300MG	01544972	20	<b>22,92</b>	<b>28,83</b>	<b>-5,91</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 300MG	01544989	50	<b>39,51</b>	<b>53,12</b>	<b>-13,61</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID STADA 300MG	01544995	100	<b>66,35</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,79</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID TEVA 150MG FILM	00371943	20	<b>17,42</b>	<b>20,93</b>	<b>-3,51</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 150 MG	06620821	20	<b>17,42</b>	<b>20,93</b>	<b>-3,51</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 150 MG	06620838	50	<b>27,01</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,69</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 150 MG	06620844	100	<b>42,00</b>	<b>56,51</b>	<b>-14,51</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 300 MG	06621430	20	<b>22,92</b>	<b>28,83</b>	<b>-5,91</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 300 MG	06621447	50	<b>39,51</b>	<b>53,12</b>	<b>-13,61</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBEMID-NEURAX 300 MG	06621453	100	<b>66,35</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,79</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 150MG FILMTABL	02840106	20	<b>17,45</b>	<b>20,93</b>	<b>-3,48</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 150MG FILMTABL	02840112	50	<b>27,07</b>	<b>34,70</b>	<b>-7,63</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 150MG FILMTABL	02840129	100	<b>42,05</b>	<b>56,51</b>	<b>-14,46</b>		150	150 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 300MG FILMTABL	02840135	20	<b>22,94</b>	<b>28,83</b>	<b>-5,89</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 300MG FILMTABL	02840141	50	<b>39,63</b>	<b>53,12</b>	<b>-13,49</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLOBETA 300MG FILMTABL	02840158	100	<b>66,41</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,73</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MOCLODURA 300MG	01510826	100	<b>66,33</b>	<b>91,14</b>	<b>-24,81</b>		300	300 FTBL	Moclobemid, Gruppe 1	1
MODIP 10 MG	07519716	100	<b>69,26</b>	<b>49,59</b>	<b>19,67</b>	FEDN	10	40 TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
MODIP 2.5 MG	07519610	100	<b>37,34</b>	<b>28,94</b>	<b>8,40</b>	FEDN	2,5	10 TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MODIP 5 MG	07519633	20	18,97	16,55	2,42	FEDN	5	20 TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
MODIP 5 MG	07519662	100	50,96	37,32	13,64	FEDN	5	20 TABR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
MODUCREN	00209800	30	21,73	22,54	-0,81	THA	37,5	2 TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
MODUCREN	00209817	50	28,36	29,49	-1,13	THA	37,5	2 TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
MODUCREN	00209823	100	39,94	45,49	-5,55	THA	37,5	2 TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
MODUCRIN	02014006	30	22,54	22,54	0,00	THA	37,5	2 TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
MODUCRIN	02343359	100	45,49	45,49	0,00	THA	37,5	2 TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
MOGADAN	00683140	20	15,70	12,70	3,00		5	5 TABL	Nitrazepam	1
MOLSIBETA 8MG RETARD	04156012	60	14,30	14,30	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIBETA 8MG RETARD	04156029	100	16,68	16,68	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 2 HEUMANN	03910961	30	14,14	14,53	-0,39		2	2 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 2 HEUMANN	06883495	60	16,89	17,55	-0,66		2	2 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 2 HEUMANN	03910984	100	20,30	21,40	-1,10		2	2 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 4 HEUMANN	03910990	30	14,98	15,46	-0,48		4	4 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 4 HEUMANN	06883526	60	18,47	19,34	-0,87		4	4 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 4 HEUMANN	03911015	100	22,69	24,04	-1,35		4	4 TABL	Molsidomin, Gruppe 1	1
MOLSIDOMIN 8 RET 1A PHARMA	01684495	30	12,61	12,63	-0,02		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 8 RET 1A PHARMA	01684590	60	14,02	14,30	-0,28		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 8 RET 1A PHARMA	01695961	100	16,09	16,68	-0,59		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 8 RET HEUMANN	06883549	30	12,61	12,63	-0,02		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 8 RET HEUMANN	06883555	60	14,23	14,30	-0,07		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN 8 RET HEUMANN	03911044	100	16,59	16,68	-0,09		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN ACTAVIS 8MG RET	08458402	30	12,47	12,63	-0,16		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN ACTAVIS 8MG RET	08458419	60	12,65	14,30	-1,65		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN ACTAVIS 8MG RET	08458425	100	13,84	16,68	-2,84		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN STADA 8MG RETAR	08827650	30	12,61	12,63	-0,02		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN STADA 8MG RETAR	08827667	60	14,30	14,30	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIDOMIN STADA 8MG RETAR	08827673	100	16,61	16,68	-0,07		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIGAMMA 8MG RETARDTAB	02352507	30	12,63	12,63	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIGAMMA 8MG RETARDTAB	02352542	60	14,30	14,30	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIGAMMA 8MG RETARDTAB	02352559	100	16,68	16,68	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIHEXAL 8MG RETARD	04632174	30	12,63	12,63	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIHEXAL 8MG RETARD	03208988	100	16,68	16,68	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1
MOLSIKET RETARD 8MG	02288442	98	16,58	16,58	0,00		8	8 TABR	Molsidomin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MOMECUTAN FETTCREME	10115968	10	12,63	12,63	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN FETTCREME	10115974	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN FETTCREME	10116011	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN FETTCREME	10116028	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN LOESUNG	10116086	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN LOESUNG	10116092	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN LOESUNG	10116100	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN SALBE 1 MG/G	10116034	10	12,63	12,63	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN SALBE 1 MG/G	10116040	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN SALBE 1 MG/G	10116057	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMECUTAN SALBE 1 MG/G	10116063	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	00853895	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	09087497	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	06101699	30	15,55	15,55	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	09087505	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	00853903	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	06101713	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN	01710465	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN 1MG/G	04745197	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN 1MG/G	04745228	30	15,55	15,55	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN 1MG/G	04745375	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMEAGLEN 1MG/G	04745636	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETAHEXAL 50UG 140SPRUEH	05024809	140	17,15	20,08	-2,93	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETAHEXAL 50UG 60SPRUEH	05024815	60	14,35	15,80	-1,45	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASON ABZ 50UG NASENSP	10005398	60	13,89	15,80	-1,91	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASON ABZ 50UG NASENSP	10005406	140	14,22	20,08	-5,86	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASON GLENMARK 1MG/G	08820441	10	12,11	12,63	-0,52	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASON GLENMARK 1MG/G	08820458	20	14,09	14,13	-0,04	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASON GLENMARK 1MG/G	08820464	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASON GLENMARK 1MG/G	08820470	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASON RATIO 50UG 140SP	10005547	140	16,99	20,08	-3,09	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASON RATIO 50UG 60SPR	10005501	60	13,89	15,80	-1,91	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASONFUROAT 1A PH 50UG	10516354	60	14,42	15,80	-1,38	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASONFUROAT 1A PH 50UG	10516360	140	17,20	20,08	-2,88	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
MOMETASONFUROAT GLEN 1MG/G	09516969	20	14,13	14,13	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASONFUROAT GLEN 1MG/G	09516975	50	18,33	18,33	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MOMETASONFUROAT GLEN 1MG/G	09516981	100	24,98	24,98	0,00	MOME	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
MONI SANORANIA 20	06174445	100	15,39	20,09	-4,70		20	20	TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MONO DEMETRIN	02236304	20	16,56	16,56	0,00	PRZM	20	10 TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
MONO DEMETRIN	02236310	50	23,59	23,59	0,00	PRZM	20	10 TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 3000IE PROPHY	01454358	2	18,58	18,58	0,00	CEPA	3000	0,8 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 3000IE PROPHY	01454364	10	51,00	51,00	0,00	CEPA	3000	0,8 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 3000IE PROPHY	01454418	20	91,59	91,59	0,00	CEPA	3000	0,8 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 3000IE PROPHY	09760132	50	174,37	214,49	-40,12	CEPA	3000	0,8 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 8000IE THERAP	01454507	10	112,72	112,72	0,00	CEPA	8000	2,1 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO EMBOLEX 8000IE THERAP	01454513	25	267,81	267,81	0,00	CEPA	8000	2,1 FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
MONO MACK 20MG	02469008	100	20,08	20,09	-0,01		20	20 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONO MACK 40MG	02469043	100	25,30	25,30	0,00		40	40 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONO MACK DEPOT	03171104	50	25,57	25,57	0,00		100	100 TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONO MACK DEPOT	08483044	100	38,64	38,64	0,00		100	100 TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 100MG RETARD	02558479	50	20,29	25,57	-5,28		100	100 TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 100MG RETARD	02558491	100	28,95	38,64	-9,69		100	100 TABR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 20	02551112	20	12,03	13,09	-1,06		20	20 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 20	02551129	50	13,29	15,82	-2,53		20	20 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 20	02551135	100	14,89	20,09	-5,20		20	20 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 40	02551158	50	14,55	18,61	-4,06		40	40 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 40	02551164	100	17,30	25,30	-8,00		40	40 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 40MG RETARD	06965684	30	14,57	16,72	-2,15		40	40 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 40MG RETARD	06965690	60	18,15	22,16	-4,01		40	40 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 40MG RETARD	06965709	100	21,97	29,21	-7,24		40	40 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 50MG RETARD	08540405	60	18,98	23,44	-4,46		50	50 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 50MG RETARD	08540411	100	23,98	31,14	-7,16		50	50 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 60	02551187	50	15,77	20,91	-5,14		60	60 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 60	02551193	100	20,03	29,49	-9,46		60	60 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOCLAIR 60MG RETARD	06965721	60	19,71	24,60	-4,89		60	60 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOCLAIR 60MG RETARD	06965738	100	23,10	32,92	-9,82		60	60 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOLONG 20	04361309	100	15,36	20,09	-4,73		20	20 TABL	Isosorbidmononitrat, Gruppe 1	1
MONOLONG RETARD	04361367	100	23,98	31,14	-7,16		50	50 KAPR	Isosorbidmononitrat, Gruppe 2	1
MONOVO 1MG/G CREME	05025602	15	14,59	13,39	1,20	MOME	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G CREME	05025619	35	18,86	16,26	2,60	MOME	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G CREME	05025654	70	25,67	21,04	4,63	MOME	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G EMU Z ANW HAU	05025708	30	17,79	15,55	2,24	MOME	0	0 EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G EMU Z ANW HAU	05025714	60	23,70	19,69	4,01	MOME	0	0 EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G SALBE	05025660	15	14,59	13,39	1,20	MOME	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G SALBE	05025677	35	18,86	16,26	2,60	MOME	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
MONOVO 1MG/G SALBE	05025683	70	25,67	21,04	4,63	MOME	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MORADORM TABLETTEN	01842037	20	6,07	4,38	1,69		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
MORONAL	01594786	20	7,12	7,12	0,00		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
MORONAL	06180084	30	7,89	7,89	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
MORONAL	06193968	50	11,25	11,25	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
MORONAL FILMTABLETTEN	09717308	30	19,69	19,71	-0,02		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
MORONAL FILMTABLETTEN	09717314	50	29,20	29,21	-0,01		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
MORONAL FILMTABLETTEN	09717320	100	49,87	49,88	-0,01		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
MORPH SANDOZ 100MG	00831617	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 100MG	00831669	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 100MG	00831706	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 10MG	00828785	20	16,45	16,45	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 10MG	00828791	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 10MG	00830078	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 30MG	00830144	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 30MG	00830670	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 30MG	00830687	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 60MG	00831422	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 60MG	00831439	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPH SANDOZ 60MG	00831528	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 100MG RETARDTAB	02254271	20	35,43	45,90	-10,47		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 100MG RETARDTAB	02254288	50	72,51	98,87	-26,36		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 100MG RETARDTAB	02254294	100	134,67	187,69	-53,02		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 10MG RETARDTABL	02254124	20	14,80	16,45	-1,65		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 10MG RETARDTABL	02254130	50	20,62	24,74	-4,12		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 10MG RETARDTABL	02254176	100	30,33	38,64	-8,31		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 30MG RETARDTABL	02254199	20	20,28	24,26	-3,98		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 30MG RETARDTABL	02254207	50	34,36	44,39	-10,03		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 30MG RETARDTABL	02254213	100	57,99	78,14	-20,15		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 60MG RETARDTABL	02254236	20	27,18	34,13	-6,95		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 60MG RETARDTABL	02254259	50	51,77	69,23	-17,46		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHANTON 60MG RETARDTABL	02254265	100	92,95	128,09	-35,14		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 10 RETARD HEUMANN	00322689	20	15,83	16,45	-0,62		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 10 RETARD HEUMANN	00322695	50	22,48	24,74	-2,26		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 10 RETARD HEUMANN	00322703	100	33,95	38,64	-4,69		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 100 RETARD HEUMANN	01190126	20	43,03	45,90	-2,87		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 100 RETARD HEUMANN	01190161	50	89,24	98,87	-9,63		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 100 RETARD HEUMANN	01190178	100	170,92	187,69	-16,77		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 30 RETARD HEUMANN	00322732	20	23,11	24,26	-1,15		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MORPHIN 30 RETARD HEUMANN	00322749	50	41,94	44,39	-2,45		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 30 RETARD HEUMANN	00322755	100	72,83	78,14	-5,31		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 60 RETARD HEUMANN	00322821	20	32,17	34,13	-1,96		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 60 RETARD HEUMANN	00322844	50	64,47	69,23	-4,76		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN 60 RETARD HEUMANN	00322850	100	117,88	128,09	-10,21		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 10 RETARD	02895076	20	15,91	16,45	-0,54		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 10 RETARD	02895047	50	23,86	24,74	-0,88		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 10 RETARD	02895030	100	36,75	38,64	-1,89		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 100 RETARD	02895099	50	90,63	98,87	-8,24		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 100 RETARD	02895082	100	171,13	187,69	-16,56		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 30 RETARD	02895171	20	23,22	24,26	-1,04		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 30 RETARD	02895165	50	42,02	44,39	-2,37		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 30 RETARD	02895142	100	73,03	78,14	-5,11		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 60 RETARD	02895194	50	64,59	69,23	-4,64		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN AL 60 RETARD	02895188	100	118,11	128,09	-9,98		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 100MG	09069039	20	43,13	45,90	-2,77		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 100MG	09069045	50	89,24	98,87	-9,63		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 100MG	09069051	100	171,04	187,69	-16,65		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 10MG	09068927	20	15,83	16,45	-0,62		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 10MG	09068933	50	23,79	24,74	-0,95		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 10MG	09068956	100	36,65	38,64	-1,99		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 200MG	09069068	20	71,96	71,96	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 200MG	09069074	50	164,48	164,48	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 200MG	09069080	100	317,97	319,62	-1,65		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 30MG	09068962	20	23,11	24,26	-1,15		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 30MG	09068979	50	41,94	44,39	-2,45		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 30MG	09068985	100	72,83	78,14	-5,31		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 60MG	09068991	20	32,17	34,13	-1,96		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 60MG	09069016	50	64,52	69,23	-4,71		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN ARISTO 60MG	09069022	100	118,01	128,09	-10,08		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEUMANN 200 MG RET	02166526	20	71,95	71,96	-0,01		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEUMANN 200 MG RET	02172107	50	164,46	164,48	-0,02		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEUMANN 200 MG RET	02098500	100	317,86	319,62	-1,76		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 100MG RET KA	03646300	20	43,13	45,90	-2,77		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 100MG RET KA	03646317	50	91,15	98,87	-7,72		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 100MG RET KA	03646323	100	171,13	187,69	-16,56		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 100MG RET TA	03646435	20	43,13	45,90	-2,77		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 100MG RET TA	03646464	50	91,15	98,87	-7,72		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MORPHIN HEXAL 100MG RET TA	03646493	100	171,13	187,69	-16,56		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET KAP	03646406	20	15,92	16,45	-0,53		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET KAP	03646412	50	23,88	24,74	-0,86		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET KAP	03646429	100	36,76	38,64	-1,88		7,5	7,5	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET TAB	03646671	20	15,92	16,45	-0,53		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET TAB	03646731	50	23,88	24,74	-0,86		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 10MG RET TAB	03646760	100	36,76	38,64	-1,88		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET KAP	03646375	20	23,25	24,26	-1,01		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET KAP	03646381	50	42,04	44,39	-2,35		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET KAP	03646398	100	73,05	78,14	-5,09		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET TAB	03646530	20	23,25	24,26	-1,01		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET TAB	03646576	50	42,04	44,39	-2,35		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 30MG RET TAB	03646599	100	73,05	78,14	-5,09		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET KAP	03646346	20	32,27	34,13	-1,86		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET KAP	03646352	50	64,62	69,23	-4,61		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET KAP	03646369	100	118,12	128,09	-9,97		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET TAB	03646501	20	32,27	34,13	-1,86		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET TAB	03646518	50	64,62	69,23	-4,61		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN HEXAL 60MG RET TAB	03646524	100	118,12	128,09	-9,97		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 10 RET	08911793	20	16,45	16,45	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 10 RET	08911801	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 10 RET	08911818	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 100 RET	08911899	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 100 RET	08911907	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 100 RET	08911913	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 30 RET	08911824	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 30 RET	08911830	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 30 RET	08911847	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 60 RET	08911853	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 60 RET	08911876	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN RATIOPHARM 60 RET	08911882	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 100MG	01391238	20	46,16	46,16	0,00		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 100MG	01391244	50	98,01	99,53	-1,52		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 100MG	01391250	100	188,70	189,01	-0,31		75,9	75,9	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 10MG	01391149	20	16,41	16,52	-0,11		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 10MG	01391155	50	24,88	24,88	0,00		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 10MG	01391161	100	38,94	38,94	0,00		7,6	7,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 200MG	04516491	50	164,64	165,64	-1,00		151,8	151,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MORPHIN-HCL KREWEL 200MG	04516634	100	317,97	321,92	-3,95		151,8	151,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 30MG	01391178	20	24,35	24,35	0,00		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 30MG	01391184	50	44,63	44,63	0,00		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 30MG	01391190	100	78,64	78,64	0,00		22,8	22,8	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 60MG	01391209	20	34,32	34,32	0,00		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 60MG	01391215	50	69,75	69,75	0,00		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-HCL KREWEL 60MG	01391221	100	129,13	129,13	0,00		45,6	45,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 10 MG RET	10276134	20	15,83	16,45	-0,62		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 10 MG RET	10276140	50	23,79	24,74	-0,95		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 10 MG RET	10276157	100	36,65	38,64	-1,99		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 100 MG RET	10276246	20	43,13	45,90	-2,77		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 100 MG RET	10276252	50	89,24	98,87	-9,63		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 100 MG RET	10276269	100	171,04	187,69	-16,65		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 30 MG RET	10276163	20	23,11	24,26	-1,15		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 30 MG RET	10276186	50	41,94	44,39	-2,45		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 30 MG RET	10276192	100	72,83	78,14	-5,31		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 60 MG RET	10276200	20	32,17	34,13	-1,96		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 60 MG RET	10276217	50	64,52	69,23	-4,71		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHIN-NEURAX 60 MG RET	10276223	100	118,01	128,09	-10,08		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 100MG	05374277	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 100MG	05374283	50	98,03	98,87	-0,84		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 100MG	05374308	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 10MG	05374171	20	16,43	16,45	-0,02		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 10MG	05374188	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 10MG	05374194	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 30MG	05374202	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 30MG	05374219	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 30MG	05374225	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 60MG	05374231	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 60MG	05374248	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT - CT 60MG	05374260	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 10MG RET	06109258	20	15,85	16,45	-0,60		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 10MG RET	06109264	50	23,79	24,74	-0,95		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 10MG RET	06109270	100	36,65	38,64	-1,99		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 30MG RET	06109287	20	23,11	24,26	-1,15		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 30MG RET	06109293	50	41,94	44,39	-2,45		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 30MG RET	06109301	100	72,83	78,14	-5,31		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ 60MG RET	06109324	50	64,52	69,23	-4,71		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MORPHINSULFAT ABZ 60MG RET	06109347	100	118,01	128,09	-10,08		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT ABZ100MG RET	06109399	100	171,04	187,69	-16,65		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 100MG	02156338	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 100MG	02156344	50	98,03	98,87	-0,84		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 100MG	02156350	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 10MG	02156203	20	16,45	16,45	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 10MG	02156226	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 10MG	02156232	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 200MG	03727694	20	71,96	71,96	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 200MG	03727702	50	164,48	164,48	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 200MG	03727719	100	317,96	319,62	-1,66		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 30MG	02156249	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 30MG	02156255	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 30MG	02156278	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 60MG	02156290	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 60MG	02156309	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MORPHINSULFAT GRY 60MG	02156321	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MOTILIUM	02334202	20	16,90	14,49	2,41		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02739910	20	14,35	14,49	-0,14		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	03050837	20	13,61	14,49	-0,88		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	01693376	50	17,73	20,28	-2,55		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	03050843	50	17,78	20,28	-2,50		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	07314629	50	17,75	20,28	-2,53		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02739962	50	19,44	20,28	-0,84		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02334219	50	26,25	20,28	5,97		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	01693407	100	24,11	30,01	-5,90		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02739979	100	24,11	30,01	-5,90		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	03050866	100	24,12	30,01	-5,89		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02084550	100	41,34	30,01	11,33		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	02740155	100	24,11	30,01	-5,90		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM	07314635	100	24,10	30,01	-5,91		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM 10MG FILMTABLETTE	00730164	20	14,34	14,49	-0,15		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM 10MG FILMTABLETTE	00730170	50	19,43	20,28	-0,85		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOTILIUM 10MG FILMTABLETTE	00730187	100	24,09	30,01	-5,92		10	10	FTBL	Domperidon, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.2MG FILMTABL	00710635	30	14,42	14,42	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.2MG FILMTABL	00715319	50	16,81	16,81	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.2MG FILMTABL	00720680	100	22,88	22,91	-0,03		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.3MG FILMTABL	00720697	30	15,54	15,54	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MOXOBETA 0.3MG FILMTABL	00723365	50	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.3MG FILMTABL	00723371	100	<b>26,74</b>	<b>26,74</b>	<b>0,00</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.4MG FILMTABL	00723402	50	<b>20,37</b>	<b>20,37</b>	<b>0,00</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOBETA 0.4MG FILMTABL	00723419	100	<b>29,98</b>	<b>29,98</b>	<b>0,00</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXODURA 0.2MG FILMTABL	00576579	100	<b>18,97</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,94</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXODURA 0.3MG FILMTABL	00576616	100	<b>21,46</b>	<b>26,74</b>	<b>-5,28</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXODURA 0.4MG FILMTABL	00576645	100	<b>22,65</b>	<b>29,98</b>	<b>-7,33</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.2MG FILMTABL	01499378	30	<b>13,39</b>	<b>14,42</b>	<b>-1,03</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.2MG FILMTABL	01499384	50	<b>15,07</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,74</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.2MG FILMTABL	01499390	100	<b>19,34</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,57</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.3MG FILMTABL	01499409	30	<b>14,18</b>	<b>15,54</b>	<b>-1,36</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.3MG FILMTABL	01499415	50	<b>16,39</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,33</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.3MG FILMTABL	01499421	100	<b>22,00</b>	<b>26,74</b>	<b>-4,74</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.4MG FILMTABL	01499467	30	<b>14,86</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,66</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.4MG FILMTABL	01499473	50	<b>17,55</b>	<b>20,37</b>	<b>-2,82</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXOGAMMA 0.4MG FILMTABL	01499496	100	<b>24,28</b>	<b>29,98</b>	<b>-5,70</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN - CT 0.2MG FILM	00873484	50	<b>16,81</b>	<b>16,81</b>	<b>0,00</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN - CT 0.2MG FILM	00873490	100	<b>22,91</b>	<b>22,91</b>	<b>0,00</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN - CT 0.3MG FILM	00873567	100	<b>26,74</b>	<b>26,74</b>	<b>0,00</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN - CT 0.4MG FILM	00873739	50	<b>20,37</b>	<b>20,37</b>	<b>0,00</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN - CT 0.4MG FILM	00873745	100	<b>29,98</b>	<b>29,98</b>	<b>0,00</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.2MG	00227749	30	<b>13,39</b>	<b>14,42</b>	<b>-1,03</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.2MG	00227873	50	<b>14,98</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,83</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.2MG	00228074	100	<b>19,11</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,80</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.3MG	00228128	30	<b>14,11</b>	<b>15,54</b>	<b>-1,43</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.3MG	00228134	50	<b>16,29</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,43</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.3MG	00228140	100	<b>21,60</b>	<b>26,74</b>	<b>-5,14</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.4MG	00228157	30	<b>14,73</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,79</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.4MG	00228909	50	<b>17,40</b>	<b>20,37</b>	<b>-2,97</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN 1A PHARMA 0.4MG	00228915	100	<b>22,87</b>	<b>29,98</b>	<b>-7,11</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.2MG	04411533	30	<b>13,39</b>	<b>14,42</b>	<b>-1,03</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.2MG	04411556	50	<b>15,07</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,74</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.2MG	04411562	100	<b>19,34</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,57</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.3MG	04411579	30	<b>14,18</b>	<b>15,54</b>	<b>-1,36</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.3MG	04411585	50	<b>16,39</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,33</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.3MG	04411591	100	<b>22,00</b>	<b>26,74</b>	<b>-4,74</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.4MG	04411616	30	<b>14,86</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,66</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.4MG	04411622	50	<b>17,55</b>	<b>20,37</b>	<b>-2,82</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MOXONIDIN AAA PHARMA 0.4MG	04411639	100	<b>24,28</b>	<b>29,98</b>	<b>-5,70</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.2MG	00422729	50	<b>14,98</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,83</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.2MG	00422735	100	<b>19,11</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,80</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.3MG	00423628	50	<b>16,29</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,43</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.3MG	00423798	100	<b>21,60</b>	<b>26,74</b>	<b>-5,14</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.4MG	00423901	50	<b>17,40</b>	<b>20,37</b>	<b>-2,97</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ABZ 0.4MG	00423918	100	<b>22,87</b>	<b>29,98</b>	<b>-7,11</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ACTAVIS 0.2MG	07311915	100	<b>19,29</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,62</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ACTAVIS 0.3MG	05519617	98	<b>21,60</b>	<b>26,43</b>	<b>-4,83</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ACTAVIS 0.3MG	05519712	100	<b>21,81</b>	<b>26,74</b>	<b>-4,93</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN ACTAVIS 0.4MG	05519758	100	<b>24,18</b>	<b>29,98</b>	<b>-5,80</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.2MG FILMTAB	01035934	30	<b>14,40</b>	<b>14,42</b>	<b>-0,02</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.2MG FILMTAB	01035928	50	<b>16,72</b>	<b>16,81</b>	<b>-0,09</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.2MG FILMTAB	01035874	100	<b>22,56</b>	<b>22,91</b>	<b>-0,35</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.3MG FILMTAB	01036135	30	<b>15,53</b>	<b>15,54</b>	<b>-0,01</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.3MG FILMTAB	01036129	50	<b>18,62</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,10</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.3MG FILMTAB	01036112	100	<b>26,48</b>	<b>26,74</b>	<b>-0,26</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.4MG FILMTAB	01036164	30	<b>16,51</b>	<b>16,52</b>	<b>-0,01</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.4MG FILMTAB	01036158	50	<b>20,28</b>	<b>20,37</b>	<b>-0,09</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN AL 0.4MG FILMTAB	01036141	100	<b>29,27</b>	<b>29,98</b>	<b>-0,71</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.2MG	00868997	30	<b>13,36</b>	<b>14,42</b>	<b>-1,06</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.2MG	00869005	50	<b>14,95</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,86</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.2MG	00869011	100	<b>18,98</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,93</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.3MG	00869028	30	<b>14,08</b>	<b>15,54</b>	<b>-1,46</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.3MG	00869034	50	<b>16,26</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,46</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.3MG	00869040	100	<b>21,47</b>	<b>26,74</b>	<b>-5,27</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.4MG	00869057	30	<b>14,70</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,82</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.4MG	00869092	50	<b>17,36</b>	<b>20,37</b>	<b>-3,01</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN CORAX 0.4MG	00869100	100	<b>22,66</b>	<b>29,98</b>	<b>-7,32</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.2MG NET	05886876	30	<b>13,39</b>	<b>14,42</b>	<b>-1,03</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.2MG NET	05886899	50	<b>14,98</b>	<b>16,81</b>	<b>-1,83</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.2MG NET	05886907	100	<b>19,11</b>	<b>22,91</b>	<b>-3,80</b>		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.3MG NET	05887025	30	<b>14,11</b>	<b>15,54</b>	<b>-1,43</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.3MG NET	05887031	50	<b>16,29</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,43</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.3MG NET	05887083	100	<b>21,60</b>	<b>26,74</b>	<b>-5,14</b>		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.4MG NET	05887108	30	<b>14,73</b>	<b>16,52</b>	<b>-1,79</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.4MG NET	05887143	50	<b>17,40</b>	<b>20,37</b>	<b>-2,97</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEU 0.4MG NET	05887172	100	<b>22,87</b>	<b>29,98</b>	<b>-7,11</b>		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MOXONIDIN HEUMANN 0.2MG	00237222	30	14,42	14,42	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.2MG	00237943	50	16,72	16,81	-0,09		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.2MG	00238523	100	22,56	22,91	-0,35		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.3MG	00238552	30	15,53	15,54	-0,01		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.3MG	00239095	50	18,62	18,72	-0,10		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.3MG	00239155	100	26,48	26,74	-0,26		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.4MG	00239209	30	16,51	16,52	-0,01		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.4MG	00239273	50	20,28	20,37	-0,09		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEUMANN 0.4MG	00239296	100	29,27	29,98	-0,71		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.2MG FILM	00881348	30	14,40	14,42	-0,02		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.2MG FILM	00881934	50	16,81	16,81	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.2MG FILM	00881963	100	22,91	22,91	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.3MG FILM	00882916	30	15,53	15,54	-0,01		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.3MG FILM	00882922	50	18,72	18,72	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.3MG FILM	00882939	100	26,74	26,74	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.4MG FILM	00882945	30	16,51	16,52	-0,01		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.4MG FILM	00882951	50	20,37	20,37	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN HEXAL 0.4MG FILM	00884418	100	29,98	29,98	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.2MG	01697641	30	14,40	14,42	-0,02		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.2MG	01697718	50	16,79	16,81	-0,02		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.2MG	01697776	100	22,90	22,91	-0,01		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.3MG	01698072	30	15,53	15,54	-0,01		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.3MG	01698089	50	18,71	18,72	-0,01		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.3MG	01698095	100	26,73	26,74	-0,01		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.4MG	01698103	30	16,51	16,52	-0,01		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN RATIO 0.4MG	01698149	100	29,96	29,98	-0,02		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN SANDOZ 0.2MG	00402655	100	22,91	22,91	0,00		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN SANDOZ 0.3MG	00403057	100	26,74	26,74	0,00		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN SANDOZ 0.4MG	00404045	100	29,98	29,98	0,00		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.2MG	02188373	30	14,40	14,42	-0,02		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.2MG	02188485	50	16,72	16,81	-0,09		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.2MG	02188611	100	22,56	22,91	-0,35		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.3MG	02188628	30	15,08	15,54	-0,46		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.3MG	02188752	50	18,62	18,72	-0,10		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.3MG	02188798	100	26,48	26,74	-0,26		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.4MG	02188841	30	16,51	16,52	-0,01		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.4MG	02188858	50	20,28	20,37	-0,09		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1
MOXONIDIN STADA 0.4MG	02188918	100	29,27	29,98	-0,71		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
MPA 250 HEXAL	03255835	20	48,99	65,27	-16,28		250	250	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA 250 HEXAL	03255841	50	101,51	140,30	-38,79		250	250	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA 250 HEXAL	03255858	100	185,51	260,30	-74,79		250	250	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA 500 HEXAL	03297058	20	82,57	113,28	-30,71		500	500	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA 500 HEXAL	03255864	50	181,51	254,59	-73,08		500	500	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA 500 HEXAL	03255870	100	339,75	480,64	-140,89		500	500	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MPA BETA 500	07705212	20	82,57	113,28	-30,71		500	500	TABL	Medroxyprogesteron, Gruppe 2	1
MST 10 MUNDIPHARMA	04636918	20	16,45	16,45	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 10 MUNDIPHARMA	04946263	50	24,74	24,74	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 10 MUNDIPHARMA	06332306	100	38,64	38,64	0,00		7,5	7,5	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 100 MUNDIPHARMA	04636947	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 100 MUNDIPHARMA	04946300	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 100 MUNDIPHARMA	06332335	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 100 RETARD GRANULAT BE	08725731	20	45,90	45,90	0,00		75,2	75,2	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 100 RETARD GRANULAT BE	08725748	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 20 RETARD GRANULAT BTL	07555468	20	20,53	20,53	0,00		15	15	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 20 RETARD GRANULAT BTL	07668505	50	35,01	35,01	0,00		15	15	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 200 MUNDIPHARMA	04636953	20	71,96	71,96	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 200 MUNDIPHARMA	04946317	50	164,48	164,48	0,00		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 200 MUNDIPHARMA	07211208	100	317,97	319,62	-1,65		150,4	150,4	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 200 RETARD GRANULAT BE	08725754	20	71,96	71,96	0,00		150,4	150,4	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 200 RETARD GRANULAT BE	08725760	50	164,48	164,48	0,00		150,4	150,4	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 30 MUNDIPHARMA	04636924	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 30 MUNDIPHARMA	04946286	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 30 MUNDIPHARMA	06332312	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 30 RETARD GRANULAT BTL	07555474	20	24,26	24,26	0,00		22,6	22,6	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 30 RETARD GRANULAT BTL	07668511	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 60 MUNDIPHARMA	04636930	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 60 MUNDIPHARMA	04946292	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 60 MUNDIPHARMA	06332329	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	TABR	Morphin, Gruppe 2	1
MST 60 RETARD GRANULAT BEU	08725719	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST 60 RETARD GRANULAT BEU	08725725	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	RGRAN	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 100	07152954	50	98,87	98,87	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 100	07321687	100	187,69	187,69	0,00		75,2	75,2	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 200	07152977	20	71,96	71,96	0,00		150,4	150,4	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 200	07152983	50	164,48	164,48	0,00		150,4	150,4	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 200	07321693	100	317,97	319,62	-1,65		150,4	150,4	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 30	07451131	50	44,39	44,39	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MST CONTINUS 30	07451148	100	78,14	78,14	0,00		22,6	22,6	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 60	07451154	20	34,13	34,13	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 60	07451160	50	69,23	69,23	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MST CONTINUS 60	07451177	100	128,09	128,09	0,00		45,1	45,1	KAPR	Morphin, Gruppe 2	1
MTEFEL GEL	03444074	100	29,36	5,85	23,51	POXM	5	5	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal	3
MTX HEXAL 10MG TABLETTEN	03159468	10	20,19	20,23	-0,04		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 10MG TABLETTEN	04939139	30	38,79	41,29	-2,50		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 15MG TABLETTEN	04946642	10	25,30	25,30	0,00		15	15	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 15MG TABLETTEN	04946659	30	57,45	57,45	0,00		15	15	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 2,5MG TABLETTEN	04939116	30	17,08	17,91	-0,83		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 5MG TABLETTEN	04946599	10	15,33	15,33	0,00		5	5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 5MG TABLETTEN	04946607	30	25,72	25,72	0,00		5	5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 7,5MG TABLETTEN	01315421	10	17,70	17,71	-0,01		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX HEXAL 7,5MG TABLETTEN	01315591	30	31,39	33,42	-2,03		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX SANDOZ 10MG TABLETTEN	04477928	10	20,23	20,23	0,00		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX SANDOZ 10MG TABLETTEN	04506133	30	41,29	41,29	0,00		10	10	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX SANDOZ 2,5MG TABLETTEN	04434474	30	17,77	17,91	-0,14		2,5	2,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX SANDOZ 7,5MG TABLETTEN	04449748	10	17,71	17,71	0,00		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MTX SANDOZ 7,5MG TABLETTEN	04456599	30	33,42	33,42	0,00		7,5	7,5	TABL	Methotrexat, Gruppe 1	1
MUCOANGIN MINZE 20MG	06129947	18	7,50	2,49	5,01		20	20	TBLL	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOANGIN WALDBEERE 20MG	07314486	18	7,50	2,49	5,01		20	20	TBLL	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN	02157154	10	16,96	16,97	-0,01		15	15	IJLG	Ambroxol, Gruppe 3	1
MUCOSOLVAN	01479418	10	15,22	16,97	-1,75		15	15	IJLG	Ambroxol, Gruppe 3	1
MUCOSOLVAN 75MG	01620354	10	5,85	3,95	1,90		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN BRAUSETABL 60MG	00743505	20	9,90	5,71	4,19		60	60	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN FILMTABL 60MG	00743557	20	9,96	5,71	4,25		60	60	FTBL	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN FILMTABL 60MG	00743563	50	19,93	11,36	8,57		60	60	FTBL	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN INHALAT LSG15MG	02157177	100	7,37	7,37	0,00		7,5	7,5	INHL	Ambroxol, Gruppe 2	1
MUCOSOLVAN KINDER 30MG/5ML	02807988	100	3,99	3,99	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN KINDER 30MG/5ML	02808002	250	7,93	7,93	0,00		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN LUTSCHPASTILLEN	08648479	20	7,46	2,24	5,22		15	15	PSTI	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN RETARDKAP 75MG	00057879	10	6,97	3,95	3,02		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN RETARDKAP 75MG	02785904	20	11,57	6,65	4,92		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN RETARDKAP 75MG	02785910	50	24,25	13,21	11,04		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN SAFT 30MG/5ML	00743422	100	7,18	3,99	3,19		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN SAFT 30MG/5ML	00743445	250	14,65	7,93	6,72		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN TROPF 30MG/2ML	00743474	50	9,25	4,41	4,84		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1
MUCOSOLVAN TROPF 30MG/2ML	00743480	100	15,57	7,44	8,13		15	15	TROP	Ambroxol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
MULTILIND HEILSAL NYS+ZINK	03737422	25	8,00	8,03	-0,03		100200	100200	PAST	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MULTILIND HEILSAL NYS+ZINK	03737617	50	13,08	13,08	0,00		100200	100200	PAST	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MULTILIND HEILSAL NYS+ZINK	03737646	100	21,31	21,32	-0,01		100200	100200	PAST	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MULTOSIN 280	07428356	30	112,22	112,22	0,00		280	280	KAPS	Estramustin
MULTOSIN 280	07428379	100	314,33	314,33	0,00		280	280	KAPS	Estramustin
MUNI 0,5% HC CREME	07276082	5	3,55	1,88	1,67	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
MUNI 0,5% HC CREME	07276113	30	9,90	8,10	1,80	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
MUNI HC HYDROCORT CRE 0,5%	06934838	30	12,95	8,10	4,85	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B
MYAMBUTOL 400MG	02518161	50	27,61	27,61	0,00		400	400	FTBL	Ethambutol
MYAMBUTOL 400MG	01159470	100	41,20	41,20	0,00		400	400	FTBL	Ethambutol
MYCONORMIN TABLETTEN 250MG	04398465	14	23,15	23,15	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
MYCONORMIN TABLETTEN 250MG	04398471	28	35,26	35,26	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
MYCONORMIN TABLETTEN 250MG	04398488	42	47,36	47,36	0,00		250	250	TABL	Terbinafin, Gruppe 1
MYDOCALM	07533768	20	14,45	14,45	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	10628343	48	19,50	20,19	-0,69		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	04812367	48	20,19	20,19	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	10545396	48	19,53	20,19	-0,66		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	10628366	96	29,95	31,01	-1,06		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	10545404	96	29,95	31,01	-1,06		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM	04812373	96	31,01	31,01	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM 50MG	06558849	48	19,02	20,19	-1,17		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM 50MG	06558861	96	29,95	31,01	-1,06		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM FILMTABLETTEN	10748509	48	18,96	20,19	-1,23		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYDOCALM FILMTABLETTEN	10748515	96	29,82	31,01	-1,19		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
MYFUNGAR	03853772	20	7,97	4,70	3,27	OXIC	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
MYFUNGAR 1	03835900	1	15,57	15,61	-0,04	OXIC	600	10	VAGT	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A
MYFUNGAR 1/MYFUNGAR	03835923	1	17,27	17,56	-0,29	OXIC	800	210	KOMB	Azol-Antimykotika, Gruppe 4A
MYKO CORDES	06899088	25	9,21	4,19	5,02		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1
MYKO CORDES	03130080	50	16,55	7,38	9,17		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1
MYKO CORDES	03439966	100	24,88	13,01	11,87		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1
MYKODERM HEILS NYST+ZINKOX	01341387	25	5,05	8,03	-2,98		100100	100100	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MYKODERM HEILS NYST+ZINKOX	01341393	50	9,25	13,08	-3,83		100100	100100	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MYKODERM HEILS NYST+ZINKOX	01541382	100	16,15	21,29	-5,14		100100	100100	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1
MYKODERM MICONAZOLCREME	01469236	25	5,05	5,69	-0,64	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
MYKODERM MICONAZOLCREME	01469242	50	9,25	10,26	-1,01	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
MYKOFUNGIN 3	03804130	1	6,90	6,28	0,62		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B
MYKOFUNGIN 3	03804147	1	8,95	7,63	1,32		800	800	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B
MYKOFUNGIN 3 VAGI TA 200MG	10118062	1	6,90	7,03	-0,13		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
MYKOHAUG 3 KOMBI 3VTA+25G	04086665	1	7,13	7,77	-0,64		850	850	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
MYKOHAUG C	04940071	25	3,20	4,19	-0,99		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
MYKOHAUG C	03821281	50	5,97	7,38	-1,41		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
MYKOHAUG C 3	03821306	1	3,95	7,03	-3,08		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
MYKOHAUG C3	03821312	1	4,97	6,28	-1,31		400	400	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
MYKONTRAL CREME	04335915	25	5,90	5,69	0,21	TIOC	10	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MYKOSERT CREME	08753727	20	8,78	4,70	4,08	SCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MYKOSERT CREME	08753733	50	17,98	10,26	7,72	SCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MYKOTIN CREME	00816256	20	4,70	4,70	0,00	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MYKOTIN CREME	00816262	50	10,26	10,26	0,00	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
MYKUNDEX	03319920	24	6,77	6,77	0,00		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
MYKUNDEX	03720901	50	10,40	11,25	-0,85		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
MYKUNDEX	07517373	50	29,20	29,21	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
MYKUNDEX	07517396	100	49,87	49,88	-0,01		500000	500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
MYKUNDEX HEILSALBE	01074408	25	7,93	8,03	-0,10		100200	100200	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
MYKUNDEX HEILSALBE	02747341	50	12,92	13,08	-0,16		100200	100200	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
MYKUNDEX HEILSALBE	04288682	100	21,25	21,32	-0,07		100200	100200	SALB	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
MYKUNDEX MONO	01902130	25	7,12	8,37	-1,25		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
MYKUNDEX MONO	03418757	50	12,97	13,82	-0,85		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
MYLEPSINUM	00695835	50	16,93	16,93	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
MYLEPSINUM	00695841	100	22,74	22,74	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
MYLEPSINUM	04896430	200	33,95	33,95	0,00		250	250	TABL	Primidon	1
NAC 200 1A PHARMA	08612369	20	12,16	13,44	-1,28		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC 200 1A PHARMA	00600792	100	16,28	21,90	-5,62		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC 200 AKUT 1A PHARMA	00562726	20	3,49	4,51	-1,02		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC 600 1A PHARMA	08612381	10	12,14	13,45	-1,31		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC 600 1A PHARMA	08612398	20	13,21	15,68	-2,47		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC 600 1A PHARMA	00600800	100	21,15	31,70	-10,55		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC 600 AKUT 1A PHARMA	00562749	6	2,87	3,17	-0,30		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC 600 AKUT 1A PHARMA	00562755	10	3,99	4,84	-0,85		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC 600 AKUT 1A PHARMA	00562761	20	7,97	8,50	-0,53		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AL 200 BRAUSETABLETTEN	08423817	20	12,17	13,44	-1,27		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 200 BRAUSETABLETTEN	08423823	50	13,71	16,70	-2,99		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 200 BRAUSETABLETTEN	09276258	100	16,30	21,90	-5,60		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 600 BRAUSETABLETTEN	08423846	10	12,14	13,45	-1,31		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 600 BRAUSETABLETTEN	08423852	20	13,21	15,68	-2,47		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 600 BRAUSETABLETTEN	08423869	50	16,24	21,93	-5,69		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC AL 600 BRAUSETABLETTEN	09276241	100	21,16	31,70	-10,54		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NAC AL AKUT 100MG BRAUSETA	00724761	20	3,01	3,01	0,00		100	100	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AL AKUT 200MG BRAUSETA	00724778	20	4,03	4,51	-0,48		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AL AKUT 600MG BRAUSETA	00724784	10	4,13	4,84	-0,71		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AL AKUT 600MG BRAUSETA	00724790	20	7,97	8,50	-0,53		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AXCOUNT 200 AKUT	02886048	20	4,45	4,51	-0,06		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AXCOUNT 600 AKUT	02886054	10	4,45	4,84	-0,39		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC AXCOUNT 600 AKUT	02886060	20	8,15	8,50	-0,35		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIO 200MG BRAUSETAB	04788172	20	12,21	13,44	-1,23		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 200MG BRAUSETAB	04788189	50	13,77	16,70	-2,93		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 200MG BRAUSETAB	07423270	100	16,30	21,90	-5,60		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 200MG TRT	04600688	20	12,21	13,44	-1,23		200	200	TTAB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 200MG TRT	04600694	50	13,77	16,70	-2,93		200	200	TTAB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG BRAUSETAB	04788195	10	12,21	13,45	-1,24		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG BRAUSETAB	04788203	20	13,28	15,68	-2,40		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG BRAUSETAB	04788226	50	16,30	21,93	-5,63		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG BRAUSETAB	07423287	100	21,16	31,70	-10,54		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG SACHET	04960688	20	13,28	15,68	-2,40		600	600	PULV	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG SACHET	04960694	50	20,25	21,93	-1,68		600	600	PULV	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG TRT	04600702	20	13,28	15,68	-2,40		600	600	TTAB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO 600MG TRT	04600719	50	16,30	21,93	-5,63		600	600	TTAB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIO AKUT 200 TRT	00568568	20	4,45	4,51	-0,06		200	200	TTAB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIO AKUT 200MG HUST	06322963	10	2,92	2,56	0,36		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIO AKUT 200MG HUST	06322986	20	5,20	4,51	0,69		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIO AKUT 600MG HUST	06322992	10	5,20	4,84	0,36		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIO AKUT 600MG HUST	06323000	20	9,70	8,50	1,20		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC RATIOPHARM200MG SACHET	09089071	20	13,22	13,44	-0,22		200	200	PULV	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC RATIOPHARM200MG SACHET	09089088	50	16,16	16,70	-0,54		200	200	PULV	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC SANDOZ 200MG	00778975	50	13,77	16,70	-2,93		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC SANDOZ 600MG	00779199	50	16,30	21,93	-5,63		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1A	1
NAC SANDOZ HUSTEN600MG BTA	02954896	20	8,20	8,50	-0,30		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC SANDOZ HUSTEN600MG BTA	02955105	40	14,70	14,98	-0,28		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC SANDOZ HUSTENL 200MG	00778567	20	4,51	4,51	0,00		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC STADA AKUT 600MG	09620112	10	5,47	4,84	0,63		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC STADA AKUT 600MG	09620129	20	8,98	8,50	0,48		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC TEVA AKUT 200MG BRAUSE	05527806	20	3,49	4,51	-1,02		200	200	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC TEVA AKUT 600MG BRAUSE	05527781	10	3,99	4,84	-0,85		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NAC TEVA AKUT 600MG BRAUSE	05527798	20	7,97	8,50	-0,53		600	600	TABB	Acetylcystein, Gruppe 1B	1
NACOM 100MG/25MG RETARDTAB	04686106	100	38,77	37,41	1,36		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NACOM 100MG/25MG TABLETTEN	06161164	100	19,90	19,90	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 1	1
NACOM 200MG/50MG RETARDTAB	04299332	100	63,15	60,74	2,41		250	250 TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
NACOM 250MG/25MG TABLETTEN	06164777	100	36,50	36,50	0,00		275	275 TABL	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 2	1
NAFTI - CT 200MG RETARDKAP	06877052	30	15,96	18,79	-2,83		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI - CT 200MG RETARDKAP	06877069	50	18,92	23,34	-4,42		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI - CT 200MG RETARDKAP	06877075	100	25,85	33,87	-8,02		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI RATIOPHARM 100MG REK	06870647	20	13,91	14,46	-0,55		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI RATIOPHARM 100MG REK	06635627	50	16,12	19,08	-2,96		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI RATIOPHARM 100MG REK	06870630	100	20,65	26,12	-5,47		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI RATIOPHARM 200MG REK	06969713	100	25,87	33,87	-8,00		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI RATIOPHARM 200MG RET	06964199	50	18,93	23,34	-4,41		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 100	04799796	30	14,18	16,04	-1,86		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 100	04247128	50	16,12	19,08	-2,96		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 100	04247134	100	20,65	26,12	-5,47		100	100 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 200MG	03366776	30	15,96	18,79	-2,83		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 200MG	03366782	50	18,93	23,34	-4,41		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAFTI LONG 200MG	03366836	100	25,87	33,87	-8,00		200	200 KAPR	Naftidrofuryl, Gruppe 1	1
NAPROXEN 1A PHARMA 250MG	09244991	10	4,63	4,63	0,00	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN 1A PHARMA 250MG	09245016	20	7,84	7,84	0,00	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN 1A PHARMA 250MG	09245022	30	10,69	10,69	0,00	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN 250 HEXAL	01239542	20	13,16	13,40	-0,24	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 250 HEXAL	01239559	50	16,61	17,24	-0,63	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 250 HEXAL	01239565	100	22,65	24,04	-1,39	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 1A PHARMA	06312605	20	15,26	15,73	-0,47	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 1A PHARMA	06312611	50	17,24	23,31	-6,07	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 1A PHARMA	06312628	100	24,04	36,02	-11,98	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 HEXAL	01288581	20	15,28	15,73	-0,45	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 HEXAL	01288598	50	22,07	23,31	-1,24	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN 500 HEXAL	01288606	100	33,45	36,02	-2,57	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ACIS 500MG	08998340	20	13,42	15,73	-2,31	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ACIS 500MG	08998357	50	17,27	23,31	-6,04	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ACIS 500MG	08998363	100	24,06	36,02	-11,96	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ACIS SCHMERZTABL	08998328	10	5,76	4,63	1,13	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN ACIS SCHMERZTABL	08998334	20	9,25	7,84	1,41	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN AL 250	04900321	20	13,16	13,40	-0,24	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN AL 250	04900338	50	16,61	17,24	-0,63	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN AL 250	04900344	100	22,65	24,04	-1,39	NPXN	250	500 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN AL 500	04900350	20	15,26	15,73	-0,47	NPXN	500	1000 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
NAPROXEN AL 500	04900367	50	22,07	23,31	-1,24	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN AL 500	04900373	100	33,45	36,02	-2,57	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ARISTO 500MG	01175664	20	13,40	15,73	-2,33	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ARISTO 500MG	01175693	50	17,24	23,31	-6,07	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN ARISTO 500MG	01175753	100	24,04	36,02	-11,98	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN BETA 500MG	04181926	20	15,28	15,73	-0,45	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN BETA 500MG	04181932	50	22,07	23,31	-1,24	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN BETA 500MG	04181949	100	33,45	36,02	-2,57	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN CT 500MG FILMTABL	07382950	10	13,29	13,29	0,00	NPXN	500	1000	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN CT 500MG FILMTABL	03956176	20	15,73	15,73	0,00	NPXN	500	1000	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN CT 500MG FILMTABL	03956182	50	23,31	23,31	0,00	NPXN	500	1000	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN CT 500MG FILMTABL	03956199	100	35,95	36,02	-0,07	NPXN	500	1000	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN GRUENENTHAL 250MG	07127471	20	19,58	13,40	6,18	NPXN	250	500	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN RATIO SCHMERZTABL	02220326	10	4,61	4,45	0,16	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN RATIO SCHMERZTABL	02220332	20	7,69	7,56	0,13	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN SCHWOERER	04377138	10	3,93	4,45	-0,52	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN SCHWOERER	04377144	20	6,59	7,56	-0,97	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN SCHWOERER	04377150	30	9,84	10,32	-0,48	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
NAPROXEN STADA 250	06872988	20	13,16	13,40	-0,24	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 250	06872994	50	17,23	17,24	-0,01	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 250	06873002	100	23,94	24,04	-0,10	NPXN	250	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 500	06873019	20	15,26	15,73	-0,47	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 500	06873025	50	22,04	23,31	-1,27	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 500	06873031	100	33,44	36,02	-2,58	NPXN	500	1000	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 750MG	00263797	20	17,96	17,96	0,00	NPXN	750	1500	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN STADA 750MG	00263805	50	29,17	29,17	0,00	NPXN	750	1500	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NAPROXEN-CT 250 MG FILMTAB	03956130	20	13,40	13,40	0,00	NPXN	250	500	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A	2
NARAMIG FILMTABLETTEN	01719911	4	21,53	19,36	2,17	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARAMIG FILMTABLETTEN	08608801	6	26,66	23,15	3,51	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARAMIG FILMTABLETTEN	04115355	6	26,17	23,15	3,02	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARAMIG FILMTABLETTEN	02465536	12	40,95	34,03	6,92	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARAMIG FILMTABLETTEN	03685174	12	40,51	34,03	6,48	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09322484	3	15,48	17,41	-1,93	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09322490	4	19,36	19,36	0,00	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09322509	6	21,91	23,15	-1,24	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09322515	12	31,90	34,03	-2,13	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN AL 2.5MG	09296982	6	20,83	23,15	-2,32	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN AL 2.5MG	09296999	12	29,82	34,03	-4,21	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NARATRIPTAN HEXAL 2.5MG	09334688	4	<b>19,36</b>	<b>19,36</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN HEXAL 2.5MG	09334694	6	<b>23,15</b>	<b>23,15</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN HEXAL 2.5MG	09334702	12	<b>34,03</b>	<b>34,03</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN HORMOSAN 2.5MG	09613307	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN HORMOSAN 2.5MG	09613313	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN RATIO 2.5MG	09318525	2	<b>15,40</b>	<b>15,40</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN RATIO 2.5MG	09318548	4	<b>19,36</b>	<b>19,36</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN RATIO 2.5MG	09318554	6	<b>23,15</b>	<b>23,15</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN RATIO 2.5MG	09318560	12	<b>34,03</b>	<b>34,03</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN STADA 2.5MG	09391918	6	<b>20,84</b>	<b>23,15</b>	<b>-2,31</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN STADA 2.5MG	09391924	12	<b>29,85</b>	<b>34,03</b>	<b>-4,18</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536469	4	<b>19,36</b>	<b>19,36</b>	<b>0,00</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536475	6	<b>21,91</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,24</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NARATRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536481	12	<b>31,90</b>	<b>34,03</b>	<b>-2,13</b>	NRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
NASACORT	08442192	120	<b>26,60</b>	<b>19,10</b>	<b>7,50</b>	TCL1	55	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NASACORT	04439767	120	<b>23,24</b>	<b>19,10</b>	<b>4,14</b>	TCL1	55	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NASACORT	00900525	120	<b>23,37</b>	<b>19,10</b>	<b>4,27</b>	TCL1	55	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NASENGEL AL	03929328	10	<b>3,20</b>	<b>3,20</b>	<b>0,00</b>		1	1	NGEL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY - CT 0.1%	04191385	10	<b>3,89</b>	<b>3,20</b>	<b>0,69</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY AL 0.05%	01173607	10	<b>1,94</b>	<b>1,94</b>	<b>0,00</b>		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY AL 0.1%	03929274	10	<b>2,38</b>	<b>3,20</b>	<b>-0,82</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY ELAC 0.1%	05453605	10	<b>2,89</b>	<b>3,20</b>	<b>-0,31</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY HEUMANN	07334460	10	<b>2,99</b>	<b>3,20</b>	<b>-0,21</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY MEDICAMO	10058963	10	<b>3,67</b>	<b>3,20</b>	<b>0,47</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY RATIO PANTHEN	01970611	20	<b>4,19</b>	<b>10,61</b>	<b>-6,42</b>		50	50	NSPL	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
NASENSPRAY RATIOPHARM ERW	00999831	10	<b>3,89</b>	<b>3,20</b>	<b>0,69</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY RATIOPHARM ERW	00999848	15	<b>4,97</b>	<b>4,13</b>	<b>0,84</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY RATIOPHARM KDR	00999854	10	<b>2,40</b>	<b>1,94</b>	<b>0,46</b>		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY SANDOZ	01005146	15	<b>3,95</b>	<b>4,13</b>	<b>-0,18</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENSPRAY TEVA	05388428	10	<b>2,55</b>	<b>3,20</b>	<b>-0,65</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
NASENTROPFEN AL 0.05%	03929297	10	<b>1,94</b>	<b>1,94</b>	<b>0,00</b>		0,5	0,5	NTRL	Xylometazolin	1
NASENTROPFEN AL 0.1%	03929280	10	<b>2,03</b>	<b>3,20</b>	<b>-1,17</b>		1	1	NTRL	Xylometazolin	1
NASENTROPFEN RATIO ERW	05006585	10	<b>3,67</b>	<b>3,20</b>	<b>0,47</b>		1	1	NTRL	Xylometazolin	1
NASENTROPFEN RATIOKDR KOFR	05006059	10	<b>2,40</b>	<b>1,94</b>	<b>0,46</b>		0,5	0,5	NTRL	Xylometazolin	1
NASIC CUR NASENSPRAY	03931561	20	<b>6,50</b>	<b>10,61</b>	<b>-4,11</b>		50	50	NSPL	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	10663256	140	<b>19,40</b>	<b>20,08</b>	<b>-0,68</b>	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	00055509	140	<b>20,08</b>	<b>20,08</b>	<b>0,00</b>	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NASONEX 140 SPRUEHSTOESSE	05120832	140	<b>19,96</b>	<b>20,08</b>	<b>-0,12</b>	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
NASONEX 60 SPRUEHSTOESSE	02193150	60	15,80	15,80	0,00	MOFU	50	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
NATIL N 10MG	02187646	20	20,58	20,58	0,00		10	10	KAPS	Flunarizin	1
NATIL N 10MG	02188031	50	33,07	33,07	0,00		10	10	KAPS	Flunarizin	1
NATIL N 10MG	02188054	100	52,32	52,32	0,00		10	10	KAPS	Flunarizin	1
NATIL N 5MG	02187215	20	15,87	15,87	0,00		5	5	KAPS	Flunarizin	1
NATIL N 5MG	02187221	50	22,36	22,36	0,00		5	5	KAPS	Flunarizin	1
NATIL N 5MG	02187296	100	32,49	32,49	0,00		5	5	KAPS	Flunarizin	1
NATRILIX	02410239	30	20,62	17,64	2,98		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	03491642	30	16,92	17,64	-0,72		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	02520005	50	26,43	21,59	4,84		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	07700775	90	29,14	29,17	-0,03		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	02520011	100	35,91	31,01	4,90		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	10273070	100	35,51	31,01	4,50		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	10357565	100	35,51	31,01	4,50		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NATRILIX	03418042	100	35,01	31,01	4,00		2,5	2,5	FTBL	Indapamid, Gruppe 1	1
NAVOBAN 5MG	01241869	1	102,40	84,32	18,08	TRTN	25	1	KAPS	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
NAVOBAN 5MG	00842383	1	102,29	84,32	17,97	TRTN	25	1	KAPS	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
NAVOBAN 5MG KAPSELN	00121784	1	102,40	84,32	18,08	TRTN	25	1	KAPS	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
NEBILET TABLETTEN	07371053	30	29,30	12,26	17,04	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBILET TABLETTEN	07371076	50	40,85	12,83	28,02	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBILET TABLETTEN	10039701	100	33,20	13,98	19,22	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBILET TABLETTEN	10172920	100	31,21	13,98	17,23	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBILET TABLETTEN	07371082	100	34,39	13,98	20,41	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL ACTAVIS 5MG	03161465	30	12,61	12,26	0,35	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL ACTAVIS 5MG	03161471	50	13,34	12,83	0,51	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL ACTAVIS 5MG	03161488	100	14,85	13,98	0,87	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL AL 5MG TABL	05919707	30	15,17	12,26	2,91	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL AL 5MG TABL	05919713	50	16,90	12,83	4,07	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL AL 5MG TABL	05919736	100	20,61	13,98	6,63	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL GLENMARK 5MG TAB	09098354	30	12,26	12,26	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL GLENMARK 5MG TAB	09098360	50	12,83	12,83	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL GLENMARK 5MG TAB	09098377	100	13,98	13,98	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG	03774133	30	15,65	12,26	3,39	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG	03774216	50	17,53	12,83	4,70	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG	03864758	100	21,66	13,98	7,68	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG NET	09281733	30	12,26	12,26	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG NET	09281756	50	12,83	12,83	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
NEBIVOLOL HEUMANN 5MG NET	09281762	100	13,98	13,98	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NEBIVOLOL STADA 5MG TABL	04957373	30	12,61	12,26	0,35	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
NEBIVOLOL STADA 5MG TABL	04958964	50	13,34	12,83	0,51	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
NEBIVOLOL STADA 5MG TABL	04958970	100	14,85	13,98	0,87	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
NEBIVOLOL TEVA 5MG TABL	03152609	100	13,98	13,98	0,00	NBVL	5	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3
NEOBONSEN	06143568	30	11,32	11,32	0,00		40	40	KAPS	Nachtkerzensamenöl
NEOBONSEN	06171027	120	32,73	35,31	-2,58		40	40	KAPS	Nachtkerzensamenöl
NEOBONSEN	04923983	240	57,89	62,38	-4,49		40	40	KAPS	Nachtkerzensamenöl
NEORECORMON 10000I.E.	00215338	1	487,35	487,98	-0,63	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 10000I.E.	08778101	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 10000I.E.	05113217	1	482,95	487,98	-5,03	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 2000I.E.	01307864	1	103,59	103,66	-0,07	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 2000I.E.	08778070	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 2000I.E.	05386501	1	98,47	103,66	-5,19	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 2000I.E.	04083448	1	103,02	103,66	-0,64	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 2000I.E.	10113716	1	103,02	103,66	-0,64	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 30000I.E.	05113128	1	980,83	985,84	-5,01	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 30000IE	04026640	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 30000IE	00052907	1	980,83	985,84	-5,01	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 3000I.E.	10113722	1	148,45	149,08	-0,63	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 3000I.E.	08778087	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 3000I.E.	01307812	1	148,99	149,08	-0,09	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 3000I.E.	00214072	1	148,45	149,08	-0,63	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 4000I.E.	00214474	1	198,81	199,46	-0,65	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 4000I.E.	01993486	1	199,38	199,46	-0,08	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 4000I.E.	00364825	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 4000I.E.	10113745	1	198,83	199,46	-0,63	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 5000I.E.	00215321	1	244,53	245,53	-1,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 5000I.E.	01307806	1	245,49	245,53	-0,04	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 5000I.E.	10113739	1	244,53	245,53	-1,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 5000I.E.	08778093	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 5000I.E.	05113163	1	233,25	245,53	-12,28	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 500I.E.	08778058	1	37,04	32,30	4,74	EPON	3000	0,05	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 6000I.E.	02372036	1	295,83	296,46	-0,63	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 6000I.E.	01993492	1	296,39	296,46	-0,07	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 6000I.E.	00364848	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 6000I.E.	10113751	1	295,83	296,46	-0,63	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON 6000I.E.	05113140	1	281,60	296,46	-14,86	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEORECORMON MULTI 50000I.E	07429120	1	408,31	408,31	0,00	EPON	50000	0,87	LYOP	Antianämika, andere, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NEORECORMON MULTI 50000IE	04452756	1	407,67	408,31	-0,64	EPON	50000	0,87	LYOP	Antianämika, andere, Gruppe 1
NEOTRI	04962753	30	22,93	22,93	0,00	XT	40	2,2	FTBL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika
NEOTRI	02481104	50	28,79	28,79	0,00	XT	40	2,2	FTBL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika
NEOTRI	02481110	100	41,03	41,04	-0,01	XT	40	2,2	FTBL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika
NEPHRAL	06165481	30	12,86	13,13	-0,27		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
NEPHRAL	02756475	50	14,13	14,33	-0,20		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
NEPHRAL	02756481	100	16,70	17,24	-0,54		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid
NERISONA	01692709	15	15,02	13,39	1,63	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	03895629	15	14,48	13,39	1,09	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692767	15	15,02	13,39	1,63	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	07550815	15	14,14	13,39	0,75	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	04963497	15	14,48	13,39	1,09	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692649	15	15,02	13,39	1,63	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	04963505	30	15,54	15,55	-0,01	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692773	30	18,29	15,55	2,74	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	08595352	30	15,55	15,55	0,00	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692655	30	18,29	15,55	2,74	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692715	30	18,29	15,55	2,74	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	08595381	30	15,55	15,55	0,00	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	08595398	60	21,40	19,69	1,71	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692796	60	25,19	19,69	5,50	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	04963511	60	21,29	19,69	1,60	DFL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692721	60	25,19	19,69	5,50	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	08595369	60	21,40	19,69	1,71	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONA	01692661	60	25,19	19,69	5,50	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE	07548273	30	15,55	15,55	0,00	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE	07548296	60	21,40	19,69	1,71	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE CREME	00247315	30	15,54	15,55	-0,01	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE CREME	00247338	60	21,40	19,69	1,71	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE SALBE	00247545	30	15,54	15,55	-0,01	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERISONE SALBE	00247893	60	21,40	19,69	1,71	DFL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
NERVO OPT N	03417551	20	3,95	4,38	-0,43		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1
NEURALGIN ASS VARIO	07534236	20	4,45	2,12	2,33	_ASS	500	500	TABL	Acetylsalicylsäure und Kombinationen von Acetylsalicylsäure mit Antacida bzw. Puffersubstanzen, Gruppe 1
NEURALGIN EXT IBU LYSINAT	09042974	20	7,25	5,97	1,28		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NEURUM 600 INJEKT	06894688	5	49,77	50,29	-0,52		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
NEURUM 600 INJEKT	06894694	10	93,12	93,12	0,00		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
NEURUM HEXAL 600 FILMTABL	03361023	30	26,99	30,82	-3,83		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
NEURUM HEXAL 600 FILMTABL	03361046	60	54,99	57,92	-2,93		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
NEURUM HEXAL 600 FILMTABL	03361052	100	74,99	92,21	-17,22		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
NEURO B FORTE BIOMO NEU	04814952	50	9,37	9,50	-0,13	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO B FORTE BIOMO NEU	04814969	100	14,57	15,89	-1,32	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO EFFEKTION B	08646606	20	5,31	5,31	0,00	_TP	350	350	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO EFFEKTION B	08646612	50	10,48	10,48	0,00	_TP	350	350	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO EFFEKTION B	08646629	100	17,56	17,56	0,00	_TP	350	350	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO LICHTENSTEIN N	04892047	50	9,23	9,50	-0,27	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO LICHTENSTEIN N	04892053	100	12,72	15,89	-3,17	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO MEDIVITAN	10311617	50	9,97	9,50	0,47	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO MEDIVITAN	10311623	100	17,70	15,89	1,81	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO RATIO 100MG/100MG	04705306	50	9,50	9,50	0,00	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO RATIO 100MG/100MG	04705312	100	14,85	15,89	-1,04	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO STADA	00871249	20	4,41	4,80	-0,39	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO STADA	00871255	50	9,12	9,50	-0,38	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO STADA	00871261	100	12,72	15,89	-3,17	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEUROBION N FORTE	03962320	20	7,49	4,80	2,69	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEUROBION N FORTE	03962337	50	14,49	9,50	4,99	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEUROBION N FORTE	03962343	100	24,97	15,89	9,08	_TP	200	200	DRAG	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEUROCIL	00720906	5	19,69	14,78	4,91	LMPZ	25	24,863	AMP	Neuroleptika, Gruppe 8	3
NEUROCIL	06875053	30	19,87	14,88	4,99	LMPZ	40	39,781	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
NEUROCIL	03069245	50	23,22	18,22	5,00	LMPZ	40	39,781	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
NEUROCIL 100MG	04912436	50	29,52	19,09	10,43	LMPZ	100	99,453	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
NEUROCIL 100MG	08691713	100	42,32	26,08	16,24	LMPZ	100	99,453	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
NEUROCIL 25MG	01263925	50	18,83	13,78	5,05	LMPZ	25	24,863	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
NEUROCIL 25MG	08691707	100	21,48	16,20	5,28	LMPZ	25	24,863	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
NEUROCIL PIPETTENFLASCHE	07228367	100	32,45	27,47	4,98	LMPZ	40	39,781	TROP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
NEURODERM AKUT 0,1% CREME	09012654	10	12,74	12,74	0,00	HCS3	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
NEURODERM AKUT 0,1% CREME	09012660	25	15,18	15,18	0,00	HCS3	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
NEURONTIN 100MG	09252364	50	20,15	15,03	5,12		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 100MG	01415660	100	26,35	19,72	6,63		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 100MG KAPSELN	07153907	100	31,01	19,72	11,29		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 100MG KAPSELN	01260594	100	26,33	19,72	6,61		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 100MG KAPSELN	09651934	100	26,35	19,72	6,63		100	100	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG	10058615	100	39,94	40,21	-0,27		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NEURONTIN 300MG	01344546	100	40,00	40,21	-0,21		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG	09235012	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG	10058621	200	73,57	74,08	-0,51		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG	01677213	200	74,08	74,08	0,00		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	01260602	50	24,50	24,51	-0,01		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	07153936	50	39,77	24,51	15,26		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	07639024	50	33,74	24,51	9,23		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	01260619	100	40,00	40,21	-0,21		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	07639030	100	47,49	40,21	7,28		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	07153942	100	70,57	40,21	30,36		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 300MG KAPSELN	07698564	200	133,24	74,08	59,16		300	300	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG	10058638	100	51,44	51,06	0,38		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG	01344552	100	51,54	51,06	0,48		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG	02213800	200	95,19	97,53	-2,34		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG	10058644	200	94,43	97,53	-3,10		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG KAPSELN	07153971	100	90,08	51,06	39,02		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 400MG KAPSELN	07698570	200	173,24	97,53	75,71		400	400	KAPS	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00323163	50	68,44	39,97	28,47		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00256716	50	39,23	39,97	-0,74		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00310054	50	39,52	39,97	-0,45		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00310060	100	70,36	73,58	-3,22		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	03995733	100	70,36	73,58	-3,22		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00257176	100	70,38	73,58	-3,20		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00323200	100	128,88	73,58	55,30		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00323217	200	252,83	146,13	106,70		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	03996684	200	134,11	146,13	-12,02		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG	00310108	200	138,86	146,13	-7,27		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG FILMTABL	06165914	200	134,11	146,13	-12,02		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 600MG FILMTABL	06686582	200	138,80	146,13	-7,33		600	600	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800 MG	00326747	100	95,60	96,85	-1,25		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800 MG	00326776	200	192,67	196,37	-3,70		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800MG	04857789	50	97,45	50,75	46,70		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800MG	00323269	100	167,44	96,85	70,59		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800MG	00323312	200	331,97	196,37	135,60		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800MG FILMTABL	09267466	100	95,60	96,85	-1,25		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEURONTIN 800MG FILMTABL	09267472	200	192,70	196,37	-3,67		800	800	FTBL	Gabapentin, Gruppe 1	1
NEUROTRAT S FORTE	04778191	20	5,28	4,80	0,48	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEUROTRAT S FORTE	04925924	60	12,22	10,88	1,34	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NEUROTRAT S FORTE	03087326	84	16,04	13,97	2,07	TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO-VIBOLEX 200 FILMTABL	06895848	50	9,97	10,22	-0,25	TP	300	300	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEURO-VIBOLEX 200 FILMTABL	06895854	100	16,95	17,09	-0,14	TP	300	300	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
NEXIUM 10MG	09891667	28	12,89	12,91	-0,02	EMZL	10	0,3	GRAM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 10MG	01743370	28	50,86	12,91	37,95	EMZL	10	0,3	GRAM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	07789054	15	26,32	12,29	14,03	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09709929	15	26,31	12,29	14,02	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09695452	15	25,11	12,29	12,82	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09529297	30	39,37	14,10	25,27	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	04749261	30	14,08	14,10	-0,02	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	07789060	30	39,37	14,10	25,27	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	01949344	30	39,37	14,10	25,27	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09709935	30	37,65	14,10	23,55	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09713210	30	37,53	14,10	23,43	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	01949367	60	64,06	18,30	45,76	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	10183823	60	64,06	18,30	45,76	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09709941	60	64,19	18,30	45,89	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	04749640	60	18,28	18,30	-0,02	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09713227	60	64,08	18,30	45,78	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	07789077	60	66,93	18,30	48,63	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	07789083	90	92,75	23,09	69,66	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09709958	90	92,64	23,09	69,55	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09529305	90	92,55	23,09	69,46	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	01949410	90	89,25	23,09	66,16	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	10183846	90	89,23	23,09	66,14	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	04749657	90	23,06	23,09	-0,03	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 20MG	09713233	90	89,25	23,09	66,16	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40 MG	09309176	30	47,40	15,82	31,58	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40 MG	09309199	90	122,30	29,80	92,50	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09510576	15	28,56	13,03	15,53	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09434728	15	13,01	13,03	-0,02	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07156515	15	30,27	13,03	17,24	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09423222	15	29,26	13,03	16,23	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09423245	30	51,17	15,82	35,35	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	01949433	30	51,19	15,82	35,37	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07156797	30	51,19	15,82	35,37	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09510599	30	45,89	15,82	30,07	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09434734	30	15,79	15,82	-0,03	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
NEXIUM 40MG	09510613	60	83,18	22,37	60,81	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	01949462	60	90,58	22,37	68,21	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09423268	60	85,41	22,37	63,04	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09434763	60	29,77	22,37	7,40	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07099421	60	83,54	22,37	61,17	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07161657	60	90,15	22,37	67,78	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	01949485	90	131,57	29,80	101,77	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09434740	90	122,36	29,80	92,56	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07161663	90	132,15	29,80	102,35	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09510636	90	118,45	29,80	88,65	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	09423274	90	122,76	29,80	92,96	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM 40MG	07099527	90	118,81	29,80	89,01	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 20MG	01340040	15	32,24	12,29	19,95	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 20MG	01340086	30	52,05	14,10	37,95	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 20MG	01340117	60	89,25	18,30	70,95	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 20MG	01340123	90	128,04	23,09	104,95	EMZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 40MG	01340152	15	39,98	13,03	26,95	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 40MG	01340175	30	66,77	15,82	50,95	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 40MG	01340181	60	118,32	22,37	95,95	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NEXIUM MUPS 40MG	01340198	90	174,75	29,80	144,95	EMZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
NICERGOLIN-NEURAX 10 MG	06616587	30	15,22	17,11	-1,89		10	10	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERGOLIN-NEURAX 10 MG	06616788	60	19,52	23,26	-3,74		10	10	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERGOLIN-NEURAX 10 MG	01391422	100	25,13	31,24	-6,11		10	10	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERGOLIN-NEURAX 30	01267165	30	21,21	25,88	-4,67		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERGOLIN-NEURAX 30	01267171	60	31,19	39,85	-8,66		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERGOLIN-NEURAX 30	01267188	100	44,16	58,44	-14,28		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERIUM 10	03652708	100	25,13	31,24	-6,11		10	10	DRAG	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERIUM 30 UNO	07383978	60	31,19	39,85	-8,66		30	30	KAPS	Nicergolin, Gruppe 1	1
NICERIUM 30 UNO	07383984	100	44,16	58,44	-14,28		30	30	KAPS	Nicergolin, Gruppe 1	1
NIF TEN 25	02160038	98	39,72	43,63	-3,91	NAT	35	7,3	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
NIF TEN 25	03654162	98	40,45	43,63	-3,18	NAT	35	7,3	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
NIF TEN 25	04418185	100	44,26	44,27	-0,01	NAT	35	7,3	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
NIF TEN 50	02160050	98	63,33	69,79	-6,46	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3
NIF TEN 50	03654452	98	65,76	69,79	-4,03	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NIF TEN 50	03225231	100	70,83	70,83	0,00	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
NIFATENOL 50	08517783	30	23,49	31,92	-8,43	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
NIFATENOL 50	08517808	50	30,62	43,78	-13,16	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
NIFATENOL 50	08517814	100	47,54	70,83	-23,29	NAT	70	14,7	KAPR	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
NIFE - CT 20 MG/ML TROPFEN	03812112	30	15,78	16,35	-0,57		20	20	TROP	Nifedipin, Gruppe 3
NIFE - CT 20MG RETARDTABL	08868465	100	14,86	21,74	-6,88		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN 20 RET 1A PHARMA	03682112	30	13,39	14,76	-1,37		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN 20 RET 1A PHARMA	03682129	50	13,53	16,91	-3,38		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN 20 RET 1A PHARMA	03682135	100	13,27	21,74	-8,47		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ABZ 20MG	01016612	100	13,27	21,74	-8,47		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ACIS 10MG RETARD	04870399	30	13,02	13,44	-0,42		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ACIS 10MG RETARD	04870407	50	14,09	14,71	-0,62		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ACIS 10MG RETARD	04870413	100	16,29	17,83	-1,54		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ACIS 20MG RETARD	04870459	100	14,47	21,74	-7,27		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN AL 10	04748362	20	12,85	13,44	-0,59		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 10	07558231	30	13,77	14,16	-0,39		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 10	04748379	50	13,05	15,48	-2,43		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 10	04748385	100	13,80	18,11	-4,31		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 20 RETARD	03294930	50	13,53	16,91	-3,38		20	20	KAPR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN AL 20 RETARD	03294947	100	13,27	21,74	-8,47		20	20	KAPR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN AL 5	04748391	20	12,27	12,60	-0,33		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 5	07558225	30	12,82	13,05	-0,23		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 5	04748416	50	13,16	13,86	-0,70		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL 5	04748422	100	14,09	15,55	-1,46		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN AL T 20 RETARD	07558248	30	12,36	14,76	-2,40		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN AL T 20 RETARD	08715460	50	13,53	16,91	-3,38		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN AL T 20 RETARD	08715477	100	14,09	21,74	-7,65		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ATID 20MG RETARD	07296618	30	13,51	14,76	-1,25		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ATID 20MG RETARD	07296624	50	13,54	16,91	-3,37		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN ATID 20MG RETARD	07296630	100	13,27	21,74	-8,47		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2
NIFEDIPIN RATIO10MG WEICKH	03086338	30	14,03	14,16	-0,13		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN RATIO10MG WEICKH	03086344	50	14,92	15,48	-0,56		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN RATIO10MG WEICKH	03086350	100	15,01	18,11	-3,10		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1
NIFEDIPIN RATIO20MG/ML TR	03146891	30	15,79	16,35	-0,56		20	20	TROP	Nifedipin, Gruppe 3
NIFEDIPIN RATIO20MG/ML TR	03552295	100	26,78	28,56	-1,78		20	20	TROP	Nifedipin, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NIFEDIPIN RATIOPH 20MG RET	06969736	30	13,84	14,76	-0,92		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN RATIOPH 20MG RET	07097528	50	14,33	16,91	-2,58		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN RATIOPH 20MG RET	07097534	100	14,88	21,74	-6,86		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN SANDOZ 40MG	00835472	50	20,11	20,36	-0,25		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN SANDOZ 40MG	00835495	100	27,70	27,93	-0,23		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN STADA K 10	03127221	100	13,80	18,11	-4,31		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEDIPIN STADA T 20 RETAR	04427221	50	13,53	16,91	-3,38		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN STADA T 20 RETAR	04427238	100	13,27	21,74	-8,47		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN STADA UNO 40MG	01953044	20	15,22	15,22	0,00		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN STADA UNO 40MG	01953179	50	20,11	20,36	-0,25		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEDIPIN STADA UNO 40MG	01953883	100	27,70	27,93	-0,23		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL	03434696	30	15,79	16,35	-0,56		20	20	LSG	Nifedipin, Gruppe 3	1
NIFEHEXAL 10	06190355	30	13,72	14,16	-0,44		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 10	03434578	50	14,53	15,48	-0,95		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 10	03434584	100	15,01	18,11	-3,10		10	10	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 10 RETARD	06879111	30	13,10	13,44	-0,34		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 10 RETARD	06879128	50	14,10	14,71	-0,61		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 10 RETARD	06879134	100	16,16	17,83	-1,67		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 20	06190361	30	15,41	15,97	-0,56		20	20	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 20	03434615	100	20,91	22,05	-1,14		20	20	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 30 UNO	04897323	50	17,87	18,77	-0,90		30	30	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 30 UNO	04897346	100	23,54	25,10	-1,56		30	30	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 40 RETARD	03434667	50	19,19	20,36	-1,17		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 40 RETARD	03434673	100	26,03	27,93	-1,90		40	40	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 5	06151326	30	12,82	13,05	-0,23		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 5	03434549	50	13,47	13,86	-0,39		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 5	03434555	100	14,42	15,55	-1,13		5	5	KAPS	Nifedipin, Gruppe 1	1
NIFEHEXAL 60 UNO	04897369	50	21,84	23,17	-1,33		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL 60 UNO	04897375	100	30,54	32,82	-2,28		60	60	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL RETARD	04499261	30	13,54	14,76	-1,22		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL RETARD	03434638	50	14,33	16,91	-2,58		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFEHEXAL RETARD	03434644	100	14,88	21,74	-6,86		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 10MG	03691631	20	12,72	12,72	0,00		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 10MG	03691683	50	14,71	14,71	0,00		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 10MG	03691743	100	17,49	17,83	-0,34		10	10	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 20MG	03691766	20	13,70	13,70	0,00		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 20MG	03691950	50	15,71	16,91	-1,20		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1
NIFICAL RETARD 20MG	03691967	100	18,45	21,74	-3,29		20	20	TABR	Nifedipin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NIFICAL TROPFEN	03107520	30	15,82	16,35	-0,53		20	20	TROP	Nifedipin, Gruppe 3	1
NIFURANTIN 100MG	08699318	30	16,33	16,45	-0,12		100	100	UTBL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURANTIN 100MG	08699324	50	18,15	18,35	-0,20		100	100	UTBL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURANTIN 100MG	01677070	100	21,91	21,91	0,00		100	100	UTBL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURANTIN 50MG	07776531	30	15,52	15,52	0,00		50	50	TABL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURANTIN 50MG	01677058	50	17,04	17,04	0,00		50	50	TABL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURANTIN 50MG	01677064	100	20,10	20,10	0,00		50	50	TABL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIFURETTEN 20MG	04071824	50	15,76	15,76	0,00		20	20	UTBL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
NIMODIPIN HEXAL 30MG	02421964	30	19,43	23,11	-3,68		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMODIPIN HEXAL 30MG	02421970	60	28,51	36,01	-7,50		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMODIPIN HEXAL 30MG	02421987	120	46,99	62,43	-15,44		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	00122714	30	22,09	23,11	-1,02		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	06151361	30	28,11	23,11	5,00		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	00122720	60	32,68	36,01	-3,33		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	07435095	60	32,68	36,01	-3,33		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	00122737	100	49,35	53,66	-4,31		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	07435103	100	49,43	53,66	-4,23		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	08778437	100	49,39	53,66	-4,27		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	01549969	100	49,40	53,66	-4,26		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	00165333	100	49,33	53,66	-4,33		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	06151384	100	58,33	53,66	4,67		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP	06608151	100	49,35	53,66	-4,31		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP FILMTABLETTEN	02534154	30	22,09	23,11	-1,02		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP FILMTABLETTEN	02534438	60	32,68	36,01	-3,33		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP FILMTABLETTEN	02534467	100	49,43	53,66	-4,23		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP S	00117943	100	48,85	53,66	-4,81		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NIMOTOP S	03673254	100	58,33	53,66	4,67		30	30	FTBL	Nimodipin, Gruppe 1	1
NITRANGIN PUMPSPRAY	04877970	300	21,99	22,87	-0,88		0,4	0,4	SPRY	Glyceroltrinitrat, Gruppe 4	1
NITRAZEPAM AL 10	04943715	20	13,11	13,78	-0,67		10	10	TABL	Nitrazepam	1
NITRAZEPAM AL 5	04943721	10	11,80	12,21	-0,41		5	5	TABL	Nitrazepam	1
NITRAZEPAM AL 5	04943738	20	12,27	12,70	-0,43		5	5	TABL	Nitrazepam	1
NITRAZEPAM-NEURAX 10	03146974	20	13,35	13,78	-0,43		10	10	TABL	Nitrazepam	1
NITRAZEPAM-NEURAX 5 MG	03146951	20	12,41	12,70	-0,29		5	5	TABL	Nitrazepam	1
NITREGAMMA 10	08725406	20	11,86	11,71	0,15	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREGAMMA 10	08725412	50	12,55	12,55	0,00	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREGAMMA 10	08725429	100	13,80	13,80	0,00	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREGAMMA 20	08725435	20	12,28	11,95	0,33	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREGAMMA 20	08725441	50	13,09	13,09	0,00	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NITREGAMMA 20	08725458	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREN ACIS 10MG	00120804	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREN ACIS 20MG	00120767	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN - CT 10 MG TAB	08715508	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN - CT 10 MG TAB	08715514	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN - CT 20 MG TAB	08715537	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN - CT 20 MG TAB	08715543	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 1A PHARMA	00123837	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 1A PHARMA	00123903	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	08450694	20	<b>11,71</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	08450702	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 APOGEPHA	08450719	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 HEUMANN	08606587	20	<b>11,71</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 HEUMANN	08606593	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10 HEUMANN	08606601	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 10MG JENAPHARM	08646569	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 1A PHARMA	00124015	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 1A PHARMA	00124067	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	08450665	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	08450671	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 APOGEPHA	08450688	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 HEUMANN	08606624	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 HEUMANN	08606630	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20 HEUMANN	08606647	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN 20MG JENAPHARM	08646598	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ABZ 10MG	01016629	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ABZ 10MG	01016635	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ABZ 20MG	01016641	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ABZ 20MG	01016658	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ACTAVIS 20MG	06901684	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ACTAVIS 20MG	06901709	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 10	00227784	20	<b>11,71</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 10	00227790	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 10	00227809	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 20	00227815	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 20	00227821	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN AL 20	00227838	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ARISTO 10MG	00366936	20	<b>11,71</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NITRENDIPIN ARISTO 10MG	00366942	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ARISTO 10MG	00366959	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ARISTO 20MG	00366965	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ARISTO 20MG	00366971	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN ARISTO 20MG	00366988	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	FTBL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN CORAX 20MG	08865797	100	<b>15,42</b>	<b>14,77</b>	<b>0,65</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN DURA 10MG	06829538	50	<b>11,98</b>	<b>12,55</b>	<b>-0,57</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN DURA 10MG	02882323	100	<b>13,76</b>	<b>13,80</b>	<b>-0,04</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN DURA 20MG	06829544	50	<b>13,01</b>	<b>13,09</b>	<b>-0,08</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN DURA 20MG	02882381	100	<b>14,76</b>	<b>14,77</b>	<b>-0,01</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	08699235	30	<b>12,01</b>	<b>12,01</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	08699241	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 10MG TAB	08699258	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	08699264	30	<b>12,35</b>	<b>12,35</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	08699270	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN RATIO 20MG TAB	08699287	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN SANDOZ 10MG	00835532	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN SANDOZ 20MG	00835638	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN SANDOZ 20MG	00835644	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN STADA 10MG	08542002	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN STADA 10MG	08542019	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN STADA 20MG	08542031	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN STADA 20MG	08542048	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN-ACTAVIS 10MG	06901655	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRENDIPIN-ACTAVIS 10MG	06901678	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 10	07621633	20	<b>11,71</b>	<b>11,71</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 10	07621656	50	<b>12,55</b>	<b>12,55</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 10	07621662	100	<b>13,80</b>	<b>13,80</b>	<b>0,00</b>	NTDN	10	0,6	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 20	07621679	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 20	07621685	50	<b>13,09</b>	<b>13,09</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITREPRESS 20	07621691	100	<b>14,77</b>	<b>14,77</b>	<b>0,00</b>	NTDN	20	1,2	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NITRIDERM TTS 10 MEMBRANPF	08922325	10	<b>17,55</b>	<b>19,15</b>	<b>-1,60</b>		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 10 MEMBRANPF	04963586	30	<b>33,51</b>	<b>35,41</b>	<b>-1,90</b>		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 10 MEMBRANPF	08922331	30	<b>33,59</b>	<b>35,41</b>	<b>-1,82</b>		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 10 MEMBRANPF	08922348	100	<b>81,75</b>	<b>91,05</b>	<b>-9,30</b>		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 10 MEMBRANPF	04963592	100	<b>77,83</b>	<b>91,05</b>	<b>-13,22</b>		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 5 MEMBRANPFL	08922294	10	<b>17,27</b>	<b>17,35</b>	<b>-0,08</b>		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRIDERM TTS 5 MEMBRANPFL	08922302	30	<b>30,32</b>	<b>30,46</b>	<b>-0,14</b>		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NITRIDERM TTS 5 MEMBRANPFL	08922319	100	71,83	74,82	-2,99		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 10 MEMBRANPFL	07635836	10	17,92	19,15	-1,23		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 10 MEMBRANPFL	07635813	30	33,51	35,41	-1,90		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 10 MEMBRANPFL	07635954	100	77,83	91,05	-13,22		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 10 MEMBRANPFL	02588523	100	95,91	91,05	4,86		10	10	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 5 MEMBRANPFL	07635842	10	17,27	17,35	-0,08		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 5 MEMBRANPFL	07635859	30	30,32	30,46	-0,14		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 5 MEMBRANPFL	07635865	100	71,84	74,82	-2,98		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 5 MEMBRANPFL	07220319	100	71,84	74,82	-2,98		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITRODERM TTS 5 MEMBRANPFL	03093829	100	79,68	74,82	4,86		5	5	PFLA	Glyceroltrinitrat, Gruppe 3	1
NITROFURANTOIN RATIO 100MG	07097540	50	15,51	16,04	-0,53		100	100	KAPR	Nitrofurantoin, Gruppe 2	1
NITROLINGUAL AKUT SPR23.2%	00827981	220	22,25	22,25	0,00		0,4	0,4	SPRY	Glyceroltrinitrat, Gruppe 4	1
NITROLINGUAL PUMPSPRAY 82%	01123207	275	22,69	22,69	0,00		0,4	0,4	SPRY	Glyceroltrinitrat, Gruppe 4	1
NITROLINGUAL PUMPSPRAY 82%	10182835	340	23,15	23,15	0,00		0,4	0,4	SPRY	Glyceroltrinitrat, Gruppe 4	1
NITRONAL SPRAY	00202152	275	24,75	22,69	2,06		0,4	0,4	SPRY	Glyceroltrinitrat, Gruppe 4	1
NIVADIL	04916894	30	19,22	19,22	0,00	NLDP	8	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIVADIL	04569731	50	24,47	24,47	0,00	NLDP	8	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIVADIL	04569748	100	37,32	37,32	0,00	NLDP	8	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIVADIL FORTE	04916902	30	23,05	23,05	0,00	NLDP	16	40	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIVADIL FORTE	04569777	50	30,74	30,74	0,00	NLDP	16	40	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIVADIL FORTE	04569783	100	49,59	49,59	0,00	NLDP	16	40	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2	2
NIZORAL	03265207	15	6,96	3,70	3,26	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
NIZORAL	09289628	15	5,47	3,70	1,77	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
NIZORAL	03265213	30	12,22	6,65	5,57	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
NIZORAL	09289640	30	10,58	6,65	3,93	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
NOCTAMID 1	02498984	10	15,82	12,82	3,00	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 1	02243528	20	17,18	14,18	3,00	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 1 TABLETTEN	09896989	20	14,08	14,18	-0,10	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 1MG	09687949	20	14,08	14,18	-0,10	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 2	03069311	10	16,48	13,48	3,00	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 2	03069328	20	18,52	15,52	3,00	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 2 TABLETTEN	09896995	20	15,22	15,52	-0,30	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 2MG	09335736	20	15,14	15,52	-0,38	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMID 2MG	02750082	20	15,22	15,52	-0,30	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMIDE 1	08710468	20	14,08	14,18	-0,10	LMZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMIDE 2	08710474	10	13,38	13,48	-0,10	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOCTAMIDE 2	08710480	20	15,34	15,52	-0,18	LMZM	2	20	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NOLVADEX 20	02793861	100	78,80	22,13	56,67		20	20	FTBL	Tamoxifen	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NOOTROP 1200MG	04174441	100	20,05	20,05	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
NOOTROP 3G	04461689	12	32,67	32,67	0,00		3000	3000	IJLG	Piracetam, Gruppe 2	1
NOOTROP 3G	04174464	12	42,67	32,67	10,00		3000	3000	IJLG	Piracetam, Gruppe 2	1
NOOTROP 800	02170775	90	17,03	17,03	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
NOOTROP M INFUSIONSGERAET	03023616	5	62,99	47,99	15,00		12000	12000	IFLG	Piracetam, Gruppe 2	1
NOOTROP M INFUSIONSGERAET	08896906	10	104,87	80,88	23,99		12000	12000	IFLG	Piracetam, Gruppe 2	1
NORFLOHEXAL 400MG	01225066	1	13,14	13,40	-0,26	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOHEXAL 400MG	01225072	1	14,96	15,41	-0,45	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOHEXAL 400MG	01225089	1	18,25	20,12	-1,87	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOHEXAL 400MG	01225095	1	31,83	34,16	-2,33	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOSAL	00556772	1	13,39	13,40	-0,01	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOSAL	00285801	1	15,40	15,41	-0,01	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOSAL	00285824	1	20,11	20,12	-0,01	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOSAL	00556795	1	34,15	34,16	-0,01	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX - CT 400 MG FILM	00427879	1	15,39	15,41	-0,02	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX - CT 400 MG FILM	00427885	1	19,05	20,12	-1,07	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX 1A PHARMA	01541614	1	13,03	13,40	-0,37	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX 1A PHARMA	01541620	1	14,54	15,41	-0,87	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX 1A PHARMA	01541637	1	17,86	20,12	-2,26	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX 1A PHARMA	09277789	1	28,18	34,16	-5,98	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX SANDOZ 400MG	00836980	1	13,39	13,40	-0,01	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX SANDOZ 400MG	00837092	1	15,40	15,41	-0,01	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX SANDOZ 400MG	00838329	1	19,06	20,12	-1,06	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOX SANDOZ 400MG	00838401	1	34,15	34,16	-0,01	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN ABZ 400MG	07403994	1	13,14	13,40	-0,26	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN ABZ 400MG	01799169	1	14,54	15,41	-0,87	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN ABZ 400MG	01799175	1	17,86	20,12	-2,26	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN AL 400MG	03812170	1	13,03	13,40	-0,37	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN AL 400MG	00295662	1	14,54	15,41	-0,87	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN AL 400MG	00295679	1	17,86	20,12	-2,26	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN RAT 400MG FTA	00069569	1	15,40	15,41	-0,01	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN RAT 400MG FTA	00069575	1	19,06	20,12	-1,06	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN STADA 400MG	00706929	1	12,98	13,40	-0,42	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN STADA 400MG	08865047	1	14,54	15,41	-0,87	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN STADA 400MG	08865053	1	17,17	20,12	-2,95	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLOXACIN STADA 400MG	08865076	1	31,83	34,16	-2,33	NFXC	20000	4,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLUXX	03893205	1	13,26	13,40	-0,14	NFXC	2400	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORFLUXX	03893240	1	14,98	15,41	-0,43	NFXC	4000	0,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NORFLUXX	03893257	1	18,67	20,12	-1,45	NFXC	8000	1,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 1	2
NORKOTRAL TEMA	04659428	20	18,10	14,18	3,92	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
NORMALIP PRO	04943218	98	40,65	36,15	4,50	FNFT	200	1090,91	KAPS	Clofibrinsäurederivate und Strukturanaloga	2
NORMOC	02545057	10	11,85	11,85	0,00		6	6	TABL	Bromazepam	1
NORMOC	02545063	20	12,71	12,71	0,00		6	6	TABL	Bromazepam	1
NORMOC	02545086	50	15,34	15,34	0,00		6	6	TABL	Bromazepam	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	00683660	4	64,46	64,46	0,00		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	06116287	4	63,27	64,46	-1,19		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10226136	4	65,39	64,46	0,93		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10005777	4	63,30	64,46	-1,16		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10005783	8	112,82	114,23	-1,41		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	06116293	8	112,80	114,23	-1,43		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10226142	8	116,01	114,23	1,78		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	00684317	8	114,23	114,23	0,00		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10005808	12	160,92	162,68	-1,76		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	06116301	12	160,89	162,68	-1,79		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	03323258	12	162,68	162,68	0,00		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10 MIKROGRAMM/H	10226159	12	175,20	162,68	12,52		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10UG/H 10MG	10179715	4	64,45	64,46	-0,01		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10UG/H 10MG	10179721	8	114,22	114,23	-0,01		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 10UG/H 10MG	10179738	12	162,67	162,68	-0,01		1,68	1,68	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	00684346	4	93,02	93,02	0,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10005814	4	92,20	93,02	-0,82		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	06116318	4	92,18	93,02	-0,84		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10226165	4	95,12	93,02	2,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	00684352	8	169,38	169,38	0,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10005820	8	168,88	169,38	-0,50		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10226171	8	175,11	169,38	5,73		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	06116324	8	168,86	169,38	-0,52		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10005837	12	242,90	243,71	-0,81		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	06116330	12	242,88	243,71	-0,83		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	10226188	12	250,28	243,71	6,57		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20 MIKROGRAMM/H	03323264	12	243,71	243,71	0,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20UG/H 20MG	10179744	4	93,01	93,02	-0,01		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20UG/H 20MG	10179750	8	169,37	169,38	-0,01		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 20UG/H 20MG	10179767	12	243,70	243,71	-0,01		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10226099	4	46,60	45,85	0,75		0,84	0,84	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10005843	4	45,12	45,85	-0,73		0,84	0,84	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	00683602	4	45,85	45,85	0,00		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10226107	8	79,53	78,29	1,24		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10005866	8	77,50	78,29	-0,79		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	00683619	8	78,29	78,29	0,00		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10226113	12	112,18	109,86	2,32		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	10005872	12	108,74	109,86	-1,12		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5 MIKROGRAMM/H	03323287	12	109,86	109,86	0,00		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5UG/H 5MG	10179684	4	45,84	45,85	-0,01		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5UG/H 5MG	10179690	8	78,28	78,29	-0,01		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORSPAN 5UG/H 5MG	10179709	12	109,85	109,86	-0,01		0,84	PFLA	0,84	Buprenorphin, Gruppe 2	1
NORTRILEN DRAEES 10MG	00730081	50	12,16	12,16	0,00	NTTL	10	10	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
NORTRILEN DRAEES 25MG	03812632	20	11,95	11,95	0,00	NTTL	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
NORTRILEN DRAEES 25MG	01440988	50	13,52	13,52	0,00	NTTL	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
NORTRILEN DRAEES 25MG	03812649	100	16,34	16,34	0,00	NTTL	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
NORVASC 5MG	04220709	20	17,20	11,76	5,44	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	00011162	30	28,01	12,08	15,93	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	04220715	50	30,52	12,65	17,87	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	10167267	50	27,35	12,65	14,70	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	02040400	50	28,77	12,65	16,12	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	06586828	60	35,53	12,95	22,58	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	05500718	60	42,84	12,95	29,89	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	06344309	100	45,62	13,98	31,64	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	01951097	100	45,54	13,98	31,56	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	08646687	100	59,25	13,98	45,27	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	02038923	100	43,86	13,98	29,88	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG	03573908	100	45,76	13,98	31,78	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	10211347	20	17,01	11,76	5,25	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	09759962	30	22,68	12,08	10,60	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	10211353	30	22,50	12,08	10,42	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	07763267	30	22,44	12,08	10,36	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	10211376	50	28,00	12,65	15,35	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	07763273	60	34,13	12,95	21,18	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	09759985	60	34,26	12,95	21,31	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	10211382	60	35,00	12,95	22,05	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	07701326	100	43,68	13,98	29,70	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	09759991	100	45,64	13,98	31,66	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	03553805	100	45,76	13,98	31,78	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2
NORVASC 5MG TABLETTEN	10211399	100	43,99	13,98	30,01	AMDN	5	0,7	TABL	Calcium-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
NOVALGIN	00731531	5	12,20	12,20	0,00		265,85	265,85	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
NOVALGIN	00731577	10	14,57	11,94	2,63		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	00731672	20	15,84	12,59	3,25		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	00731583	20	15,84	12,59	3,25		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	01599654	50	17,83	14,15	3,68		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	01553758	50	17,43	14,15	3,28		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	00237848	100	19,98	16,27	3,71		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN	04527098	5	14,85	12,95	1,90		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1
NOVALGIN	03059407	10	15,92	14,02	1,90		886,16	886,16	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
NOVALGIN	00731465	10	18,17	14,38	3,79		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1
NOVALGIN 2.5G ILO AMPULLEN	06053291	6	20,68	14,72	5,96		2215,41	2215,41	IJLG	Metamizol, Gruppe 3	1
NOVALGIN AKUT BRAUSETABL	04129512	10	16,07	11,94	4,13		443,08	443,08	TABB	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVALGIN AKUT BRAUSETABL	02948401	50	23,63	14,15	9,48		443,08	443,08	TABB	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON - CT500MG/ML	07193634	20	12,48	12,59	-0,11		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON - CT500MG/ML	07193640	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON - CT500MG/ML	07193657	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 1000MG LICHT	03506125	10	13,98	14,02	-0,04		886,16	886,16	SUPP	Metamizol, Gruppe 2	1
NOVAMINSULFON 1A PHARM TRO	07387887	20	12,42	12,59	-0,17		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 1A PHARM TRO	07387901	50	14,09	14,15	-0,06		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 1A PHARM TRO	07387918	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500 1A PHARM	06444011	10	11,80	11,94	-0,14		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500 1A PHARM	06444028	20	12,58	12,59	-0,01		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500 1A PHARM	06444034	30	13,13	13,14	-0,01		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500 1A PHARM	06444040	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500MG LICHT	04443361	20	12,59	12,59	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500MG LICHT	03507946	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON 500MG LICHT	03507952	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON ABZ 500MG/ML	01123897	20	12,42	12,59	-0,17		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON ABZ 500MG/ML	01123905	50	14,09	14,15	-0,06		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON ABZ 500MG/ML	01123911	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON INJ 2500MG	08871585	10	16,08	16,73	-0,65		2215,41	2215,41	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1
NOVAMINSULFON INJEKT1000MG	08871562	10	13,88	14,38	-0,50		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3	1
NOVAMINSULFON LICHTEN500MG	00262450	10	11,90	11,94	-0,04		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON LICHTEN500MG	04906602	20	12,59	12,59	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON LICHTEN500MG	00262467	30	13,14	13,14	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON LICHTEN500MG	01798000	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	FTBL	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON RAT 500MG/ML	03530394	20	12,48	12,59	-0,11		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1
NOVAMINSULFON RAT 500MG/ML	03530402	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NOVAMINSULFON RAT 500MG/ML	08713863	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1
NOVAMINSULFON RATIO 1G/2ML	06882768	5	12,70	12,95	-0,25		886,16	886,16	AMP	Metamizol, Gruppe 3
NOVAMINSULFON RATIO 1G/2ML	09205198	10	14,35	14,38	-0,03		886,16	886,16	IJLG	Metamizol, Gruppe 3
NOVAMINSULFON RATIO 2.5G/5	06882780	5	13,76	14,22	-0,46		2215,41	2215,41	AMP	Metamizol, Gruppe 3
NOVAMINSULFON RATIO 2.5G/5	09205206	10	16,04	16,73	-0,69		2215,41	2215,41	IJLG	Metamizol, Gruppe 3
NOVAMINSULFON RATIO 500MG	01384557	10	11,82	11,94	-0,12		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1
NOVAMINSULFON RATIO 500MG	05518635	20	12,58	12,59	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1
NOVAMINSULFON RATIO 500MG	06605974	30	13,13	13,14	-0,01		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1
NOVAMINSULFON RATIO 500MG	01384563	50	14,15	14,15	0,00		443,08	443,08	TABL	Metamizol, Gruppe 1
NOVAMINSULFON SANDOZ TRO	05107240	100	16,27	16,27	0,00		443,08	443,08	TROP	Metamizol, Gruppe 1
NOVANOX	03094852	20	12,70	12,70	0,00		5	5	TABL	Nitrazepam
NOVANOX FORTE	03094869	20	13,78	13,78	0,00		10	10	TABL	Nitrazepam
NOVIRELL B1 50MG INJ LOES	03323293	10	19,90	3,58	16,32		50	50	IJLG	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2
NOVIRELL B12 1MG INJ LOES	04692147	10	19,00	7,40	11,60		1	1	IJLG	Cyanocobalamin
NOVODIGAL	00733122	50	12,91	12,91	0,00		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin
NOVODIGAL	01342702	100	14,46	14,46	0,00		0,2	0,2	TABL	Beta-Acetyldigoxin
NOVODIGAL MITE	01414471	50	12,36	12,36	0,00		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin
NOVODIGAL MITE	01414488	100	13,48	13,48	0,00		0,1	0,1	TABL	Beta-Acetyldigoxin
NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	01512423	100	22,78	22,78	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	01424564	200	32,75	32,75	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	04990583	400	50,94	50,94	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV INH+PAT	04972935	600	67,66	67,66	0,00	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	01424593	200	30,32	32,75	-2,43	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	01424601	400	48,48	50,94	-2,46	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 200 NOV PATRONE	04972941	600	65,21	67,66	-2,45	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	00771884	100	31,15	31,15	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	00428519	200	48,02	48,02	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV INH+PAT	06966117	300	63,53	63,53	0,00	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV PATRONE	00771909	100	28,75	31,15	-2,40	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV PATRONE	00771915	200	45,57	48,02	-2,45	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NOVOPULMON 400 NOV PATRONE	06966229	300	61,08	63,53	-2,45	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
NUBRAL	04920766	75	12,95	10,15	2,80		100	100	CREM	Urea
NUBRAL	04920772	150	18,90	17,46	1,44		100	100	CREM	Urea
NUBRAL	06325884	300	29,99	30,04	-0,05		100	100	CREM	Urea
NUROFEN 200MG SCHMELZT LEM	02547582	12	6,50	2,80	3,70		200	200	STABL	Ibuprofen, Gruppe 1B
NUROFEN IBUPROFEN 400MG	08794413	12	3,80	4,14	-0,34		400	400	UTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
NUROFEN IBUPROFEN 400MG	08794436	24	6,50	6,81	-0,31		400	400	UTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NUROFEN IMMEDIA 200 MG	00146519	10	<b>5,75</b>	<b>2,46</b>	<b>3,29</b>		200	200	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN IMMEDIA 400 MG	08794442	12	<b>6,40</b>	<b>4,14</b>	<b>2,26</b>		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN IMMEDIA 400 MG	08794459	24	<b>9,90</b>	<b>6,81</b>	<b>3,09</b>		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN JUNIOR F+S ERDB 40	07776471	100	<b>5,09</b>	<b>5,09</b>	<b>0,00</b>		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN JUNIOR F+S ORAN 40	07776465	100	<b>5,09</b>	<b>5,09</b>	<b>0,00</b>		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN JUNIOR FIEB 2%ORAN	06789419	100	<b>3,43</b>	<b>3,43</b>	<b>0,00</b>		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN JUNIOR FIEB 2%ORAN	06789425	150	<b>4,59</b>	<b>4,59</b>	<b>0,00</b>		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN JUNIOR FIEB ERDB2%	01170187	100	<b>3,43</b>	<b>3,43</b>	<b>0,00</b>		20	20	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NUROFEN SCHM+FIEB ERDB 40	07776488	150	<b>6,78</b>	<b>6,81</b>	<b>-0,03</b>		40	40	SUSP	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
NYSTADERM	03936593	20	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM	03936618	20	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM	03936624	50	<b>13,74</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,08</b>		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM	03936601	50	<b>13,74</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,08</b>		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM	03936630	100	<b>22,26</b>	<b>22,82</b>	<b>-0,56</b>		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM	03936676	20	<b>14,40</b>	<b>14,40</b>	<b>0,00</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTADERM	03936682	50	<b>29,20</b>	<b>29,21</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTADERM	03936699	100	<b>49,87</b>	<b>49,88</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTADERM MUNDGEL	03560917	25	<b>6,62</b>	<b>8,37</b>	<b>-1,75</b>		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM MUNDGEL	03560923	50	<b>11,34</b>	<b>13,82</b>	<b>-2,48</b>		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTADERM S	03936713	24	<b>6,77</b>	<b>6,77</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTADERM S DOSIERPUMPE	03936736	24	<b>6,77</b>	<b>6,77</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTADERM S DOSIERPUMPE	03936742	48	<b>10,52</b>	<b>10,92</b>	<b>-0,40</b>		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN ACIS CREME	09667303	20	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS CREME	09667326	50	<b>13,74</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,08</b>		100000	100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS FIMTABLETTEN	07371219	20	<b>14,40</b>	<b>14,40</b>	<b>0,00</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN ACIS FIMTABLETTEN	07371225	50	<b>29,20</b>	<b>29,21</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN ACIS FIMTABLETTEN	07371308	100	<b>49,87</b>	<b>49,88</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN ACIS MUNDGEL	07371194	25	<b>6,62</b>	<b>8,37</b>	<b>-1,75</b>		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS MUNDGEL	07371202	50	<b>11,34</b>	<b>13,82</b>	<b>-2,48</b>		100000	100000	GEL	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS PASTE	09704286	20	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS PASTE	09704317	50	<b>13,74</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,08</b>		100000	100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS SALBE	09704263	20	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN ACIS SUSPENSION	09667332	30	<b>7,89</b>	<b>7,89</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN ACIS SUSPENSION	09667349	50	<b>11,25</b>	<b>11,25</b>	<b>0,00</b>		100000	100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN HOLSTEN FTA	00032537	20	<b>14,40</b>	<b>14,40</b>	<b>0,00</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN HOLSTEN FTA	00032566	50	<b>29,20</b>	<b>29,21</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN HOLSTEN FTA	00032572	100	<b>49,87</b>	<b>49,88</b>	<b>-0,01</b>		500000	500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN HOLSTEN SOFTPASTE	01684696	20	<b>7,12</b>	<b>6,87</b>	<b>0,25</b>		100200	100200	PAST	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
NYSTATIN HOLSTEN SOFTPASTE	01694909	50	13,74	13,08	0,66		100200	PAST	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
NYSTATIN HOLSTEN SUSPENSIO	00709460	24	6,77	6,77	0,00		100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN HOLSTEN SUSPENSIO	00710204	48	10,52	10,92	-0,40		100000	SUSP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN LEDERLE	04900723	25	8,37	8,37	0,00		100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	04900775	25	8,37	8,37	0,00		100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	04900752	25	8,37	8,37	0,00		100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	02066871	50	13,82	13,82	0,00		100000	SALB	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	02066859	50	13,82	13,82	0,00		100000	CREM	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	02755257	50	13,82	13,82	0,00		100000	PAST	Nystatin, Gruppe 4	1
NYSTATIN LEDERLE	02518190	50	29,20	29,21	-0,01		500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN LEDERLE	02518209	100	49,87	49,88	-0,01		500000	FTBL	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN LEDERLE DOS PUMPE	04900717	30	7,89	7,89	0,00		100000	TROP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN LEDERLE DOS PUMPE	03189015	50	11,25	11,25	0,00		100000	TROP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN LEDERLE M PIPETT	04900700	30	7,89	7,89	0,00		100000	TROP	Nystatin, Gruppe 2	1
NYSTATIN STADA	00892352	20	14,40	14,40	0,00		500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN STADA	00892369	50	29,20	29,21	-0,01		500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
NYSTATIN STADA	00892375	100	49,87	49,88	-0,01		500000	DRAG	Nystatin, Gruppe 1	1
OBSIDAN 100MG	04609778	100	23,09	23,09	0,00		100	100	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 25MG	04875161	30	13,58	13,61	-0,03		25	25	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 25MG	04641575	50	14,80	14,80	0,00		25	25	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 25MG	04266924	100	17,56	17,56	0,00		25	25	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 40	04883806	30	14,16	14,16	0,00		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 40MG	04752458	50	15,76	15,76	0,00		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OBSIDAN 40MG BLISTER	04266953	100	19,16	19,16	0,00		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1
OCULOTECT FLUID PVD AUGEN	00999972	10	4,47	4,49	-0,02	FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
OCULOTECT FLUID PVD AUGEN	00999989	30	8,89	9,14	-0,25	FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1
OCULOTECT FLUID SINE PVD	09708605	12	13,69	10,63	3,06	FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2
OCULOTECT FLUID SINE PVD	09708611	24	22,30	17,47	4,83	FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2
OCULOTECT FLUID SINE PVD	09708628	48	37,46	28,77	8,69	FIL	0	0	EDAT	Filmbildner, Gruppe 2
OEKOLP	02290278	1	15,66	15,66	0,00		25	25	VACR	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP	02290284	1	16,07	16,07	0,00		50	50	VACR	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP CR/OEKOLP FORTE SUP	03443672	1	15,51	15,51	0,00		20	20	KOMB	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP FORTE	02697169	1	14,73	14,74	-0,01		5	5	VASP	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP FORTE	02697175	1	15,10	15,11	-0,01		10	10	VASP	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP FORTE OVULA 0.5MG	00930839	1	14,73	14,74	-0,01		5	5	VASP	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP FORTE OVULA 0.5MG	00930845	1	15,10	15,11	-0,01		10	10	VASP	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP OVULA 0.03MG	10067086	1	13,70	13,70	0,00		0,3	0,3	VASP	Estriol, Gruppe 2
OEKOLP OVULA 0.03MG	10067092	1	13,91	13,92	-0,01		0,6	0,6	VASP	Estriol, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OEKOLP TABLETTEN 2MG	06884939	30	<b>15,55</b>	<b>15,55</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OEKOLP TABLETTEN 2MG	06884945	60	<b>20,09</b>	<b>20,09</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OEKOLP TABLETTEN 2MG	09758307	100	<b>26,07</b>	<b>26,07</b>	<b>0,00</b>		2	2	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OESTRO GYNAEDRON M 0,5	08924985	1	<b>15,66</b>	<b>15,66</b>	<b>0,00</b>		25	25	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
OESTRO GYNAEDRON M 1,0	07382996	1	<b>16,07</b>	<b>16,07</b>	<b>0,00</b>		50	50	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
OFLOHEXAL 100MG	01799086	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOHEXAL 200MG	01799092	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOHEXAL 200MG	01799100	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOHEXAL 400MG	01799117	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 100MG BASICS	01661689	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 200MG BASICS	01661703	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 200MG BASICS	01661726	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 200MG BASICS	05460195	1	<b>28,41</b>	<b>28,41</b>	<b>0,00</b>	OFXC	10000	4,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 400MG BASICS	01661749	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX 400MG BASICS	01661761	1	<b>25,03</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX SANDOZ 100MG	00840421	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX SANDOZ 200MG	00840674	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN 100 1A PHARMA	01659770	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN 200 1A PHARMA	01659830	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN 200 1A PHARMA	01661583	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN 400 1A PHARMA	01663234	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN 400 1A PHARMA	01663323	1	<b>25,03</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN ABZ 200MG FILMTA	01799146	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN AL 100	01626492	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN AL 200	01626575	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN AL 200	01626546	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN AL 400	03195748	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN AL 400	03195731	1	<b>25,03</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 100MG	01567370	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 200MG	03758022	1	<b>13,39</b>	<b>13,39</b>	<b>0,00</b>	OFXC	1200	0,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 200MG	01567393	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 200MG	01567401	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 400MG	01567430	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN RATIOPHARM 400MG	01567447	1	<b>25,03</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN STADA 200MG	01592534	1	<b>14,89</b>	<b>14,89</b>	<b>0,00</b>	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN STADA 200MG	01592540	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN STADA 200MG	01592563	1	<b>28,41</b>	<b>28,41</b>	<b>0,00</b>	OFXC	10000	4,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN STADA 400MG	01592617	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OFLOXACIN STADA 400MG	01592646	1	<b>25,03</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOXACIN STADA URO 100MG	01592480	1	<b>12,23</b>	<b>12,23</b>	<b>0,00</b>	OFXC	600	0,3	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OFLOX-CT 400MG FILMTABLETT	01589868	1	<b>18,47</b>	<b>18,47</b>	<b>0,00</b>	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
OLANZAPIN - CT 10MG SCHMEL	09318608	14	<b>24,40</b>	<b>24,40</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG SCHMEL	08442594	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG SCHMEL	08873236	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG SCHMEL	08442602	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG TABL	09318672	14	<b>24,40</b>	<b>24,40</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG TABL	08442200	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG TABL	08873408	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 10MG TABL	08442217	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG SCHMEL	09318614	14	<b>30,73</b>	<b>30,73</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG SCHMEL	08442619	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG SCHMEL	08873242	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG SCHMEL	08442625	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG TABL	09318695	14	<b>30,73</b>	<b>30,73</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG TABL	08442306	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG TABL	08873414	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 15MG TABL	08442476	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 2.5MG TABL	09318666	14	<b>14,57</b>	<b>14,57</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 2.5MG TABL	08442105	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 2.5MG TABL	08873443	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 2.5MG TABL	08442140	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG SCHMEL	09318620	14	<b>36,97</b>	<b>36,97</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG SCHMEL	08442631	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG SCHMEL	08873360	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG SCHMEL	08801024	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG TABL	08487668	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG TABL	08873466	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 20MG TABL	08487674	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG SCHMEL	09318577	14	<b>17,91</b>	<b>17,91</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG SCHMELZ	08442565	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG SCHMELZ	08873377	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG SCHMELZ	08442571	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG TABL	09318643	14	<b>17,91</b>	<b>17,91</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG TABL	08442157	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG TABL	08873472	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 5MG TABL	08442163	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OLANZAPIN - CT 7.5MG SCHME	09318583	14	<b>21,18</b>	<b>21,18</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG SCHME	08873489	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG SCHME	08873383	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG SCHME	08442588	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG TABL	09318637	14	<b>21,18</b>	<b>21,18</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG TABL	08487680	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG TABL	08873495	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN - CT 7.5MG TABL	08442186	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09064042	35	<b>43,32</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,17</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09122957	35	<b>43,44</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,05</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09064102	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09122963	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09122992	70	<b>69,72</b>	<b>74,48</b>	<b>-4,76</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 10MG	09064160	70	<b>69,65</b>	<b>74,48</b>	<b>-4,83</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09123000	35	<b>58,37</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,45</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09064059	35	<b>58,37</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,45</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09064119	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09123017	56	<b>86,30</b>	<b>86,31</b>	<b>-0,01</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09123046	70	<b>104,42</b>	<b>104,43</b>	<b>-0,01</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 15MG	09064177	70	<b>104,35</b>	<b>104,43</b>	<b>-0,08</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	09064007	35	<b>18,71</b>	<b>19,66</b>	<b>-0,95</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	09064071	56	<b>23,15</b>	<b>24,64</b>	<b>-1,49</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 2.5MG	09064131	70	<b>27,04</b>	<b>27,93</b>	<b>-0,89</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	09064065	35	<b>69,64</b>	<b>73,92</b>	<b>-4,28</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	09123052	35	<b>69,64</b>	<b>73,92</b>	<b>-4,28</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	09064125	56	<b>102,49</b>	<b>110,08</b>	<b>-7,59</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	09064183	70	<b>114,03</b>	<b>133,90</b>	<b>-19,87</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 20MG	09123081	70	<b>113,85</b>	<b>133,90</b>	<b>-20,05</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09122905	35	<b>24,47</b>	<b>27,77</b>	<b>-3,30</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09064013	35	<b>24,47</b>	<b>27,77</b>	<b>-3,30</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09122928	56	<b>32,07</b>	<b>37,43</b>	<b>-5,36</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09064088	56	<b>32,07</b>	<b>37,43</b>	<b>-5,36</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09122940	70	<b>35,56</b>	<b>43,78</b>	<b>-8,22</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 5MG	09064148	70	<b>35,18</b>	<b>43,78</b>	<b>-8,60</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	09064036	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	09064094	56	<b>48,84</b>	<b>49,90</b>	<b>-1,06</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN 1A PHARMA 7.5MG	09064154	70	<b>56,41</b>	<b>59,25</b>	<b>-2,84</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AAA 10MG	08849887	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN AAA 10MG	08849901	70	74,48	74,48	0,00		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AAA 15MG	08849982	35	58,82	58,82	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AAA 15MG	08849999	70	104,43	104,43	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AAA 5MG	08849858	35	27,77	27,77	0,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AAA 5MG	08849870	70	43,78	43,78	0,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG SCHMELZ	09089668	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG SCHMELZ	08805594	70	69,72	74,48	-4,76		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	09315366	14	24,40	24,40	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	08805536	35	43,32	43,49	-0,17		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	09089645	56	62,17	62,17	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 10MG TABL	08805542	70	69,65	74,48	-4,83		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	09315337	14	14,57	14,57	0,00		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	08805476	35	18,71	19,66	-0,95		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	09089622	56	23,15	24,64	-1,49		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 2.5MG TABL	08805482	70	27,04	27,93	-0,89		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 20MG TABL	08805559	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG SCHMELZT	08805565	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG SCHMELZT	09089651	56	32,28	37,43	-5,15		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG SCHMELZT	08805571	70	35,56	43,78	-8,22		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	09315343	14	17,91	17,91	0,00		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	08805499	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	09089639	56	32,28	37,43	-5,15		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 5MG TABL	08805507	70	35,18	43,78	-8,60		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ABZ 7.5MG TABL	08805513	70	56,49	59,25	-2,76		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 10MG	07769123	35	43,49	43,49	0,00		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 10MG	07768833	35	43,49	43,49	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 10MG	09196016	56	62,17	62,17	0,00		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 10MG	07769146	70	74,48	74,48	0,00		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 10MG	07768856	70	74,48	74,48	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 15MG	07768862	35	58,82	58,82	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 15MG	07769152	35	58,82	58,82	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 15MG	09196022	56	86,31	86,31	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 15MG	07769169	70	104,43	104,43	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 15MG	07768879	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 2.5MG	07769057	35	19,66	19,66	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 2.5MG	09195933	56	24,64	24,64	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 2.5MG	07769063	70	27,93	27,93	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 20MG	07769175	35	73,92	73,92	0,00		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN ACTAVIS 20MG	07768885	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 20MG	09196039	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 20MG	07768891	70	<b>130,44</b>	<b>133,90</b>	<b>-3,46</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 5MG	07768810	35	<b>26,25</b>	<b>27,77</b>	<b>-1,52</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 5MG	07769086	35	<b>26,25</b>	<b>27,77</b>	<b>-1,52</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 5MG	09195962	56	<b>35,97</b>	<b>37,43</b>	<b>-1,46</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 5MG	07769092	70	<b>40,38</b>	<b>43,78</b>	<b>-3,40</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 5MG	07768827	70	<b>40,38</b>	<b>43,78</b>	<b>-3,40</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 7.5MG	09195985	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ACTAVIS 7.5MG	07769100	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 10MG	09518827	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 10MG	09518833	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 10MG	09518856	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 10MG SCHMELZ	09098880	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 10MG SCHMELZ	08878245	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG	09518879	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG	09518891	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG	09518916	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG SCHMELZ	08878251	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG SCHMELZ	09098897	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 15MG SCHMELZ	08878268	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 2.5MG	09517791	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 2.5MG	09517816	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 2.5MG	09517822	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG	09518951	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG	10071627	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG	10071633	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG SCHMELZ	08878274	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG SCHMELZ	09098986	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 20MG SCHMELZ	08878280	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG	09517845	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG	09517851	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG	09517874	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG SCHMELZ	08878216	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG SCHMELZ	09098874	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 5MG SCHMELZ	08878222	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 7.5MG	09518796	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AL 7.5MG	09518804	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122064	35	43,44	43,49	-0,05		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122288	35	43,44	43,49	-0,05		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122070	56	62,17	62,17	0,00		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122294	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122087	70	70,38	74,48	-4,10		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 10MG	09122302	70	70,38	74,48	-4,10		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122118	35	58,37	58,82	-0,45		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122331	35	58,37	58,82	-0,45		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122348	56	86,31	86,31	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122124	56	86,31	86,31	0,00		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122130	70	104,43	104,43	0,00		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 15MG	09122354	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 2,5MG	09121900	35	18,71	19,66	-0,95		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 2,5MG	09121917	56	23,29	24,64	-1,35		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 2,5MG	09121923	70	27,23	27,93	-0,70		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122383	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122176	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122182	56	102,49	110,08	-7,59		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122408	56	102,49	110,08	-7,59		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122414	70	114,85	133,90	-19,05		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 20MG	09122199	70	114,85	133,90	-19,05		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09121969	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09122236	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09122242	56	32,28	37,43	-5,15		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09121975	56	32,28	37,43	-5,15		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09122259	70	35,65	43,78	-8,13		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 5MG	09121981	70	35,65	43,78	-8,13		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 7,5MG	09122012	35	35,71	35,71	0,00		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 7,5MG	09122029	56	49,90	49,90	0,00		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ARISTO 7,5MG	09122035	70	56,81	59,25	-2,44		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	09618262	28	37,15	37,19	-0,04		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	09618279	56	62,14	62,17	-0,03		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 10MG	09618285	70	69,65	74,48	-4,83		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	09618291	28	49,52	49,56	-0,04		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	09618316	56	86,30	86,31	-0,01		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 15MG	09618339	70	104,35	104,43	-0,08		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 2,5MG	09618150	28	17,93	17,97	-0,04		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 2,5MG	09618167	56	24,64	24,64	0,00		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OLANZAPIN AUROBINDO 2.5MG	09618173	70	27,04	27,93	-0,89		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	09618345	28	61,56	61,71	-0,15		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	09618351	56	102,52	110,08	-7,56		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 20MG	09618368	70	113,37	133,90	-20,53		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	09618196	28	23,25	24,53	-1,28		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	09618204	56	32,49	37,43	-4,94		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 5MG	09618210	70	35,18	43,78	-8,60		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	09618227	28	30,88	30,92	-0,04		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	09618233	56	48,75	49,90	-1,15		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AUROBINDO 7.5MG	09618256	70	56,41	59,25	-2,84		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	10522099	14	23,73	24,40	-0,67		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	10522107	28	171,99	37,19	134,80		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	02453473	35	173,19	43,49	129,70		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	02428305	35	41,57	43,49	-1,92		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	10522113	56	59,60	62,17	-2,57		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	10775937	56	266,81	62,17	204,64		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	02460390	70	306,58	74,48	232,10		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 10MG	02447627	70	66,79	74,48	-7,69		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	10522283	14	29,75	30,73	-0,98		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	10522320	28	247,22	49,56	197,66		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	02460527	35	247,91	58,82	189,09		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	02447633	35	55,85	58,82	-2,97		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	10776782	56	387,62	86,31	301,31		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	10522314	56	82,54	86,31	-3,77		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	02447656	70	99,67	104,43	-4,76		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 15MG	02468233	70	478,15	104,43	373,72		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	10522337	14	14,38	14,57	-0,19		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	10522343	28	46,52	17,97	28,55		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	02406781	35	17,59	19,66	-2,07		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	10521935	56	22,49	24,64	-2,15		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 2.5MG	02409213	70	26,22	27,93	-1,71		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	10522142	14	35,65	36,97	-1,32		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	10522159	28	303,43	61,71	241,72		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	02452166	35	66,51	73,92	-7,41		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	02468256	35	304,25	73,92	230,33		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	10522188	56	97,39	110,08	-12,69		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	10776799	56	468,54	110,08	358,46		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	02468262	70	525,30	133,90	391,40		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OLANZAPIN AXCOUNT 20MG	02453444	70	108,24	133,90	-25,66		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	10521993	14	17,56	17,91	-0,35		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	10522001	28	76,35	24,53	51,82		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	02453450	35	76,23	27,77	48,46		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	02409408	35	23,37	27,77	-4,40		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	10775860	56	117,50	37,43	80,07		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	10522018	56	31,05	37,43	-6,38		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	02415024	70	33,78	43,78	-10,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 5MG	02453467	70	133,88	43,78	90,10		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	10522047	14	20,68	21,18	-0,50		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	10522053	28	133,88	30,92	102,96		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	02428280	35	34,46	35,71	-1,25		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	10522076	56	40,54	49,90	-9,36		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN AXCOUNT 7.5MG	02428297	70	54,10	59,25	-5,15		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	08468033	35	43,49	43,49	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	08468139	35	43,49	43,49	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	08844789	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	09060127	56	62,17	62,17	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	08468027	70	74,08	74,48	-0,40		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 10MG	08468145	70	74,48	74,48	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 15MG	08837536	35	58,82	58,82	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 15MG	09060067	56	86,31	86,31	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 15MG	08468056	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 2.5MG	08837565	35	19,66	19,66	0,00		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 2.5MG	09060073	56	24,64	24,64	0,00		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 2.5MG	08468085	70	27,93	27,93	0,00		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 20MG	08468062	35	73,92	73,92	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 20MG	08844795	56	106,37	110,08	-3,71		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 20MG	08468079	70	119,48	133,90	-14,42		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	08468091	35	27,77	27,77	0,00		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	08837542	35	24,72	27,77	-3,05		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	09060096	56	35,97	37,43	-1,46		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	09060050	56	33,46	37,43	-3,97		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	08468010	70	39,50	43,78	-4,28		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 5MG	08468116	70	40,38	43,78	-3,40		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 7.5MG	09060104	35	35,71	35,71	0,00		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 7.5MG	09060110	56	49,90	49,90	0,00		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BASICS 7.5MG	08468122	70	59,25	59,25	0,00		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN BETA 10MG	08832912	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 10MG	08833136	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 10MG	08833142	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 10MG	08832929	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 10MG	08832935	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 10MG	08833159	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08832964	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08833188	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08833194	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08832970	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08832987	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 15MG	08833202	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 2.5MG	08832740	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 2.5MG	08832757	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 2.5MG	08832763	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833018	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833231	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833024	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833248	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833030	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 20MG	08833254	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08833053	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08832800	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08832817	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08833082	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08832823	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 5MG	08833099	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 7.5MG	08832869	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 7.5MG	08832875	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BETA 7.5MG	08832881	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	09487713	35	<b>43,44</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,05</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	08801455	35	<b>43,19</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,30</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	08801461	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	09487736	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	08801478	70	<b>68,25</b>	<b>74,48</b>	<b>-6,23</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 10MG	09487742	70	<b>70,10</b>	<b>74,48</b>	<b>-4,38</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 15MG	08801484	35	<b>58,37</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,45</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 15MG	09487759	35	<b>58,37</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,45</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN BIOMO 15MG	09487765	56	94,36	86,31	8,05		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 15MG	08801490	56	86,31	86,31	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 15MG	09487771	70	104,37	104,43	-0,06		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 15MG	08801509	70	103,21	104,43	-1,22		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	09487564	35	18,71	19,66	-0,95		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	08801343	35	18,71	19,66	-0,95		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	09487587	56	23,17	24,64	-1,47		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	08801366	56	23,17	24,64	-1,47		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	09487601	70	27,23	27,93	-0,70		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 2.5MG	08801372	70	26,22	27,93	-1,71		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	08801515	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	09487794	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	08801521	56	102,07	110,08	-8,01		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	09487802	56	102,07	110,08	-8,01		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	08801538	70	111,49	133,90	-22,41		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 20MG	09487819	70	113,85	133,90	-20,05		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	08801389	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	09487618	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	08801395	56	32,31	37,43	-5,12		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	09487630	56	32,31	37,43	-5,12		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	09487653	70	35,56	43,78	-8,22		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 5MG	08801403	70	33,69	43,78	-10,09		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	08801426	35	35,71	35,71	0,00		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	09487676	35	35,71	35,71	0,00		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	08801432	56	48,84	49,90	-1,06		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	09487682	56	48,84	49,90	-1,06		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	09487699	70	56,77	59,25	-2,48		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN BIOMO 7.5MG	08801449	70	55,88	59,25	-3,37		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 10MG	08886782	35	79,49	43,49	36,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 10MG	08886799	56	116,00	62,17	53,83		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 10MG	08886807	70	142,24	74,48	67,76		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 15MG	08886813	35	113,44	58,82	54,62		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 15MG	08886836	56	168,29	86,31	81,98		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 15MG	08886842	70	207,60	104,43	103,17		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 2.5MG	08886687	35	34,24	19,66	14,58		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 2.5MG	08886693	56	46,31	24,64	21,67		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 2.5MG	08886701	70	55,13	27,93	27,20		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 20MG	08886859	35	130,46	73,92	56,54		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OLANZAPIN DEXCEL 20MG	08886865	56	184,26	110,08	74,18		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 20MG	08886871	70	227,58	133,90	93,68		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 5MG	08886718	35	45,85	27,77	18,08		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 5MG	08886724	56	62,93	37,43	25,50		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 5MG	08886730	70	75,93	43,78	32,15		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 7.5MG	08886747	35	69,10	35,71	33,39		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 7.5MG	08886753	56	89,87	49,90	39,97		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN DEXCEL 7.5MG	08886776	70	109,58	59,25	50,33		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 10MG	09465999	28	37,15	37,19	-0,04		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 10MG	09466013	56	62,14	62,17	-0,03		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 10MG	09466036	70	68,45	74,48	-6,03		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 15MG	09466042	28	49,56	49,56	0,00		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 15MG	09466059	56	86,30	86,31	-0,01		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 15MG	09466071	70	103,39	104,43	-1,04		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 2.5MG	09465870	28	17,93	17,97	-0,04		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 2.5MG	10229270	56	23,15	24,64	-1,49		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 2.5MG	09465893	70	26,22	27,93	-1,71		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 20MG	09466088	28	61,71	61,71	0,00		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 20MG	10417741	56	114,28	110,08	4,20		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 20MG	10417758	70	133,90	133,90	0,00		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 5MG	09465918	28	23,37	24,53	-1,16		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 5MG	09465924	56	32,07	37,43	-5,36		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 5MG	09465930	70	33,78	43,78	-10,00		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	09465953	28	30,92	30,92	0,00		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	09465976	56	48,75	49,90	-1,15		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK 7.5MG	09465982	70	54,10	59,25	-5,15		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 10MG	09465769	28	37,15	37,19	-0,04		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 10MG	09465775	56	62,14	62,17	-0,03		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 10MG	09465781	70	68,45	74,48	-6,03		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 15MG	09465798	28	49,56	49,56	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 15MG	09465812	56	86,30	86,31	-0,01		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 15MG	09465829	70	103,39	104,43	-1,04		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 20MG	09465835	28	61,71	61,71	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 20MG	09465841	56	102,04	110,08	-8,04		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 20MG	09465858	70	111,71	133,90	-22,19		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 5MG	09465723	28	23,37	24,53	-1,16		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 5MG	09465746	56	32,07	37,43	-5,36		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN GLENMARK EU 5MG	09465752	70	33,78	43,78	-10,00		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN HENNIG 10MG	08914082	35	43,48	43,49	-0,01		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 10MG	08913958	35	43,48	43,49	-0,01		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 10MG	08914099	70	74,46	74,48	-0,02		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 10MG	08913964	70	74,46	74,48	-0,02		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 15MG	08913993	35	58,81	58,82	-0,01		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 15MG	08914136	35	58,81	58,82	-0,01		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 15MG	08914024	70	104,42	104,43	-0,01		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 15MG	08914142	70	104,42	104,43	-0,01		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 2.5MG	08913148	35	19,65	19,66	-0,01		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 2.5MG	08913154	70	27,92	27,93	-0,01		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 20MG	08914047	35	73,91	73,92	-0,01		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 20MG	08914159	35	73,91	73,92	-0,01		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 20MG	08914165	70	133,89	133,90	-0,01		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 5MG	08914053	35	27,76	27,77	-0,01		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 5MG	08913510	35	27,76	27,77	-0,01		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 5MG	08913527	70	43,77	43,78	-0,01		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 5MG	08914076	70	43,77	43,78	-0,01		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HENNIG 7.5MG	08913556	70	59,24	59,25	-0,01		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	09100134	35	33,75	43,49	-9,74		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	09100140	56	46,81	62,17	-15,36		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 10 SMT NET	09100157	70	55,43	74,48	-19,05		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	09100163	35	44,47	58,82	-14,35		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	09100186	56	63,71	86,31	-22,60		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 15 SMT NET	09100192	70	76,40	104,43	-28,03		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	09100045	35	17,05	19,66	-2,61		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	09100051	56	20,55	24,64	-4,09		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 2.5 SMT NET	09100068	70	22,85	27,93	-5,08		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	09100200	35	55,05	73,92	-18,87		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	09100217	56	80,35	110,08	-29,73		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 20 SMT NET	09100223	70	97,02	133,90	-36,88		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	09100074	35	22,74	27,77	-5,03		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	09100080	56	29,49	37,43	-7,94		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 5 SMT NET	09100097	70	33,94	43,78	-9,84		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	09100105	35	28,29	35,71	-7,42		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	09100111	56	38,23	49,90	-11,67		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEU 7.5 SMT NET	09100128	70	44,78	59,25	-14,47		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	08850465	35	43,49	43,49	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	09100016	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN HEUMA 10 MG SMT	08850471	70	<b>72,26</b>	<b>74,48</b>	<b>-2,22</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 10 MG UTA	09122897	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 10 MG UTA	09122911	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 10 MG UTA	09122934	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	08850488	35	<b>58,60</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,22</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	09100022	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 15 MG SMT	08850494	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 15 MG UTA	09122986	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 15 MG UTA	09123075	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	08850399	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	09099974	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG SMT	08850407	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG UTA	09122762	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG UTA	09122779	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 2.5 MG UTA	09122785	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	08850502	35	<b>70,72</b>	<b>73,92</b>	<b>-3,20</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	09100039	56	<b>103,07</b>	<b>110,08</b>	<b>-7,01</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 20 MG SMT	08850519	70	<b>116,48</b>	<b>133,90</b>	<b>-17,42</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 20 MG UTA	09123098	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	08850413	35	<b>24,72</b>	<b>27,77</b>	<b>-3,05</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	09099980	56	<b>33,46</b>	<b>37,43</b>	<b>-3,97</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG SMT	08850436	70	<b>37,32</b>	<b>43,78</b>	<b>-6,46</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG UTA	09122791	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG UTA	09122816	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 5 MG UTA	09122845	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	08850442	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	09099997	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG SMT	08850459	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEUMA 7.5 MG UTA	09122874	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG	08874879	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG	09101286	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG	08874939	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	08877429	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	09101197	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 10MG FILMT	08877435	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 15MG	08875117	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 15MG	09101317	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 15MG	08875264	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN HEXAL 15MG FILMT	08877464	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 15MG FILMT	09101211	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 15MG FILMT	08877470	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 2.5MG FILM	08877406	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 2.5MG FILM	09101091	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 2.5MG FILM	08877412	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG	08875270	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG	09101346	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG	08875287	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG FILMT	08877487	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG FILMT	09101234	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 20MG FILMT	08877493	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG	08874856	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG	09101257	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG	08874862	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG FILMTA	08877381	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG FILMTA	09101139	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 5MG FILMTA	08877398	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 7.5MG FILM	08877441	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 7.5MG FILM	09101168	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HEXAL 7.5MG FILM	08877458	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214524	35	<b>42,53</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,96</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214151	35	<b>42,53</b>	<b>43,49</b>	<b>-0,96</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214530	56	<b>62,03</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,14</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214174	56	<b>62,03</b>	<b>62,17</b>	<b>-0,14</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214180	70	<b>68,37</b>	<b>74,48</b>	<b>-6,11</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 10MG	09214547	70	<b>68,37</b>	<b>74,48</b>	<b>-6,11</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	09214228	35	<b>58,11</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,71</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	09214553	35	<b>58,11</b>	<b>58,82</b>	<b>-0,71</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	09214599	70	<b>99,39</b>	<b>104,43</b>	<b>-5,04</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 15MG	09214300	70	<b>99,39</b>	<b>104,43</b>	<b>-5,04</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	09214375	35	<b>17,95</b>	<b>19,66</b>	<b>-1,71</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	09214381	56	<b>23,10</b>	<b>24,64</b>	<b>-1,54</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 2.5MG	09214398	70	<b>26,10</b>	<b>27,93</b>	<b>-1,83</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	09214323	35	<b>69,38</b>	<b>73,92</b>	<b>-4,54</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	09214607	35	<b>69,38</b>	<b>73,92</b>	<b>-4,54</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	09214613	56	<b>101,86</b>	<b>110,08</b>	<b>-8,22</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	09214369	70	<b>111,69</b>	<b>133,90</b>	<b>-22,21</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN HORMOSAN 20MG	09214636	70	111,69	133,90	-22,21		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214406	35	23,98	27,77	-3,79		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214085	35	23,98	27,77	-3,79		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214091	56	31,95	37,43	-5,48		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214412	56	31,95	37,43	-5,48		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214139	70	33,71	43,78	-10,07		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 5MG	09214429	70	33,71	43,78	-10,07		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 7.5MG	09214501	56	48,71	49,90	-1,19		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN HORMOSAN 7.5MG	09214518	70	54,09	59,25	-5,16		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 10MG TAB	09482153	35	43,49	43,49	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 10MG TAB	09482176	56	62,17	62,17	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 10MG TAB	09482182	70	71,20	74,48	-3,28		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 15MG TAB	09482199	35	58,60	58,82	-0,22		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 15MG TAB	09482207	56	86,31	86,31	0,00		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 15MG TAB	09482213	70	104,43	104,43	0,00		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 2.5MG TAB	09482087	35	18,96	19,66	-0,70		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 2.5MG TAB	09755504	56	23,30	24,64	-1,34		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 2.5MG TAB	09482093	70	27,77	27,93	-0,16		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 20MG TAB	09482236	35	70,27	73,92	-3,65		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 20MG TAB	09755527	56	102,49	110,08	-7,59		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 20MG TAB	09482242	70	114,42	133,90	-19,48		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 5MG TAB	09482101	35	24,61	27,77	-3,16		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 5MG TAB	09482118	56	32,43	37,43	-5,00		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 5MG TAB	09482124	70	36,05	43,78	-7,73		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 7.5MG TAB	09755510	35	35,71	35,71	0,00		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 7.5MG TAB	09482130	56	49,19	49,90	-0,71		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN PFIZER 7.5MG TAB	09482147	70	57,20	59,25	-2,05		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG SMT	08475406	35	43,49	43,49	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG SMT	07041858	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG SMT	08475429	70	74,48	74,48	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	09309555	14	24,40	24,40	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	08474950	35	43,49	43,49	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	07041806	56	62,17	62,17	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 10MG TAB	08475004	70	74,48	74,48	0,00		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG SMT	08475435	35	58,82	58,82	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG SMT	07041864	56	86,31	86,31	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG SMT	08475441	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG TAB	09309561	14	30,73	30,73	0,00		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN RATIO 15MG TAB	08475027	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG TAB	07041812	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 15MG TAB	08475079	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	09309526	14	<b>14,57</b>	<b>14,57</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	08474571	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	07041321	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 2.5MG TAB	08474594	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG SMT	08475458	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG SMT	07041901	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG SMT	08475470	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG TAB	09309578	14	<b>36,97</b>	<b>36,97</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG TAB	08475205	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG TAB	07041829	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 20MG TAB	08475257	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG SMT	08475286	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG SMT	07041835	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG SMT	08475292	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	09309532	14	<b>17,91</b>	<b>17,91</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	08474619	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	07041781	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 5MG TAB	08474625	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG SMT	08475381	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG SMT	07041841	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG SMT	08475398	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG TAB	09309549	14	<b>21,18</b>	<b>21,18</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG TAB	08474648	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG TAB	07041798	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN RATIO 7.5MG TAB	08474766	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 10MG	09079894	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 10MG	09079902	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 10MG	06786094	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 15MG	09079919	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 2.5MG	09079842	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 2.5MG	09079859	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 20MG	09079931	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 20MG	06786131	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 5MG	09079865	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 5MG	09090594	56	<b>36,26</b>	<b>37,43</b>	<b>-1,17</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN STADA 5MG	09079871	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN STADA 7.5MG	09079888	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09384462	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09385059	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09385065	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09384901	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09385071	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 10MG	09384479	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09384491	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09385094	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09385119	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09384918	56	<b>86,31</b>	<b>86,31</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09384924	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 15MG	09385131	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 2.5MG	09384321	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 2.5MG	09384338	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 2.5MG	09384344	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 20MG	09384947	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 20MG	09385154	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 20MG	09385160	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 20MG	09385177	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09385007	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09384367	35	<b>27,77</b>	<b>27,77</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09384373	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09385013	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09384396	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 5MG	09385036	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 7.5MG	09384427	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN SUN 7.5MG	09384433	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG	09065171	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG	09065202	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG	09065219	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG SMT	09065308	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG SMT	09065314	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 10MG SMT	09065389	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 15MG	09065225	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 15MG	09065231	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 15MG SMT	09065395	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN ZENTIVA 15MG SMT	09065403	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 2.5MG	09065047	35	19,66	19,66	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 2.5MG	09065076	56	24,64	24,64	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 2.5MG	09065099	70	27,93	27,93	0,00		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 20MG	09065248	35	73,92	73,92	0,00		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 20MG	09065254	70	133,90	133,90	0,00		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 20MG SMT	09065449	35	73,92	73,92	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 20MG SMT	09065509	70	133,90	133,90	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG	09065107	35	27,77	27,77	0,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG	09065136	56	37,43	37,43	0,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG	09065142	70	43,78	43,78	0,00		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG SMT	09065260	35	27,77	27,77	0,00		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG SMT	09065277	56	37,43	37,43	0,00		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 5MG SMT	09065283	70	43,78	43,78	0,00		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 7.5MG	09065165	56	49,90	49,90	0,00		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN ZENTIVA 7.5MG	09065159	70	59,25	59,25	0,00		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG	06082789	35	43,44	43,49	-0,05		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG	06082795	56	62,17	62,17	0,00		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG	06082803	70	70,38	74,48	-4,10		10	10	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG S	06707404	35	43,49	43,49	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG S	06707410	56	62,17	62,17	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 10 MG S	06707427	70	74,48	74,48	0,00		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG	06082855	35	58,37	58,82	-0,45		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG	06082878	56	86,31	86,31	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG	06082884	70	104,43	104,43	0,00		15	15	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG S	06707456	35	58,82	58,82	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG S	06707462	56	86,31	86,31	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 15 MG S	06707479	70	104,43	104,43	0,00		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 2.5 MG	06082602	35	18,71	19,66	-0,95		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 2.5 MG	06082619	56	23,29	24,64	-1,35		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 2.5 MG	06082625	70	27,23	27,93	-0,70		2,5	2,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG	06082915	35	69,64	73,92	-4,28		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG	06082921	56	102,49	110,08	-7,59		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG	06082938	70	114,85	133,90	-19,05		20	20	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG S	06707491	35	73,92	73,92	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG S	06707516	56	110,08	110,08	0,00		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 20 MG S	06707522	70	126,85	133,90	-7,05		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG	06082660	35	24,47	27,77	-3,30		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG	06082677	56	<b>32,28</b>	<b>37,43</b>	<b>-5,15</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG	06082683	70	<b>35,65</b>	<b>43,78</b>	<b>-8,13</b>		5	5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG S	06707350	35	<b>26,23</b>	<b>27,77</b>	<b>-1,54</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG S	06707367	56	<b>35,94</b>	<b>37,43</b>	<b>-1,49</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 5 MG S	06707373	70	<b>39,82</b>	<b>43,78</b>	<b>-3,96</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 7,5 MG	06082714	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 7,5 MG	06082720	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLANZAPIN-NEURAX 7,5 MG	06082737	70	<b>56,81</b>	<b>59,25</b>	<b>-2,44</b>		7,5	7,5	FTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
OLEUM ZINC OX C NYSTAT SR	04576932	100	<b>15,34</b>	<b>15,01</b>	<b>0,33</b>		70492	70492	SUSP	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
OLEUM ZINCI OXID C NYST SR	04411941	100	<b>16,11</b>	<b>15,01</b>	<b>1,10</b>		70492	70492	SUSP	Nystatin + Zinkoxid, Gruppe 1	1
OLMETEC 10MG	00754213	28	<b>26,73</b>	<b>15,27</b>	<b>11,46</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02154813	28	<b>26,73</b>	<b>15,27</b>	<b>11,46</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02231146	28	<b>28,12</b>	<b>15,27</b>	<b>12,85</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	04787706	28	<b>26,76</b>	<b>15,27</b>	<b>11,49</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	09745701	28	<b>26,76</b>	<b>15,27</b>	<b>11,49</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02231152	56	<b>46,08</b>	<b>19,53</b>	<b>26,55</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	04787712	56	<b>43,05</b>	<b>19,53</b>	<b>23,52</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	06714841	56	<b>42,98</b>	<b>19,53</b>	<b>23,45</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02154836	56	<b>43,01</b>	<b>19,53</b>	<b>23,48</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	00754236	56	<b>43,01</b>	<b>19,53</b>	<b>23,48</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	07795379	98	<b>66,34</b>	<b>25,95</b>	<b>40,39</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	00754242	98	<b>62,55</b>	<b>25,95</b>	<b>36,60</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	06574541	98	<b>62,53</b>	<b>25,95</b>	<b>36,58</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02154859	98	<b>62,55</b>	<b>25,95</b>	<b>36,60</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	02231175	98	<b>73,61</b>	<b>25,95</b>	<b>47,66</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	04787758	98	<b>62,57</b>	<b>25,95</b>	<b>36,62</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG	06572743	98	<b>60,42</b>	<b>25,95</b>	<b>34,47</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	06497680	28	<b>26,79</b>	<b>15,27</b>	<b>11,52</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	00497621	98	<b>60,86</b>	<b>25,95</b>	<b>34,91</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	01988893	98	<b>62,52</b>	<b>25,95</b>	<b>36,57</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 10MG FILMTABLETTEN	06497792	98	<b>63,30</b>	<b>25,95</b>	<b>37,35</b>	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	07544252	28	<b>33,31</b>	<b>16,29</b>	<b>17,02</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	02759456	28	<b>33,31</b>	<b>16,29</b>	<b>17,02</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	06572766	28	<b>32,97</b>	<b>16,29</b>	<b>16,68</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	02231198	28	<b>33,64</b>	<b>16,29</b>	<b>17,35</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	06572772	56	<b>56,28</b>	<b>21,61</b>	<b>34,67</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	02759551	56	<b>56,85</b>	<b>21,61</b>	<b>35,24</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	05128029	56	<b>56,85</b>	<b>21,61</b>	<b>35,24</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OLMETEC 20MG	02231206	56	<b>57,42</b>	<b>21,61</b>	<b>35,81</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	06572789	98	<b>84,44</b>	<b>29,60</b>	<b>54,84</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	02231212	98	<b>93,83</b>	<b>29,60</b>	<b>64,23</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	00204027	98	<b>88,26</b>	<b>29,60</b>	<b>58,66</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	00177081	98	<b>86,41</b>	<b>29,60</b>	<b>56,81</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	07795385	98	<b>89,13</b>	<b>29,60</b>	<b>59,53</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	05369980	98	<b>84,94</b>	<b>29,60</b>	<b>55,34</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG	05523702	98	<b>89,36</b>	<b>29,60</b>	<b>59,76</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	06497800	28	<b>33,25</b>	<b>16,29</b>	<b>16,96</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	06138018	56	<b>56,85</b>	<b>21,61</b>	<b>35,24</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	04851893	56	<b>56,79</b>	<b>21,61</b>	<b>35,18</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	06497817	56	<b>56,79</b>	<b>21,61</b>	<b>35,18</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	06497846	98	<b>88,85</b>	<b>29,60</b>	<b>59,25</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	04854905	98	<b>88,26</b>	<b>29,60</b>	<b>58,66</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	05371362	98	<b>86,14</b>	<b>29,60</b>	<b>56,54</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 20MG FILMTABLETTEN	06906032	98	<b>88,26</b>	<b>29,60</b>	<b>58,66</b>	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	02231413	28	<b>39,77</b>	<b>17,85</b>	<b>21,92</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00096603	28	<b>39,38</b>	<b>17,85</b>	<b>21,53</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00754182	28	<b>39,38</b>	<b>17,85</b>	<b>21,53</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00123234	56	<b>61,65</b>	<b>24,72</b>	<b>36,93</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	02231436	56	<b>69,95</b>	<b>24,72</b>	<b>45,23</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00102491	56	<b>67,16</b>	<b>24,72</b>	<b>42,44</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00754207	56	<b>61,65</b>	<b>24,72</b>	<b>36,93</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	07795391	98	<b>106,16</b>	<b>35,03</b>	<b>71,13</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	02231442	98	<b>116,20</b>	<b>35,03</b>	<b>81,17</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	07544269	98	<b>106,17</b>	<b>35,03</b>	<b>71,14</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	06572826	98	<b>101,89</b>	<b>35,03</b>	<b>66,86</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	06574570	98	<b>104,98</b>	<b>35,03</b>	<b>69,95</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	05356351	98	<b>105,45</b>	<b>35,03</b>	<b>70,42</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	05369997	98	<b>102,40</b>	<b>35,03</b>	<b>67,37</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG	00754199	98	<b>103,21</b>	<b>35,03</b>	<b>68,18</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	04848721	56	<b>61,65</b>	<b>24,72</b>	<b>36,93</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	04851864	98	<b>105,17</b>	<b>35,03</b>	<b>70,14</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	06497875	98	<b>105,80</b>	<b>35,03</b>	<b>70,77</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC 40MG FILMTABLETTEN	02129206	98	<b>102,76</b>	<b>35,03</b>	<b>67,73</b>	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	03709302	28	<b>35,51</b>	<b>19,27</b>	<b>16,24</b>	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	06934301	28	34,81	19,27	15,54	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	00708012	56	58,14	27,41	30,73	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	06934318	56	58,01	27,41	30,60	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	03709319	56	59,19	27,41	31,78	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	00277552	56	58,24	27,41	30,83	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	05389184	56	58,14	27,41	30,73	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	06934324	98	84,18	39,51	44,67	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	03709325	98	94,15	39,51	54,64	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	00715420	98	89,98	39,51	50,47	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	00283541	98	89,98	39,51	50,47	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	06585303	98	89,90	39,51	50,39	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	05389190	98	89,00	39,51	49,49	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG	05467808	98	86,44	39,51	46,93	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/12.5MG FTA	06551882	98	89,39	39,51	49,88	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	03709348	28	40,78	21,55	19,23	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	00707969	56	60,71	31,92	28,79	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	03709354	56	69,54	31,92	37,62	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	00491127	56	60,70	31,92	28,78	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	06934287	56	60,62	31,92	28,70	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	05871461	98	96,91	47,36	49,55	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	00491133	98	96,88	47,36	49,52	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	06896718	98	95,43	47,36	48,07	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OLMETEC PLUS 20/25MG	00707998	98	96,91	47,36	49,55	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	06934293	98	92,78	47,36	45,42	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	05500380	98	96,16	47,36	48,80	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG	03709360	98	112,01	47,36	64,65	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	06551899	28	40,28	21,55	18,73	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	06551907	56	60,87	31,92	28,95	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	05871455	56	60,71	31,92	28,79	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	06551913	98	96,34	47,36	48,98	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20/25MG FTA	05461763	98	92,89	47,36	45,53	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20MG/12.5MG	10318677	98	89,00	39,51	49,49	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20MG/12.5MG	05464916	98	85,45	39,51	45,94	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 20MG/25MG	05464891	98	92,00	47,36	44,64	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/12.5MG	09222535	56	70,15	32,75	37,40	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/12.5MG	09222506	98	109,98	48,80	61,18	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/12.5MG	07789048	98	109,98	48,80	61,18	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/25MG	09222512	56	75,11	36,71	38,40	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/25MG	07789031	98	120,27	55,67	64,60	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40/25MG	09222529	98	119,89	55,67	64,22	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	03709383	28	42,53	21,97	20,56	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	03709408	56	72,97	32,75	40,22	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	03709414	98	117,44	48,80	68,64	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	09214464	98	108,00	48,80	59,20	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OLMETEC PLUS 40MG/12.5MG	08401000	98	108,99	48,80	60,19	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	03709437	28	46,87	23,97	22,90	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	03709443	56	81,50	36,71	44,79	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	03709466	98	128,91	55,67	73,24	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	00057566	98	119,39	55,67	63,72	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	09214458	98	118,00	55,67	62,33	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLMETEC PLUS 40MG/25MG	08401017	98	118,98	55,67	63,31	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
OLYNTH 0.025% F SAEUGLINGE	04935124	10	1,86	1,18	0,68		0,25	0,25	NTRL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.05% F KINDER	02186428	10	1,94	1,94	0,00		0,5	0,5	NTRL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.05% F KINDER	02372668	10	1,94	1,94	0,00		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.05% N O KONSERVIE	01014501	10	3,89	1,94	1,95		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.1%	02340421	10	3,95	3,20	0,75		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.1%	02186397	10	3,51	3,20	0,31		1	1	NTRL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.1%	04300124	15	5,45	4,13	1,32		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OLYNTH 0.1% N O KONSERVIER	01014470	10	4,97	3,20	1,77		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OME NERTON 20MG	00636169	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME NERTON 20MG	05966894	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME NERTON 20MG	00636175	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME NERTON 20MG	00636181	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME TAD 20MG	04208795	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME TAD 20MG	04208803	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME TAD 20MG	04208832	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME TAD 20MG	04208849	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME TAD 40MG	03808145	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 20	00300185	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 20	00300191	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 20	05009626	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 20	00300216	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 20	00300222	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 40	02157071	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 40	02157102	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 40	05009649	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEBETA 40	02157119	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEBETA 40	02157125	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 10MG HARTKAPSEL	09778439	28	13,26	13,26	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 10MG HARTKAPSEL	09778445	56	16,31	16,31	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 10MG HARTKAPSEL	09778451	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 20MG HARTKAPSEL	09778468	28	14,34	14,34	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 20MG HARTKAPSEL	09778474	56	18,92	18,92	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 20MG HARTKAPSEL	09778480	100	25,60	27,22	-1,62	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 40MG HARTKAPSEL	09778497	28	15,97	15,97	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 40MG HARTKAPSEL	09778505	56	22,75	22,75	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMECAT 40MG HARTKAPSEL	09778511	100	32,69	35,11	-2,42	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	01028294	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	01028302	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	01293582	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	06473366	50	18,90	17,87	1,03	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	06465929	60	20,92	19,62	1,30	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	00067487	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	01028319	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEDOC 20MG HARTKAPSELN	06465941	100	29,79	27,22	2,57	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499116	7	11,39	11,39	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499122	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499139	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499145	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499151	60	16,79	16,79	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 10MG HARTKAPSELN	05499168	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG HARTKAPSELN	05968427	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG KAPSELN	01874623	7	11,60	11,60	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG KAPSELN	01874646	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG KAPSELN	01874652	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG KAPSELN	01874669	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 20MG KAPSELN	01874675	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499174	7	11,88	11,88	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499180	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499197	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499205	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499211	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMELICH 40MG HARTKAPSELN	05499228	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEP 10MG	01406721	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEP 10MG	01406750	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
OMEП 10MG	01012560	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 10MG	01406773	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 20MG	00233023	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 20MG	00233046	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 20MG	00602905	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 20MG	00233052	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 20MG	00300050	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 40MG	01406661	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 40MG	01406678	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 40MG	04127482	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 40MG	01406690	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП 40MG	01406715	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 10MG	06766080	14	11,94	11,94	0,00	OMZL	10	TBLM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 10MG	06766097	28	13,26	13,26	0,00	OMZL	10	TBLM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 10MG	06766105	49	15,51	15,51	0,00	OMZL	10	TBLM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 10MG	06766111	90	20,59	20,59	0,00	OMZL	10	TBLM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 20MG	06766128	14	12,42	12,42	0,00	OMZL	20	TBLM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 20MG	06766134	28	14,34	14,34	0,00	OMZL	20	TBLM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 20MG	06766140	49	17,71	17,71	0,00	OMZL	20	TBLM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 20MG	06766157	90	25,24	25,24	0,00	OMZL	20	TBLM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 40MG	06766341	14	13,10	13,10	0,00	OMZL	40	TBLM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 40MG	06766358	28	15,97	15,97	0,00	OMZL	40	TBLM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 40MG	06766364	49	20,97	20,97	0,00	OMZL	40	TBLM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEП MUT 40MG	06766387	90	32,17	32,17	0,00	OMZL	40	TBLM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRADEX 20MG	09924160	30	18,47	14,65	3,82	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 10MG HARTKA	00213581	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 10MG HARTKA	00213598	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 10MG HARTKA	00213606	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 10MG HARTKA	00213635	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	KAPM	0,4	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 20MG HARTKA	00272721	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 20MG HARTKA	00272738	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 20MG HARTKA	00272744	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 20MG HARTKA	00005925	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 20MG HARTKA	00272750	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	KAPM	0,8	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 40MG HARTKA	02855846	7	11,88	11,88	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 40MG HARTKA	02855852	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 40MG HARTKA	02855869	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEПRAZOL - CT 40MG HARTKA	00746490	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	KAPM	1,6	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA	02855875	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL - CT 40MG HARTKA	00746509	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1 A PHARMA 20MG	10108075	15	11,95	12,54	-0,59	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1 A PHARMA 20MG	10108081	30	12,25	14,65	-2,40	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1 A PHARMA 20MG	10108098	50	16,41	17,87	-1,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1 A PHARMA 20MG	10108106	60	17,29	19,62	-2,33	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1 A PHARMA 20MG	10108112	100	22,22	27,22	-5,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1A PHARMA 10MG	00634845	30	13,44	13,45	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1A PHARMA 10MG	00634851	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1A PHARMA 10MG	00634868	60	16,76	16,79	-0,03	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 1A PHARMA 10MG	00634874	100	19,33	21,92	-2,59	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	01508597	50	16,41	17,87	-1,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 20MG 1A PHARMA	00562407	60	17,29	19,62	-2,33	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	03881805	15	13,24	13,30	-0,06	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	03881811	30	15,51	16,42	-0,91	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	04778570	50	19,16	21,21	-2,05	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	04778587	60	22,00	23,80	-1,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL 40MG 1A PHARMA	04778593	100	31,21	35,11	-3,90	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	00840013	7	11,39	11,39	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	00840036	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	00840042	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	00840059	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 10MG KAPSELN	00840065	100	21,04	21,92	-0,88	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	04102275	7	11,60	11,60	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	04102281	15	11,95	12,54	-0,59	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	04102298	30	12,25	14,65	-2,40	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	04102306	50	16,41	17,87	-1,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 20MG KAPSELN	04102329	100	22,22	27,22	-5,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	04102335	15	13,24	13,30	-0,06	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	04102341	30	15,51	16,42	-0,91	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	04102358	50	19,54	21,21	-1,67	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ABZ 40MG KAPSELN	04102364	100	31,21	35,11	-3,90	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 20MG	00959518	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 20MG	00960007	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 20MG	00960013	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 20MG	00960036	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 20MG	00960042	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 40MG	00960059	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEPRAZOL ACIS 40MG	00960065	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 40MG	00960071	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 40MG	00960088	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACIS 40MG	00960094	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	01674597	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	01675266	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	01675450	60	16,76	16,79	-0,03	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 10MG	01675579	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	01671587	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	01672227	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	01678224	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	01672687	60	19,16	19,62	-0,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG KMR	01674580	100	25,61	27,22	-1,61	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	01679471	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	01679488	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	01683521	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	01683550	60	22,72	23,80	-1,08	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG	01683567	100	32,27	35,11	-2,84	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 10MG HARTKAPS	09667415	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 10MG HARTKAPS	09667421	30	12,71	13,45	-0,74	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 10MG HARTKAPS	09667438	60	15,05	16,79	-1,74	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 10MG HARTKAPS	09667444	100	18,65	21,92	-3,27	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 20 MG	09667450	15	12,20	12,54	-0,34	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 20 MG	09667467	30	13,54	14,65	-1,11	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 20 MG	09667473	50	16,55	17,87	-1,32	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 20 MG	09667496	60	16,97	19,62	-2,65	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 20 MG	09667504	100	22,35	27,22	-4,87	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 40MG KMR	09667510	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 40MG KMR	09667527	30	14,78	16,42	-1,64	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 40MG KMR	09667533	50	19,77	21,21	-1,44	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 40MG KMR	09667556	60	19,44	23,80	-4,36	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL 40MG KMR	09667579	100	27,87	35,11	-7,24	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 20	02253082	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 20	00435287	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 20	02253024	60	19,17	19,62	-0,45	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 20	02253001	100	25,62	27,22	-1,60	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 40	06634438	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 40	06634444	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEPRAZOL AL T 40	06634450	60	22,73	23,80	-1,07	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AL T 40	06634817	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 10MG	10255735	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 10MG	10255741	60	16,79	16,79	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 10MG	10258923	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 20MG	10255764	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 20MG	10255770	30	14,40	14,65	-0,25	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 20MG	10255787	60	17,96	19,62	-1,66	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 20MG	10255793	100	24,15	27,22	-3,07	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 40MG	10255801	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 40MG	10255818	30	15,62	16,42	-0,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 40MG	10255824	60	22,00	23,80	-1,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ARISTO 40MG	10255830	100	31,80	35,11	-3,31	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 10MG	09673769	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 10MG	09673775	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 10MG	09673781	100	21,04	21,92	-0,88	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 20MG	09673798	30	12,84	14,65	-1,81	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 20MG	09673806	50	16,42	17,87	-1,45	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 20MG	09673812	100	22,24	27,22	-4,98	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 40MG	09673829	30	15,67	16,42	-0,75	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 40MG	09673835	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL AUROBINDO 40MG	09673841	100	31,21	35,11	-3,90	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG	02728183	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG	01972981	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG	02728208	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG	02349215	90	25,24	25,24	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG	02728214	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	10269387	15	12,20	12,54	-0,34	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	05967988	30	12,97	14,65	-1,68	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	05967994	50	15,67	17,87	-2,20	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	05968002	60	16,93	19,62	-2,69	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	10270522	90	18,69	25,24	-6,55	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BASICS 20MG KMR	05968019	100	18,69	27,22	-8,53	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	02328791	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	02328816	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	02328822	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	02328845	60	16,79	16,79	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 10MG KAPS	02328940	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEPRAZOL BIOMO 20MG	07652177	28	13,70	14,34	-0,64	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG	07652361	56	17,39	18,92	-1,53	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG	07652378	98	22,37	26,82	-4,45	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	04452420	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	04452437	30	13,88	14,65	-0,77	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	04452443	50	17,84	17,87	-0,03	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	07013980	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 20MG KAPS	04452466	100	26,99	27,22	-0,23	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG	07652390	28	15,26	15,97	-0,71	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG	07652409	56	21,10	22,75	-1,65	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG	07652415	98	31,29	34,52	-3,23	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	02328992	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	02329000	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	02329046	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	02329069	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BIOMO 40MG KAPS	02329081	100	34,99	35,11	-0,12	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	06880634	30	12,25	14,65	-2,40	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	06880640	50	16,03	17,87	-1,84	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 20MG	06880858	100	21,91	27,22	-5,31	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	06880870	30	14,77	16,42	-1,65	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	06880982	50	19,15	21,21	-2,06	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL BLUEFISH 40MG	06881036	100	27,86	35,11	-7,25	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	07745766	15	12,03	12,04	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	09465203	28	13,24	13,26	-0,02	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	07745772	30	13,44	13,45	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	09684247	56	16,27	16,31	-0,04	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	07745803	60	16,78	16,79	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	09684253	98	21,49	21,65	-0,16	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 10MG	07745826	100	21,91	21,92	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	07745832	15	12,53	12,54	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	07745849	30	14,40	14,65	-0,25	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	07745861	60	17,96	19,62	-1,66	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 20MG	07745878	100	24,15	27,22	-3,07	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	07745884	15	13,29	13,30	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	07745890	30	15,62	16,42	-0,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	07745915	60	22,00	23,80	-1,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DEXCEL 40MG	07745921	100	31,80	35,11	-3,31	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 10MG	01608100	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
OMEPRAZOL DURA 10MG	01608117	60	16,79	16,79	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 10MG	01608123	100	19,30	21,92	-2,62	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 20MG	00202270	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 20MG	00202287	50	16,41	17,87	-1,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 20MG	06790291	60	17,27	19,62	-2,35	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 20MG	00202301	100	22,22	27,22	-5,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 40MG	01397270	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 40MG	01397287	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 40MG	01397293	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL DURA 40MG	04251271	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	06052937	15	11,06	12,54	-1,48	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	06052943	30	11,04	14,65	-3,61	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	06052966	50	13,69	17,87	-4,18	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 20MG	06052972	100	18,69	27,22	-8,53	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	06052989	15	12,95	13,30	-0,35	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	06052995	30	15,10	16,42	-1,32	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	06053003	50	16,39	21,21	-4,82	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL FLEXOPHARM 40MG	06053026	100	26,58	35,11	-8,53	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 20MG	02331244	15	12,53	12,54	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 20MG	02331250	30	13,22	14,65	-1,43	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 20MG	02331267	50	17,86	17,87	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 20MG	02331273	60	19,60	19,62	-0,02	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 20MG	02331296	100	27,20	27,22	-0,02	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 40MG	02331304	15	13,29	13,30	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 40MG	02331310	30	16,41	16,42	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 40MG	02331327	50	21,19	21,21	-0,02	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 40MG	02331356	60	23,79	23,80	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HENNIG 40MG	02331451	100	35,09	35,11	-0,02	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 10 KMR NET	09689167	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 10 KMR NET	09694004	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 10 KMR NET	09689196	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	05909956	15	12,08	12,54	-0,46	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	05909962	30	14,04	14,65	-0,61	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	05909979	60	17,96	19,62	-1,66	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 20MG HARTK N	05909985	100	23,87	27,22	-3,35	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	05909991	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	06100004	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	06100010	60	22,00	23,80	-1,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OMEPRAZOL HEU 40MG HARTK N	06100027	100	31,81	35,11	-3,30	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	01715528	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	01715534	30	12,85	13,45	-0,60	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	01715540	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	01715557	60	15,40	16,79	-1,39	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 10MG HARTK	01715563	100	19,30	21,92	-2,62	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK	01746931	15	12,10	12,54	-0,44	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK	01746948	30	12,70	14,65	-1,95	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK	01746954	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK	01746960	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 20MG HARTK	01746977	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	01715600	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	01715617	30	15,65	16,42	-0,77	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	01715669	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	01715675	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUM 40MG HARTK	01715681	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUMANN 10MG	00831132	28	13,26	13,26	0,00	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUMANN 10MG	03888115	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUMANN 20MG	03888262	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL HEUMANN 20MG	03888279	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL JULPHAR 20MG	03731922	15	15,53	12,54	2,99	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP	05037255	30	14,64	14,65	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP	02751874	56	18,92	18,92	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 20MG HARTKAP	09012884	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP	00356926	28	15,96	15,97	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP	05037290	60	23,79	23,80	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL KSK 40MG HARTKAP	09012909	100	35,09	35,11	-0,02	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	02559817	7	11,39	11,39	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	02559823	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	02559846	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	02559852	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 10MG HK	02559869	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	00183578	7	11,60	11,60	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	00913864	15	12,54	12,54	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	00913870	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	00913887	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	01010615	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 20MG HK	00913893	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	02559875	7	11,88	11,88	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	02559906	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	02559929	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	02559958	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	05870378	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL RATIO NT 40MG HK	02559964	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	00842064	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	01074874	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 20MG	00842070	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	00842101	15	13,30	13,30	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	00842130	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	00842153	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL SANDOZ 40MG	00842176	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 10MG	03507863	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 10MG	03507886	60	16,77	16,79	-0,02	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 10MG	03507892	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00225644	30	13,92	14,65	-0,73	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00613263	30	14,65	14,65	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	02032665	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	02032659	50	17,87	17,87	0,00	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00613286	60	19,62	19,62	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00225650	60	17,72	19,62	-1,90	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00343941	100	24,16	27,22	-3,06	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 20MG	00613292	100	27,22	27,22	0,00	OMZL	20	0,8	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	00772932	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	00225673	30	16,42	16,42	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	00225696	60	22,00	23,80	-1,80	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	00772949	60	23,80	23,80	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	00772872	100	31,81	35,11	-3,30	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL STADA 40MG	04668752	100	35,11	35,11	0,00	OMZL	40	1,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEMMLER 20MG	10819853	7	15,97	11,60	4,37	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEMMLER 40MG	10819882	7	16,83	11,88	4,95	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 10MG	05951958	15	12,04	12,04	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 10MG	05951970	30	13,45	13,45	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 10MG	05951987	50	15,62	15,62	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 10MG	05951993	100	21,92	21,92	0,00	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 20MG	05952024	15	11,95	12,54	-0,59	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 20MG	05952030	30	12,25	14,65	-2,40	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OMEPRAZOL TEVA 20MG	05952047	50	16,49	17,87	-1,38	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 20MG	05952076	60	17,96	19,62	-1,66	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 20MG	05952082	100	22,41	27,22	-4,81	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 40MG	05952107	15	13,24	13,30	-0,06	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 40MG	05952113	30	15,57	16,42	-0,85	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 40MG	03727435	50	21,21	21,21	0,00	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 40MG	05952136	60	22,53	23,80	-1,27	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL TEVA 40MG	05952142	100	33,55	35,11	-1,56	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 10MG	10751871	15	12,15	12,04	0,11	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 10MG	10541932	30	13,44	13,45	-0,01	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 10MG	10541949	50	14,17	15,62	-1,45	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 10MG	10541955	100	17,75	21,92	-4,17	OMZL	10	0,4	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 20MG	10751888	15	12,71	12,54	0,17	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 20MG	10541961	30	14,64	14,65	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 20MG	10541978	50	15,73	17,87	-2,14	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 20MG	10541984	100	21,04	27,22	-6,18	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG	10751894	15	13,54	13,30	0,24	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG	10541990	30	16,41	16,42	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG	10542009	50	18,03	21,21	-3,18	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG	10542015	100	25,93	35,11	-9,18	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 20MG MS RES KAPS	02781266	15	12,53	12,54	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 20MG MS RES KAPS	02781272	30	14,64	14,65	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 20MG MS RES KAPS	02781326	50	17,86	17,87	-0,01	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 20MG MS RES KAPS	02781332	60	19,60	19,62	-0,02	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 20MG MS RES KAPS	02781349	100	27,20	27,22	-0,02	OMZL	20	0,8	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 40MG MS RES KAPS	00996293	15	13,29	13,30	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 40MG MS RES KAPS	00996301	30	16,41	16,42	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 40MG MS RES KAPS	00996318	50	21,19	21,21	-0,02	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 40MG MS RES KAPS	00996324	60	23,79	23,80	-0,01	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OME-Q 40MG MS RES KAPS	00996330	100	35,09	35,11	-0,02	OMZL	40	1,6	KAPM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
OMNIC OCAS 0.4MG	01096864	45	41,39	18,66	22,73	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG	01419126	90	70,78	26,03	44,75	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG	06555868	90	66,62	26,03	40,59	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG	07356935	90	68,16	26,03	42,13	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG	02649561	90	70,78	26,03	44,75	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG	06846577	90	73,07	26,03	47,04	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06551936	18	28,80	14,14	14,66	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06308325	18	29,42	14,14	15,28	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06551942	45	41,39	18,66	22,73	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06308331	45	51,94	18,66	33,28	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06551959	90	68,15	26,03	42,12	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC OCAS 0.4MG RETARDTAB	06308348	90	89,50	26,03	63,47	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIC TOCAS 0.4 MG	09265473	90	68,16	26,03	42,13	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
OMNIFLORA AKUT	00849758	10	4,95	4,95	0,00		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
OMNIFLORA AKUT	00849764	20	8,95	9,21	-0,26		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
OMNIFLORA AKUT	00849770	50	20,96	20,96	0,00		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
ONBREZ BREEZHAL 150UG	00704497	90	120,95	65,85	55,10	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHAL 300UG	00704505	30	49,62	41,59	8,03	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHAL 300UG	00704511	90	131,04	97,39	33,65	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHAL 300UG HART	08884056	30	51,63	41,59	10,04	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHAL 300UG HART	08884062	90	132,55	97,39	35,16	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	07776821	30	46,89	30,42	16,47	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	05742491	30	55,37	30,42	24,95	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	09328765	30	46,68	30,42	16,26	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	09488492	30	46,77	30,42	16,35	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	09060587	30	46,89	30,42	16,47	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	07769904	30	46,89	30,42	16,47	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	07653478	90	119,65	65,85	53,80	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	09074112	90	121,00	65,85	55,15	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	05742516	90	144,12	65,85	78,27	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	07776838	90	128,51	65,85	62,66	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	08794407	90	129,10	65,85	63,25	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	09328759	90	121,00	65,85	55,15	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	06573814	90	128,57	65,85	62,72	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG	07769927	90	122,49	65,85	56,64	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG HA	03883000	30	46,77	30,42	16,35	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 150UG HA	03883075	90	122,31	65,85	56,46	INTL	150	0,8	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300 UG	08883772	90	132,54	97,39	35,15	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07713594	30	64,49	41,59	22,90	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	09267816	30	49,47	41,59	7,88	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07550057	30	53,41	41,59	11,82	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	08843896	30	64,46	41,59	22,87	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	06424480	30	77,55	41,59	35,96	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07677711	30	52,57	41,59	10,98	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	09230049	30	51,44	41,59	9,85	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07509942	30	51,38	41,59	9,79	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ONBREZ BREEZHALER 300UG	06424497	90	210,69	97,39	113,30	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07677728	90	130,53	97,39	33,14	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07541532	90	131,00	97,39	33,61	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	09267822	90	121,53	97,39	24,14	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07550063	90	135,52	97,39	38,13	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07713654	90	178,70	97,39	81,31	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	07510000	90	130,59	97,39	33,20	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	08843904	90	178,62	97,39	81,23	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG	09230055	90	130,71	97,39	33,32	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG HA	06573808	30	42,59	41,59	1,00	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONBREZ BREEZHALER 300UG HA	08987709	90	122,49	97,39	25,10	INTL	300	1,5	INHK	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1
ONCOFOLIC 100MG LSG	02406657	1	51,71	53,57	-1,86		100	100	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2
ONCOFOLIC 200MG LSG	02406686	1	93,26	92,02	1,24		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
ONCOFOLIC 300MG LSG	02406700	1	134,84	129,04	5,80		300	300	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
ONCOFOLIC 400MG LSG	04373896	1	176,41	165,16	11,25		400	400	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
ONCOFOLIC 500MG LSG	02406775	1	217,98	200,63	17,35		500	500	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2
ONCOFOLIC 900MG LSG	02406835	1	384,26	338,19	46,07		900	900	IFIJ	Folinsäure, Gruppe 2
ONDANSETRON 1A PHARMA 4MG	03845086	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON 1A PHARMA 4MG	03846654	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON 1A PHARMA 8MG	03846660	1	76,76	78,16	-1,40	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON 1A PHARMA 8MG	03850986	1	148,60	173,44	-24,84	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON 4 LINGUAL 1A P	04945387	1	33,82	37,90	-4,08	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON 8 LINGUAL 1A P	05965305	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ABZ 4MG FILMTA	01810020	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ABZ 4MG FILMTA	01810037	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ABZ 8MG FILMTA	01810043	1	76,76	78,16	-1,40	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ABZ 8MG FILMTA	01811522	1	148,60	173,44	-24,84	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 4MG	09714474	1	36,38	37,90	-1,52	ONTN	24	0,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 4MG	09714480	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 4MG	09714497	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 8MG	09714528	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 8MG	09714534	1	76,76	78,16	-1,40	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON ARISTO 8MG	09714540	1	148,61	173,44	-24,83	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON AUROBINDO 4MG	02791359	1	43,22	45,18	-1,96	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON AUROBINDO 4MG	02793826	1	95,06	102,21	-7,15	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON AUROBINDO 8MG	02793921	1	70,15	78,16	-8,01	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON AUROBINDO 8MG	02795831	1	134,83	173,44	-38,61	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1
ONDANSETRON B BRAUN 4MG	05462656	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ONDANSETRON B BRAUN 8MG	05462662	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BETA 4MG	00681508	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BETA 8MG	00681626	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 4MG	05116138	1	31,51	37,90	-6,39	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 4MG	05116167	1	40,73	45,18	-4,45	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 4MG	04704413	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 8MG	05116173	1	46,59	52,17	-5,58	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 8MG	05116196	1	69,38	78,16	-8,78	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON BLUEFISH 8MG	04704436	1	148,60	173,44	-24,84	ONTN	240	2,6	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 4MG	05968568	1	37,90	37,90	0,00	ONTN	24	0,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 4MG	05968574	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 4MG	05968580	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 8MG	05968605	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 8MG	05968611	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON DURA 8MG	05968628	1	148,61	173,44	-24,83	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 4MG	05879244	1	37,90	37,90	0,00	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 4MG	01816063	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 4MG	04866535	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 4MG	04866541	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 4MG	01837970	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 8MG	05879296	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 8MG	04866506	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 8MG	01789627	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 8MG	01796716	1	173,44	173,44	0,00	ONTN	240	2,6	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON HEXAL 8MG	04866512	1	173,44	173,44	0,00	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	09123537	1	37,90	37,90	0,00	ONTN	24	0,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	06607594	1	37,90	37,90	0,00	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	06607602	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	04908305	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	05556647	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 4MG	05565333	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	09123543	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	04908334	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	06607619	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	04908311	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	05565356	1	173,44	173,44	0,00	ONTN	240	2,6	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON RATIO 8MG	05556653	1	173,44	173,44	0,00	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON STADA 4MG	09506190	1	36,38	37,90	-1,52	ONTN	24	0,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ONDANSETRON STADA 4MG	04818588	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON STADA 4MG	03442537	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON STADA 8MG	09506209	1	52,17	52,17	0,00	ONTN	48	0,5	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON STADA 8MG	04818654	1	76,76	78,16	-1,40	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON STADA 8MG	03442566	1	148,61	173,44	-24,83	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON WINTHROP 4MG	00688060	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON WINTHROP 4MG	03444996	1	102,21	102,21	0,00	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON WINTHROP 8MG	00688404	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDANSETRON WINTHROP 8MG	03445599	1	173,44	173,44	0,00	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDATRON 4MG FILMTABL	06327268	1	53,35	45,18	8,17	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDATRON 4MG FILMTABLETTEN	05984159	1	118,45	102,21	16,24	ONTN	120	1,3	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDATRON 8MG FILMTABL	06327274	1	90,63	78,16	12,47	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONDATRON 8MG FILMTABL	05984165	1	213,27	173,44	39,83	ONTN	240	2,6	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONSETRON DENK 4MG SMT	10708510	1	29,95	37,90	-7,95	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONSETRON DENK 8MG SMT	10708556	1	46,39	52,17	-5,78	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ONYCHOMAL	02537224	10	6,65	2,12	4,53		200	200	CREM	Urea	1
ONYMYKEN 100	06317330	20	4,97	4,70	0,27		10	10	LSG	Clotrimazol, Gruppe 2	1
OPHEL 100MG	05372350	20	15,10	12,71	2,39	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPHEL 50MG	05372344	20	13,76	11,95	1,81	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPHTALMIN N	00497130	10	4,45	4,45	0,00	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
OPHTALMIN N	00497147	30	12,69	6,97	5,72	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
OPHTALMIN N SINE	00275412	10	7,46	4,45	3,01	TEZN	0	0	EDAT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
OPIPRAM 100MG FILMTABLETTE	01746380	20	12,57	12,71	-0,14	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAM 100MG FILMTABLETTE	01746397	50	15,41	15,61	-0,20	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAM 100MG FILMTABLETTE	01746405	100	19,34	20,79	-1,45	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAM 50MG FILMTABLETTEN	03783907	20	11,94	11,95	-0,01	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAM 50MG FILMTABLETTEN	03783913	50	13,34	13,52	-0,18	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAM 50MG FILMTABLETTEN	03784918	100	15,29	16,34	-1,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL - CT 100MG FILM	04551004	50	15,58	15,61	-0,03	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL - CT 100MG FILM	04551010	100	20,77	20,79	-0,02	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL - CT 50MG FILM	04550950	20	11,95	11,95	0,00	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL - CT 50MG FILM	04550967	50	13,49	13,52	-0,03	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL - CT 50MG FILM	04550973	100	16,31	16,34	-0,03	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL 1A PHARMA 100MG	06964325	20	12,66	12,71	-0,05	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL 1A PHARMA 100MG	06964348	50	15,54	15,61	-0,07	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL 1A PHARMA 100MG	06964377	100	20,49	20,79	-0,30	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL 1A PHARMA 50MG	06964236	20	11,76	11,95	-0,19	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL 1A PHARMA 50MG	06964242	50	13,47	13,52	-0,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OPIPRAMOL 1A PHARMA 50MG	06964294	100	16,30	16,34	-0,04	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 100MG	04536074	20	12,20	12,71	-0,51	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 100MG	04536105	50	14,15	15,61	-1,46	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 100MG	04536134	100	17,72	20,79	-3,07	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 50MG	04535873	20	11,76	11,95	-0,19	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 50MG	04535896	50	13,34	13,52	-0,18	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ABZ 50MG	04535904	100	15,29	16,34	-1,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ACTAVIS 100MG	09692471	20	12,20	12,71	-0,51	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ACTAVIS 100MG	09692488	50	14,22	15,61	-1,39	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL ACTAVIS 100MG	09692494	100	17,85	20,79	-2,94	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 100MG FILMTAB	04782152	20	12,57	12,71	-0,14	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 100MG FILMTAB	04782241	50	15,41	15,61	-0,20	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 100MG FILMTAB	04782258	100	19,34	20,79	-1,45	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 50MG FILMTABL	04782034	20	11,78	11,95	-0,17	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 50MG FILMTABL	04782040	50	13,34	13,52	-0,18	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL AL 50MG FILMTABL	04782146	100	15,29	16,34	-1,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BETA 100MG	04483716	20	12,71	12,71	0,00	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BETA 100MG	04483722	50	15,46	15,61	-0,15	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BETA 100MG	04483739	100	19,88	20,79	-0,91	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BETA 50MG	04483685	50	13,39	13,52	-0,13	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BETA 50MG	04483691	100	15,46	16,34	-0,88	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL BIOMO 100MG	00848836	100	20,56	20,79	-0,23	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL DURA 100 MG FTA	00250004	50	14,11	15,61	-1,50	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL DURA 100 MG FTA	00250010	100	17,67	20,79	-3,12	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL DURA 50MG FTA	04253324	50	12,30	13,52	-1,22	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL DURA 50MG FTA	04253353	100	15,11	16,34	-1,23	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 100MG	09166535	20	12,69	12,71	-0,02	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 100MG	09166541	50	14,15	15,61	-1,46	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 100MG	09166558	100	17,72	20,79	-3,07	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 50MG	09166570	20	11,94	11,95	-0,01	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 50MG	09166587	50	13,34	13,52	-0,18	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEUMANN 50MG	09166593	100	15,29	16,34	-1,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 100MG	04390920	20	12,71	12,71	0,00	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 100MG	04390937	50	15,61	15,61	0,00	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 100MG	04390943	100	20,79	20,79	0,00	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 150MG	06094278	20	13,41	13,41	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 150MG	06094290	50	17,50	17,50	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 150MG	06094309	100	24,97	24,97	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OPIPRAMOL HEXAL 50MG	04390966	20	11,95	11,95	0,00	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 50MG	04390972	50	13,52	13,52	0,00	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL HEXAL 50MG	04390989	100	16,34	16,34	0,00	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 100MG	04609465	20	12,70	12,71	-0,01	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 100MG	04609471	50	15,59	15,61	-0,02	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 100MG	04609488	100	20,78	20,79	-0,01	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 50MG	04609436	20	11,94	11,95	-0,01	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 50MG	04609442	50	13,51	13,52	-0,01	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL RATIOPHARM 50MG	04609459	100	16,33	16,34	-0,01	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL SANDOZ 50MG	04442143	50	13,52	13,52	0,00	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 100MG	04775956	20	12,57	12,71	-0,14	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 100MG	04775979	50	15,41	15,61	-0,20	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 100MG	04775985	100	19,34	20,79	-1,45	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 50MG	04775904	20	11,03	11,95	-0,92	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 50MG	04775910	50	13,34	13,52	-0,18	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL STADA 50MG	04775933	100	15,29	16,34	-1,05	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 100 MG	03480070	20	12,69	12,71	-0,02	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 100 MG	03480087	50	15,46	15,61	-0,15	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 100 MG	06407688	90	19,72	19,78	-0,06	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 100 MG	03480093	100	19,88	20,79	-0,91	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 150 MG	03480124	20	13,41	13,41	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 150 MG	03480130	50	17,50	17,50	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 150 MG	03480147	100	24,97	24,97	0,00	OPPM	150	75	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 50 MG	03480029	20	11,86	11,95	-0,09	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 50 MG	06407659	40	12,44	12,99	-0,55	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 50 MG	03480035	50	13,39	13,52	-0,13	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 50 MG	06407665	90	15,30	15,79	-0,49	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPIPRAMOL-NEURAX 50 MG	03480041	100	15,46	16,34	-0,88	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPMUN 100MG	05372338	20	15,10	12,71	2,39	OPPM	100	50	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPMUN 50MG	05372321	20	13,76	11,95	1,81	OPPM	50	25	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
OPTALIDON IBU 200MG	02291102	30	7,15	5,40	1,75		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
OPTIDORM 3.75MG	00639251	10	12,54	12,54	0,00	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
OPTIDORM 3.75MG	00639268	20	13,82	13,82	0,00	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
OPTIDORM 7.5MG	00639280	10	13,23	13,23	0,00	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
OPTIDORM 7.5MG	00639297	20	15,10	15,10	0,00	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
OPTIPECT KODEIN FORTE	04334235	15	13,63	13,63	0,00	CDPT	27,14	0,27	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A	3
OPTIPECT KODEIN FORTE	04334241	30	15,11	15,11	0,00	CDPT	27,14	0,27	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OPTIPYRIN	00079272	10	13,58	13,63	-0,05	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2
OPTIPYRIN	00079326	50	19,84	19,84	0,00	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2
ORAP 1MG	01431877	75	26,75	26,75	0,00	PMZD	1	79,365	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP 1MG	08743019	75	21,67	26,75	-5,08	PMZD	1	79,365	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP 1MG	03416480	75	21,68	26,75	-5,07	PMZD	1	79,365	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP 1MG	08875347	75	21,59	26,75	-5,16	PMZD	1	79,365	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP 1MG	07488051	75	21,68	26,75	-5,07	PMZD	1	79,365	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	08875353	20	18,80	23,12	-4,32	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	04334672	50	27,33	38,20	-10,87	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	06868969	50	27,33	38,20	-10,87	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	08875376	50	30,56	38,20	-7,64	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	02424589	50	38,20	38,20	0,00	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	04964864	50	30,74	38,20	-7,46	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	03883359	50	30,74	38,20	-7,46	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORAP FORTE 4MG	03387494	50	27,32	38,20	-10,88	PMZD	4	317,46	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
ORELOX 100	03978781	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3
ORELOX 200	07239253	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3
ORELOX 200	07239276	1	32,71	32,71	0,00	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3
ORELOX JUNIOR	04765550	1	15,33	15,33	0,00	CFPX	400	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3
ORELOX JUNIOR	04644622	1	18,40	18,40	0,00	CFPX	800	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3
ORFIRIL 150	01926780	100	17,66	17,66	0,00		130,16	130,16	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 150	04897205	200	24,55	24,55	0,00		130,16	130,16	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 300	02517405	50	16,66	16,66	0,00		260,32	260,32	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 300	01887057	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 300	04897211	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 600	02361015	50	20,78	20,78	0,00		520,64	520,64	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 600	02361021	100	30,57	30,57	0,00		520,64	520,64	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL 600	07140715	200	49,75	49,75	0,00		520,64	520,64	DRAG	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 1000MG MINITA	00393620	50	30,42	25,60	4,82		867,73	867,73	TABR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 1000MG MINITA	00393637	100	44,78	39,64	5,14		867,73	867,73	TABR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 1000MG MINITA	00393643	200	67,76	67,76	0,00		867,73	867,73	TABR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 150MG	08718889	50	14,28	14,28	0,00		130,16	130,16	KAPR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 150MG	08718895	100	17,66	17,66	0,00		130,16	130,16	KAPR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 150MG	08718903	200	24,55	24,55	0,00		130,16	130,16	KAPR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 300MG	08718926	50	21,55	16,66	4,89		260,32	260,32	KAPR	Valproinsäure
ORFIRIL LONG 300MG	08718932	100	27,47	22,44	5,03		260,32	260,32	KAPR	Valproinsäure

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ORFIRIL LONG 300MG	08718949	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	KAPR	Valproinsäure	1
ORFIRIL LONG 500MG MINITAB	00393577	50	24,44	19,53	4,91		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
ORFIRIL LONG 500MG MINITAB	00393583	100	32,89	28,07	4,82		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
ORFIRIL LONG 500MG MINITAB	00393614	200	49,67	44,80	4,87		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
OSNERVAN	00751999	100	25,06	25,06	0,00	PCYC	5	0,333	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
OSTAC 520	04275018	60	218,40	218,40	0,00		520	520	FTBL	Clodronsäure	1
OSTAC 520	04275001	120	429,54	429,55	-0,01		520	520	FTBL	Clodronsäure	1
OSYROL 100 LASIX	02130586	50	37,26	29,44	7,82		120	120	KAPS	Furosemid + Spironolacton	1
OSYROL 100 LASIX	02511259	100	61,71	46,30	15,41		120	120	KAPS	Furosemid + Spironolacton	1
OSYROL 50	04525047	20	13,90	13,07	0,83		50	50	FTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
OSYROL 50	04525053	50	18,16	16,09	2,07		50	50	FTBL	Spironolacton, Gruppe 1	1
OSYROL 50 LASIX	02130511	20	17,35	15,55	1,80		70	70	KAPS	Furosemid + Spironolacton	1
OSYROL 50 LASIX	02511207	100	41,04	31,63	9,41		70	70	KAPS	Furosemid + Spironolacton	1
OTRIVEN 0,025% NASENTR	03842082	10	1,18	1,18	0,00		0,25	0,25	NTRL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,05% NASENTR	00753679	10	1,94	1,94	0,00		0,5	0,5	NTRL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,05% O KONS DSS	08444558	10	2,40	1,94	0,46		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,1% GEL	01890119	10	3,95	3,20	0,75		1	1	NGEL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,1% NASENTR	00753691	10	3,32	3,20	0,12		1	1	NTRL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,1% O KONS DSS	08444541	10	3,95	3,20	0,75		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,1% O KONS DSS	01408140	15	5,56	4,13	1,43		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OTRIVEN 0,1% SPRAY	00753739	10	3,95	3,20	0,75		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OTRIVEN SINUSPRAY 0,1%	09922155	10	5,51	3,20	2,31		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
OVESTIN	02407970	1	14,96	14,96	0,00		7,5	7,5	VASP	Estriol, Gruppe 2	1
OVESTIN	02021377	1	16,07	16,07	0,00		50	50	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
OVESTIN 1MG	01363578	30	15,53	15,53	0,00		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OVESTIN 1MG	01022802	30	15,08	15,53	-0,45		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OVESTIN 1MG	01022819	60	19,50	20,06	-0,56		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OVESTIN 1MG	01363584	60	20,06	20,06	0,00		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OVESTIN 1MG	08735474	90	24,51	24,51	0,00		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OVESTIN 1MG	01022825	90	23,56	24,51	-0,95		1	1	TABL	Estriol, Gruppe 1	1
OXA - CT 10MG	03153827	10	11,39	11,67	-0,28		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXA - CT 10MG	03153833	20	11,71	12,08	-0,37		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXA - CT 10MG	03153856	50	12,52	12,99	-0,47		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXA - CT 50MG	03633585	20	13,54	14,10	-0,56		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXA - CT 50MG	03633591	50	15,97	16,87	-0,90		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM 10 1A PHARMA	00766469	20	11,66	12,08	-0,42		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM 10 1A PHARMA	00766452	50	12,51	12,99	-0,48		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM AL 10	03295007	20	11,66	12,08	-0,42		10	10	TABL	Oxazepam	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXAZEPAM AL 10	03295013	50	12,34	12,99	-0,65		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM HEXAL 10MG	02435423	10	11,40	11,67	-0,27		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM HEXAL 10MG	02435446	20	11,72	12,08	-0,36		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM HEXAL 10MG	02435452	50	12,52	12,99	-0,47		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM RATIO 10MG TAB	03148743	10	11,40	11,67	-0,27		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM RATIO 10MG TAB	02530618	20	11,72	12,08	-0,36		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM RATIO 10MG TAB	02530624	50	12,53	12,99	-0,46		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM RATIO 50MG TAB	02530647	20	13,55	14,10	-0,55		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM RATIO 50MG TAB	02530653	50	15,98	16,87	-0,89		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM STADA 10	02544359	20	12,08	12,08	0,00		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM STADA 10	02544365	50	12,52	12,99	-0,47		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM STADA 10MG	04018669	10	11,45	11,67	-0,22		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM-NEURAX 10 MG	07642954	10	11,65	11,67	-0,02		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM-NEURAX 10 MG	03131576	20	11,67	12,08	-0,41		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM-NEURAX 10 MG	03131582	50	12,63	12,99	-0,36		10	10	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM-NEURAX 50 MG	03131599	20	13,54	14,10	-0,56		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXAZEPAM-NEURAX 50 MG	03131607	50	15,97	16,87	-0,90		50	50	TABL	Oxazepam	1
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	10090820	60	43,19	37,62	5,57	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	02143608	60	43,20	37,62	5,58	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	02159710	60	43,20	37,62	5,58	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	08510261	60	44,51	37,62	6,89	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	08859058	180	106,45	86,18	20,27	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	10090837	180	105,98	86,18	19,80	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 12UG 60ED	10542305	180	105,98	86,18	19,80	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	02143620	60	32,23	29,40	2,83	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	08510249	60	34,39	29,40	4,99	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	02159696	60	32,23	29,40	2,83	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	00615977	60	32,21	29,40	2,81	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	09273656	180	87,64	62,97	24,67	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	00615983	180	84,86	62,97	21,89	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	10730099	180	84,86	62,97	21,89	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBOHALER 6UG 60ED	08859041	180	85,16	62,97	22,19	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBUHALER 12UG 60ED	02147003	60	43,20	37,62	5,58	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBUHALER 12UG 60ED	10759068	180	105,98	86,18	19,80	FMTL	9,83	0,5	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXIS TURBUHALER 6UG 60ED	03051529	60	32,23	29,40	2,83	FMTL	4,91	0,3	INHP	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
OXYBUGAMMA 2.5	01414117	30	14,02	14,33	-0,31		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUGAMMA 2.5	01414152	50	16,17	16,73	-0,56		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUGAMMA 2.5	01414169	100	21,80	23,00	-1,20		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
OXYBUGAMMA 5	00106939	30	<b>14,16</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,36</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUGAMMA 5	00106945	50	<b>16,43</b>	<b>17,04</b>	<b>-0,61</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUGAMMA 5	00106951	100	<b>22,35</b>	<b>23,61</b>	<b>-1,26</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTIN 5MG HOLSTEN	03045279	25	<b>13,89</b>	<b>13,89</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTIN 5MG HOLSTEN	00075541	50	<b>17,15</b>	<b>17,04</b>	<b>0,11</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTIN 5MG HOLSTEN	00075558	100	<b>24,19</b>	<b>23,61</b>	<b>0,58</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 2.5MG TABL	01562846	30	<b>13,98</b>	<b>14,33</b>	<b>-0,35</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 2.5MG TABL	01562852	50	<b>16,73</b>	<b>16,73</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 2.5MG TABL	01562869	100	<b>22,76</b>	<b>23,00</b>	<b>-0,24</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 5MG TABL	00087047	30	<b>14,21</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,31</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 5MG TABL	00087053	50	<b>16,72</b>	<b>17,04</b>	<b>-0,32</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN - CT 5MG TABL	00087076	100	<b>22,46</b>	<b>23,61</b>	<b>-1,15</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN 5 HEUMANN	08709169	30	<b>14,21</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,31</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN 5 HEUMANN	08709175	50	<b>15,79</b>	<b>17,04</b>	<b>-1,25</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN 5 HEUMANN	08709181	100	<b>21,00</b>	<b>23,61</b>	<b>-2,61</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN ABZ 5MG	01016670	50	<b>15,83</b>	<b>17,04</b>	<b>-1,21</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN ABZ 5MG	01016687	100	<b>22,46</b>	<b>23,61</b>	<b>-1,15</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN AL 5	00739509	30	<b>14,15</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,37</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN AL 5	07558254	50	<b>16,29</b>	<b>17,04</b>	<b>-0,75</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN AL 5	00739521	100	<b>22,46</b>	<b>23,61</b>	<b>-1,15</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 2.5MG	02418407	30	<b>14,30</b>	<b>14,33</b>	<b>-0,03</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 2.5MG	02418471	50	<b>16,73</b>	<b>16,73</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 2.5MG	02418488	100	<b>23,00</b>	<b>23,00</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 5MG	02418494	30	<b>14,52</b>	<b>14,52</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 5MG	02418519	50	<b>17,04</b>	<b>17,04</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN HEXAL 5MG	02418525	100	<b>23,61</b>	<b>23,61</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN MAXMEDIC 5MG	03203092	30	<b>14,21</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,31</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN MAXMEDIC 5MG	03203212	50	<b>15,79</b>	<b>17,04</b>	<b>-1,25</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN MAXMEDIC 5MG	03203235	100	<b>21,02</b>	<b>23,61</b>	<b>-2,59</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 2.5MG TAB	01415683	30	<b>14,33</b>	<b>14,33</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 2.5MG TAB	01415708	50	<b>16,73</b>	<b>16,73</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 2.5MG TAB	01415714	100	<b>23,00</b>	<b>23,00</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 5MG TAB	08703853	30	<b>14,52</b>	<b>14,52</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 5MG TAB	08703876	50	<b>17,04</b>	<b>17,04</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN RATIO 5MG TAB	08703882	100	<b>23,61</b>	<b>23,61</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN STADA 5MG	00080275	30	<b>14,21</b>	<b>14,52</b>	<b>-0,31</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN STADA 5MG	00080281	50	<b>16,72</b>	<b>17,04</b>	<b>-0,32</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN STADA 5MG	00080298	100	<b>22,46</b>	<b>23,61</b>	<b>-1,15</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYBUTYNIN UROPHARM 5MG	00910239	30	14,22	14,52	-0,30		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN UROPHARM 5MG	00910245	50	17,04	17,04	0,00		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN UROPHARM 5MG	00910251	100	23,59	23,61	-0,02		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN-HCL ARISTO 5MG	09714586	25	13,88	13,89	-0,01		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN-HCL ARISTO 5MG	09714592	50	15,83	17,04	-1,21		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYBUTYNIN-HCL ARISTO 5MG	09714600	100	22,46	23,61	-1,15		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 10MG RET	05048939	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 10MG RET	05048974	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 10MG RET	05049005	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 20MG RET	05049092	20	35,91	43,08	-7,17		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 20MG RET	05049117	50	74,24	91,11	-16,87		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 20MG RET	05049169	100	136,90	171,07	-34,17		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 40MG RET	05049175	20	62,39	68,32	-5,93		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 40MG RET	05049212	50	141,22	154,15	-12,93		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 40MG RET	05049229	100	263,39	297,02	-33,63		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 80MG RET	05049287	20	112,99	113,45	-0,46		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 80MG RET	05049353	50	265,99	266,85	-0,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL AL 80MG RET	05049376	100	515,69	522,22	-6,53		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 10MG	09526689	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 10MG	09526695	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 10MG	09526703	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 20MG	09526726	20	38,69	43,08	-4,39		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 20MG	09526732	50	81,27	91,11	-9,84		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 20MG	09526749	100	150,89	171,07	-20,18		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 40MG	09526755	20	67,98	68,32	-0,34		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 40MG	09526761	50	153,99	154,15	-0,16		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 40MG	09526778	100	291,44	297,02	-5,58		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 5MG	09526643	20	20,99	21,03	-0,04		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 5MG	09526666	50	35,99	36,05	-0,06		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 5MG	09526672	100	59,99	61,09	-1,10		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 80MG	09526784	20	112,99	113,45	-0,46		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 80MG	09526790	50	265,99	266,85	-0,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL ARISTO 80MG	09526809	100	519,99	522,22	-2,23		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 10MG	04681592	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 10MG	04681600	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 10MG	04681617	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	08832728	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	08832786	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 10	08832792	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	08832846	20	43,08	43,08	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	08832852	50	91,11	91,11	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 20	08832898	100	171,07	171,07	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	08832906	20	68,32	68,32	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	08832941	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 40	08832958	100	297,02	297,02	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	08832993	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	08833001	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 1XTGL 80	08833047	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 20MG	04681623	20	38,68	43,08	-4,40		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 20MG	04681646	50	81,25	91,11	-9,86		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 20MG	04681652	100	150,87	171,07	-20,20		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 30MG	04681669	20	48,93	56,04	-7,11		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 30MG	04681675	50	107,61	123,49	-15,88		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 30MG	04681681	100	200,36	235,77	-35,41		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 40MG	04681698	20	67,98	68,32	-0,34		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 40MG	04681706	50	153,99	154,15	-0,16		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 40MG	04681712	100	291,43	297,02	-5,59		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 5MG	04681557	20	20,99	21,03	-0,04		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 5MG	04681563	50	35,99	36,05	-0,06		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 5MG	04681586	100	59,99	61,09	-1,10		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 60MG	04681729	20	91,50	91,51	-0,01		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 60MG	04681735	50	211,99	212,05	-0,06		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 60MG	04681741	100	409,99	412,73	-2,74		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 80MG	04681758	20	112,99	113,45	-0,46		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 80MG	04681764	50	265,99	266,85	-0,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL BETA 80MG	04681770	100	519,99	522,22	-2,23		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 10MG	06764974	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 10MG	06764980	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 10MG	06764997	100	100,51	100,52	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 20MG	06765005	20	38,69	43,08	-4,39		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 20MG	06765011	50	81,27	91,11	-9,84		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 20MG	06765028	100	150,89	171,07	-20,18		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 40MG	06765034	20	68,10	68,32	-0,22		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 40MG	06765040	50	154,13	154,15	-0,02		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 40MG	06765057	100	291,44	297,02	-5,58		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 5MG	06764939	20	21,02	21,03	-0,01		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODON HCL DURA 5MG	06764945	50	36,03	36,05	-0,02		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 5MG	06764951	100	61,08	61,09	-0,01		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 80MG	06765063	20	113,44	113,45	-0,01		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 80MG	06765086	50	266,83	266,85	-0,02		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL DURA 80MG	06765092	100	522,21	522,22	-0,01		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 10MG	02593671	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 10MG	02594794	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 10MG	02594877	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 20MG	01926509	20	40,17	43,08	-2,91		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 20MG	01926515	50	89,13	91,11	-1,98		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 20MG	01926521	100	166,41	171,07	-4,66		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 30MG	04120913	20	48,93	56,04	-7,11		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 30MG	04120936	50	107,61	123,49	-15,88		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 30MG	04120965	100	200,36	235,77	-35,41		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 40MG	01926538	20	68,32	68,32	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 40MG	01926739	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 40MG	01926745	100	297,02	297,02	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 5 MG	02592884	20	21,03	21,03	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 5 MG	02592890	50	36,05	36,05	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 5 MG	02593582	100	61,09	61,09	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 60MG	04120971	20	91,51	91,51	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 60MG	04120988	50	212,05	212,05	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 60MG	04120994	100	412,73	412,73	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 80MG	01926751	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 80MG	01926768	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL RATIO 80MG	01926774	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 10MG	01431630	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 10MG	01432173	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 10MG	01439206	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 20MG	01439229	50	89,13	91,11	-1,98		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 20MG	01439241	100	166,39	171,07	-4,68		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 40MG	05455337	20	68,32	68,32	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 40MG	05455343	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 5MG	01429113	20	21,03	21,03	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 5MG	01431481	50	36,05	36,05	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 5MG	01431498	100	61,09	61,09	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL SANDOZ 80MG	05455395	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 10MG	01248423	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODON HCL STADA 10MG	01249090	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 10MG	01249351	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 20MG	01912045	20	38,69	43,08	-4,39		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 20MG	01912068	50	81,27	91,11	-9,84		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 20MG	01912074	100	150,89	171,07	-20,18		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 40MG	01912097	20	68,10	68,32	-0,22		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 40MG	01912105	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 40MG	01912111	100	291,44	297,02	-5,58		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 80MG	01912140	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 80MG	01912157	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HCL STADA 80MG	01912163	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 10MG RET	08519003	20	28,88	28,94	-0,06		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 10MG RET	08519121	60	59,95	64,75	-4,80		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 10MG RET	08519138	90	89,95	91,57	-1,62		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 20MG RET	08519144	20	35,89	43,08	-7,19		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 20MG RET	08519167	60	88,95	107,10	-18,15		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 20MG RET	08519196	90	123,21	155,08	-31,87		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 40MG RET	08519210	20	62,38	68,32	-5,94		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 40MG RET	08519256	60	162,19	182,72	-20,53		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 40MG RET	08519262	90	236,95	268,44	-31,49		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 5MG RET	08518446	20	20,94	21,03	-0,09		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 5MG RET	08518989	60	39,95	41,07	-1,12		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 5MG RET	08518995	90	49,94	56,07	-6,13		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON HENNIG 80MG RET	08519374	90	452,90	471,17	-18,27		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 10MG	06683684	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 10MG	06683690	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 10MG	06683709	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 20MG	03780903	20	38,68	43,08	-4,40		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 20MG	03780961	50	81,25	91,11	-9,86		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 20MG	03780978	100	150,87	171,07	-20,20		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 30MG	04365388	20	48,93	56,04	-7,11		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 30MG	04365394	50	107,61	123,49	-15,88		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 30MG	04365431	100	200,36	235,77	-35,41		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 40MG	03780984	20	62,39	68,32	-5,93		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 40MG	03780990	50	141,22	154,15	-12,93		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 40MG	03781015	100	263,39	297,02	-33,63		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 60MG	04365448	20	91,50	91,51	-0,01		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL ABZ 60MG	04365454	50	211,99	212,05	-0,06		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODON-HCL ABZ 60MG	04365508	100	409,99	412,73	-2,74		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 10 MG	10325594	20	30,73	28,94	1,79		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 10 MG	10325602	50	60,27	55,80	4,47		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 10 MG	10325619	100	108,89	100,52	8,37		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 20 MG	10325625	20	41,46	43,08	-1,62		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 20 MG	10325631	50	88,30	91,11	-2,81		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 20 MG	10325648	100	164,87	171,07	-6,20		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 40 MG	10325654	20	73,68	68,32	5,36		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 40 MG	10325660	50	168,29	154,15	14,14		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 40 MG	10325677	100	319,48	297,02	22,46		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 5 MG	10325565	20	21,98	21,03	0,95		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 5 MG	10325571	50	38,50	36,05	2,45		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 5 MG	10325588	100	64,89	61,09	3,80		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 80 MG	10325708	20	124,31	113,45	10,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 80 MG	10325714	50	294,33	266,85	27,48		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL NEURAX 80 MG	10325720	100	570,90	522,22	48,68		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	06898396	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	06898574	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 10MG	06898605	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	06898640	20	38,69	43,08	-4,39		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	06898982	50	81,27	91,11	-9,84		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 20MG	06899007	100	150,89	171,07	-20,18		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	06899013	20	68,10	68,32	-0,22		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	06899898	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 40MG	06900006	100	291,44	297,02	-5,58		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	06896954	20	21,03	21,03	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	06897221	50	36,05	36,05	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 5MG	06898172	100	61,09	61,09	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	06900012	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	06900029	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL WINTHROP 80MG	06900035	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 10MG	06717443	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 10MG	06717466	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 10MG	06717472	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 20MG	02291562	20	40,16	43,08	-2,92		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 20MG	02291616	50	89,12	91,11	-1,99		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 20MG	02291622	100	166,39	171,07	-4,68		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 30MG	04519213	20	48,93	56,04	-7,11		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODON-HCL-CT 30MG	04519236	50	107,61	123,49	-15,88		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 30MG	04519242	100	200,36	235,77	-35,41		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 40MG	02291639	20	68,32	68,32	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 40MG	02291645	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 40MG	02291651	100	297,02	297,02	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 5MG	06717414	20	21,03	21,03	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 5MG	06717420	50	36,05	36,05	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 5MG	06717437	100	61,09	61,09	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 60MG	04519259	20	91,51	91,51	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 60MG	04519265	50	212,05	212,05	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 60MG	04520825	100	412,73	412,73	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 80MG	02291668	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 80MG	02291674	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCL-CT 80MG	02291705	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	07019209	20	48,93	56,04	-7,11		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	07020968	50	107,61	123,49	-15,88		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 30MG	07021028	100	200,36	235,77	-35,41		26,89	26,89	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	07021063	20	91,51	91,51	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	07021086	50	212,05	212,05	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HCLZENTIVA 60MG	07021092	100	412,73	412,73	0,00		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	01128297	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	01128305	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 10MG RETARD	01128311	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	04682462	20	43,08	43,08	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	04682479	50	91,11	91,11	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 20MG RETARD	04682485	100	171,07	171,07	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	04682427	20	67,98	68,32	-0,34		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	04682433	50	153,99	154,15	-0,16		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 40MG RETARD	04682456	100	296,99	297,02	-0,03		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	02063430	20	20,99	21,03	-0,04		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	02063453	50	35,99	36,05	-0,06		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 5MG RETARD	02063476	100	59,99	61,09	-1,10		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	09884727	20	91,50	91,51	-0,01		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	09884733	50	211,99	212,05	-0,06		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 60MG RETARD	09884756	100	409,99	412,73	-2,74		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	04682396	20	112,99	113,45	-0,46		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	04682404	50	265,99	266,85	-0,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODON-HEXAL 80MG RETARD	04682410	100	519,99	522,22	-2,23		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
OXYCODONHYDROCHLORID 10MG	01245146	20	28,93	28,94	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 10MG	01245293	50	55,79	55,80	-0,01		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 10MG	01245318	100	99,98	100,52	-0,54		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 20MG	01245330	20	38,68	43,08	-4,40		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 20MG	01245347	50	81,25	91,11	-9,86		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 20MG	01245353	100	150,87	171,07	-20,20		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 40MG	09687429	20	62,39	68,32	-5,93		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 40MG	09687464	50	153,99	154,15	-0,16		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 40MG	09687470	100	291,43	297,02	-5,59		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 5MG	07332432	20	20,99	21,03	-0,04		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 5MG	07332455	50	35,99	36,05	-0,06		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 5MG	07332484	100	59,99	61,09	-1,10		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 60MG	09687493	20	91,50	91,51	-0,01		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 60MG	09687524	50	211,99	212,05	-0,06		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 60MG	09687553	100	409,99	412,73	-2,74		53,78	53,78	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 80MG	09687582	20	112,99	113,45	-0,46		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 80MG	09687613	50	265,99	266,85	-0,86		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYCODONHYDROCHLORID 80MG	09687642	100	519,99	522,22	-2,23		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG	08516418	20	28,94	28,94	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG	08516424	50	55,80	55,80	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG	08516430	100	100,52	100,52	0,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG RETARD	09770722	20	24,57	28,94	-4,37		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG RETARD	09770739	50	47,42	55,80	-8,38		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 10MG RETARD	09770745	100	85,42	100,52	-15,10		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG	08859727	20	43,08	43,08	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG	08859733	50	91,11	91,11	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG	08859756	100	171,07	171,07	0,00		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG RETARD	09770751	20	36,60	43,08	-6,48		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG RETARD	09770768	50	77,43	91,11	-13,68		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 20MG RETARD	09770774	100	152,09	171,07	-18,98		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG	08859779	20	68,32	68,32	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG	08859785	50	154,15	154,15	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG	08859791	100	297,02	297,02	0,00		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG RETARD	09770780	20	59,70	68,32	-8,62		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG RETARD	09770797	50	135,16	154,15	-18,99		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 40MG RETARD	09770805	100	278,04	297,02	-18,98		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 5MG	03930426	20	21,03	21,03	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 5MG	03930432	50	36,05	36,05	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
OXYGESIC 5MG	03930449	100	61,09	61,09	0,00		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 5MG RETARDTABL	09770685	20	17,86	21,03	-3,17		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 5MG RETARDTABL	09770691	50	30,63	36,05	-5,42		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 5MG RETARDTABL	09770716	100	51,91	61,09	-9,18		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG	01098449	20	113,45	113,45	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG	01098455	50	266,85	266,85	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG	01098461	100	522,22	522,22	0,00		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG RETARDTABL	09770811	20	98,08	113,45	-15,37		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG RETARDTABL	09770828	50	247,88	266,85	-18,97		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYGESIC 80MG RETARDTABL	09770834	100	503,24	522,22	-18,98		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 10MG RETARDTABL	09395129	20	30,94	28,94	2,00		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 10MG RETARDTABL	09395135	50	62,50	55,80	6,70		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 10MG RETARDTABL	09395141	100	110,92	100,52	10,40		8,96	8,96	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 20MG RETARDTABL	09395158	20	38,69	43,08	-4,39		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 20MG RETARDTABL	09395164	50	81,27	91,11	-9,84		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 20MG RETARDTABL	09395170	100	150,89	171,07	-20,18		17,93	17,93	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 40MG RETARDTABL	09395224	20	68,10	68,32	-0,22		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 40MG RETARDTABL	09395253	50	155,69	154,15	1,54		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 40MG RETARDTABL	09395276	100	291,44	297,02	-5,58		35,85	35,85	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 5MG RETARDTABL	09395098	20	22,90	21,03	1,87		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 5MG RETARDTABL	09395106	50	40,85	36,05	4,80		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 5MG RETARDTABL	09395112	100	70,67	61,09	9,58		4,48	4,48	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 80MG RETARDTABL	09395187	20	126,87	113,45	13,42		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 80MG RETARDTABL	09395193	50	302,89	266,85	36,04		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OXYPRO 80MG RETARDTABL	09395218	100	571,77	522,22	49,55		71,71	71,71	TABR	Oxycodon, Gruppe 1	1
OZYM 10000 HARTKAPSELN	06958069	50	13,88	13,88	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 10000 HARTKAPSELN	06958075	100	25,06	25,06	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 10000 HARTKAPSELN	06958081	200	45,26	45,26	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 20000 HARTKAPSELN	06958106	50	23,82	23,82	0,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 20000 HARTKAPSELN	06958112	100	43,01	43,01	0,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 20000 HARTKAPSELN	06958129	200	77,67	77,67	0,00		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 40000 HARTKAPSELN	05135532	50	40,88	40,88	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 40000 HARTKAPSELN	05135667	100	73,84	73,84	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
OZYM 40000 HARTKAPSELN	05135756	200	133,35	133,35	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PAEDIACROM INHALATIONSLOES	00162866	50	20,27	21,96	-1,69		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
PAEDIACROM INHALATIONSLOES	07732634	100	35,41	39,89	-4,48		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1
PAEDIACROM INHALATIONSLOES	10092581	150	49,90	56,58	-6,68		20	20	INHL	Cromoglicinsäure, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
PAEDIAMOL FERTIGINHALAT	07732640	50	19,99	13,26	6,73	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMOL FERTIGINHALAT	00702156	100	29,07	15,43	13,64	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMOL INHALATIONSLOESU	08672822	10	12,96	12,96	0,00	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMOL INHALATIONSLOESU	00702133	20	14,78	14,78	0,00	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMOL INHALATIONSLOESU	08672839	50	20,55	20,55	0,00	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMOL INHALATIONSLOESU	02726468	100	29,76	29,76	0,00	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PAEDIAMUC SAFT	07732657	100	2,30	2,48	-0,18		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
PAEDIAMUC SAFT	07732663	200	4,05	4,19	-0,14		3	3	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1
PAEDIATHROCIN	01401439	100	14,36	14,36	0,00		40	40	GRAN	Erythromycin, Gruppe 2	1
PAEDIATHROCIN	03216953	150	15,87	15,87	0,00		40	40	GRAN	Erythromycin, Gruppe 2	1
PAN OPHTAL AUGENTROPFEN	07136895	10	4,95	6,07	-1,12		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
PAN OPHTAL AUGENTROPFEN	07136903	30	9,89	14,71	-4,82		50	50	AUGT	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
PAN OPHTAL GEL	02003557	10	5,25	6,07	-0,82		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
PAN OPHTAL GEL	02003563	30	10,98	14,71	-3,73		50	50	AUGG	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
PANCRIN 10000	04704293	200	66,56	45,26	21,30		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANCRIN 25000	04704324	200	143,13	92,44	50,69		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANCRIN 40000	04704353	200	206,71	133,35	73,36		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 10000	06324933	50	13,86	13,88	-0,02		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 10000	06324956	100	25,05	25,06	-0,01		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 10000	06324962	200	45,24	45,26	-0,02		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 20000	04783192	50	12,84	12,85	-0,01		20000	20000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANGROL 20000	04783200	100	23,57	23,59	-0,02		20000	20000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANGROL 20000	06160561	200	43,26	43,27	-0,01		20000	20000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANGROL 25000	04810664	50	28,33	28,35	-0,02		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 25000	04810670	100	51,17	51,18	-0,01		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 25000	06160578	200	92,42	92,44	-0,02		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 40000	02537810	50	40,85	40,88	-0,03		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 40000	02537833	100	73,80	73,84	-0,04		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANGROL 40000	02537856	200	114,99	133,35	-18,36		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 10000	06889983	50	13,88	13,88	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 10000	06890006	100	25,06	25,06	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 10000	06890012	200	45,26	45,26	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 25000	06890029	50	28,35	28,35	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PANKREATAN 25000	06890035	100	51,18	51,18	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 25000	06890041	200	92,44	92,44	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 36000	07322126	50	37,66	37,66	0,00		36000	36000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 36000	07322132	100	68,00	68,00	0,00		36000	36000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATAN 36000	07322149	200	122,83	122,83	0,00		36000	36000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 10000 LAVES MIK	06571324	50	14,15	13,88	0,27		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 10000 LAVES MIK	06571330	100	25,95	25,06	0,89		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 10000 LAVES MIK	06571347	200	45,95	45,26	0,69		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 20000 LAVES MIK	09385800	50	23,30	23,82	-0,52		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 20000 LAVES MIK	09385817	100	42,20	43,01	-0,81		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN 20000 LAVES MIK	09385823	200	79,50	77,67	1,83		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN MIK RATIO 20000	07097563	50	21,25	23,82	-2,57		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN MIK RATIO 20000	07097586	100	38,50	43,01	-4,51		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN MIK RATIO 20000	07097623	200	69,98	77,67	-7,69		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN STADA 20.000	08411151	50	19,90	23,82	-3,92		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN STADA 20.000	08411168	100	35,00	43,01	-8,01		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANKREATIN STADA 20.000	08411174	200	64,99	77,67	-12,68		20000	20000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANORAL	02071004	1	14,90	15,16	-0,26	CFCL	2500	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANORAL	02070996	1	16,23	17,87	-1,64	CFCL	5000	0,7	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANORAL	02078354	1	21,48	24,59	-3,11	CFCL	10000	1,5	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANORAL 500MG	00832373	1	26,92	29,92	-3,00	CFCL	15000	2,2	KAPS	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANORAL FORTE	02071010	1	17,87	17,87	0,00	CFCL	5000	0,7	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANORAL FORTE 250MG/5ML	05492309	1	24,26	24,59	-0,33	CFCL	10000	1,5	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 2	2
PANPUR 30000	04678360	50	17,50	12,97	4,53		30000	30000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANPUR 30000	04678377	100	29,75	23,79	5,96		30000	30000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANTHENOL - CT CREME	08757518	35	3,32	3,12	0,20		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL - CT CREME	08757524	100	7,00	6,81	0,19		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL 5% LICHTENST	03530158	40	2,99	3,45	-0,46		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL 5% LICHTENST	01839868	50	3,22	4,08	-0,86		50	50	LSG	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL 5% LICHTENST	02726824	100	5,59	6,81	-1,22		50	50	SALB	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL 5% LICHTENST	03507981	500	20,29	22,54	-2,25		50	50	LSG	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL CREME LAW	04020778	25	2,46	2,44	0,02		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL CREME LAW	06873953	100	6,75	6,81	-0,06		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL CREME RIEMSER	07791855	25	2,46	2,44	0,02		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL CREME RIEMSER	07791861	100	6,75	6,81	-0,06		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL HEUMANN CREME	03491487	20	2,00	2,06	-0,06		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL HEUMANN CREME	03491866	50	3,22	4,08	-0,86		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL HEUMANN CREME	03491961	100	5,59	6,81	-1,22		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PANTHENOL NASENCREME JENA	05541249	5	3,20	3,47	-0,27		50	50	NCREM	Dexpanthenol, Gruppe 2	1
PANTHENOL RATIO WUNDBALS	08700978	35	3,32	3,12	0,20		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL RATIO WUNDBALS	08700984	100	7,00	6,81	0,19		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL SANDOZ 5G/100G	00842437	50	3,99	4,08	-0,09		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL SANDOZ 5G/100G	00842443	100	6,75	6,81	-0,06		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL WUND+HEIL JENA	08814541	20	2,00	2,06	-0,06		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL WUND+HEIL JENA	08814535	50	3,22	4,08	-0,86		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTHENOL WUND+HEIL JENA	08814512	100	5,59	6,81	-1,22		50	50	CREM	Dexpanthenol, Gruppe 1	1
PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	05105258	15	12,28	12,29	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	05105293	30	14,09	14,10	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	05105301	60	18,29	18,30	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 20MG MSR TABL	05105324	100	24,75	24,76	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	05105330	15	13,02	13,03	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	05105353	30	15,80	15,82	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	05105382	60	22,36	22,37	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRA-Q 40MG MSR TABL	05105442	100	32,40	32,42	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01836108	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01260418	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01836226	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01264066	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01836232	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01268466	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01836249	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 20MG	01224405	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01271876	7	11,78	11,78	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01836255	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01271882	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01836261	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01271942	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01836321	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01272189	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01836344	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL - CT 40MG	01271847	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	00938982	14	12,03	12,20	-0,17	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	05046863	15	12,19	12,29	-0,10	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	00939289	28	12,70	13,84	-1,14	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	05046900	30	12,82	14,10	-1,28	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	00939295	56	17,55	17,72	-0,17	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	05046952	60	16,73	18,30	-1,57	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	05395954	98	24,41	24,42	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 20MG	05046975	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	00939510	14	12,53	12,88	-0,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	05047087	15	12,71	13,03	-0,32	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	00939527	28	14,08	15,42	-1,34	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	05046981	30	15,80	15,82	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	00939533	56	21,10	21,44	-0,34	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	05046998	60	20,60	22,37	-1,77	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	05395960	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 1A PHARMA 40MG	05047070	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 20MG DOCPHARM	10412100	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 20MG DOCPHARM	10412117	50	16,83	16,83	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 20MG DOCPHARM	10412123	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 40MG DOCPHARM	10412146	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 40MG DOCPHARM	10412175	50	20,08	20,08	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL 40MG DOCPHARM	10412198	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	05463992	7	11,50	11,50	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	03100245	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	09188376	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	03100512	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	09188382	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	05464000	50	16,83	16,83	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	03101049	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	09188399	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	03101055	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 20MG	09188407	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	05463957	7	11,78	11,78	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	03101523	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	09188413	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	03102959	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	09188436	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	05463963	50	20,08	20,08	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	03102965	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	09188442	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	03102971	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AAA 40MG	09188459	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	01841776	14	12,03	12,20	-0,17	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	07036337	15	12,19	12,29	-0,10	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	01841836	28	12,70	13,84	-1,14	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	07036343	30	12,82	14,10	-1,28	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	07037526	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	01841859	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 20MG	07038129	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	07037934	7	11,78	11,78	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	01841865	14	12,53	12,88	-0,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	07038098	15	12,71	13,03	-0,32	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	01841925	28	14,08	15,42	-1,34	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	07038106	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	01841954	56	21,10	21,44	-0,34	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	07038112	60	20,84	22,37	-1,53	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	01841977	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ABZ 40MG	07038135	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 20MG	01933900	14	12,15	12,20	-0,05	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 20MG	01933969	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 20MG	01934006	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 20MG	01934443	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 40MG	01935098	14	12,70	12,88	-0,18	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 40MG	01935336	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 40MG	01937298	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACIS 40MG	01937312	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	05464655	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	09001573	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	05464661	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	09001596	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	05464678	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	09001604	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	05464684	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG	09001627	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	05464690	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	09001656	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	05464709	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	09001662	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	05464715	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	09001679	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	05464721	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w	TBLM	
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG	09001691	100	<b>32,42</b>	<b>32,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	01249150	14	<b>11,83</b>	<b>12,20</b>	<b>-0,37</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	07013098	15	<b>11,90</b>	<b>12,29</b>	<b>-0,39</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	01249167	28	<b>12,91</b>	<b>13,84</b>	<b>-0,93</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	07013112	30	<b>12,85</b>	<b>14,10</b>	<b>-1,25</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	01249173	56	<b>15,70</b>	<b>17,72</b>	<b>-2,02</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	07013129	60	<b>15,57</b>	<b>18,30</b>	<b>-2,73</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	01249196	98	<b>20,38</b>	<b>24,42</b>	<b>-4,04</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 20MG	07013135	100	<b>20,63</b>	<b>24,76</b>	<b>-4,13</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	01249204	14	<b>12,29</b>	<b>12,88</b>	<b>-0,59</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	07013158	15	<b>12,42</b>	<b>13,03</b>	<b>-0,61</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	01249210	28	<b>14,10</b>	<b>15,42</b>	<b>-1,32</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	07013164	30	<b>14,35</b>	<b>15,82</b>	<b>-1,47</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	01249227	56	<b>18,06</b>	<b>21,44</b>	<b>-3,38</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	07013170	60	<b>18,59</b>	<b>22,37</b>	<b>-3,78</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	01249233	98	<b>25,31</b>	<b>31,88</b>	<b>-6,57</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AL 40MG	07013193	100	<b>25,99</b>	<b>32,42</b>	<b>-6,43</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02850352	14	<b>12,03</b>	<b>12,20</b>	<b>-0,17</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02129376	15	<b>12,19</b>	<b>12,29</b>	<b>-0,10</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02850369	28	<b>12,70</b>	<b>13,84</b>	<b>-1,14</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02129382	30	<b>12,82</b>	<b>14,10</b>	<b>-1,28</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02850375	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02129436	60	<b>18,30</b>	<b>18,30</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02850381	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 20MG	02129442	100	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02850398	14	<b>12,53</b>	<b>12,88</b>	<b>-0,35</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02129465	15	<b>12,71</b>	<b>13,03</b>	<b>-0,32</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02850406	28	<b>14,08</b>	<b>15,42</b>	<b>-1,34</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02129471	30	<b>15,82</b>	<b>15,82</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02850412	56	<b>21,10</b>	<b>21,44</b>	<b>-0,34</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02129488	60	<b>20,92</b>	<b>22,37</b>	<b>-1,45</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02850429	98	<b>31,88</b>	<b>31,88</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ARISTO 40MG	02129494	100	<b>32,42</b>	<b>32,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	06475023	14	<b>12,19</b>	<b>12,20</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	03655919	15	<b>12,28</b>	<b>12,29</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	06475046	28	<b>13,83</b>	<b>13,84</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	03655954	30	<b>14,09</b>	<b>14,10</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	06475052	56	<b>17,71</b>	<b>17,72</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
PANTOPRAZOL ATID 20MG	03655983	60	18,29	18,30	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	06475069	98	24,41	24,42	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 20MG	03656267	100	23,05	24,76	-1,71	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	06475081	14	12,86	12,88	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	03656818	15	13,02	13,03	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	06475098	28	15,41	15,42	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	03656882	30	15,80	15,82	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	06475129	56	21,43	21,44	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	03656899	60	22,36	22,37	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	06475135	98	31,87	31,88	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL ATID 40MG	03656907	100	29,14	32,42	-3,28	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	09383994	30	14,84	14,10	0,74	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	09384002	60	20,11	18,30	1,81	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 20MG	09384019	100	28,21	24,76	3,45	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG	09384114	30	16,77	15,82	0,95	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG	09384077	60	24,72	22,37	2,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL AXCOUNT 40MG	09384083	100	36,93	32,42	4,51	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	05454415	14	12,04	12,20	-0,16	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	03275772	15	12,25	12,29	-0,04	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	05454421	28	12,82	13,84	-1,02	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	03275789	30	12,82	14,10	-1,28	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	03275720	50	16,83	16,83	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	05454438	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	03275795	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	05373763	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 20MG	03275849	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	05454527	14	12,60	12,88	-0,28	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	03275855	15	12,74	13,03	-0,29	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	05454533	28	14,15	15,42	-1,27	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	03275884	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	03275737	50	20,08	20,08	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	05454556	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	03275996	60	20,84	22,37	-1,53	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	05373792	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BASICS 40MG	03276381	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 20MG	01242320	14	12,14	12,20	-0,06	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 20MG	01242366	28	12,95	13,84	-0,89	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 20MG	01242372	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
PANTOPRAZOL BETA 20MG	01242389	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 40MG	01244164	14	<b>12,69</b>	<b>12,88</b>	<b>-0,19</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 40MG	01244193	28	<b>15,42</b>	<b>15,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 40MG	01244201	56	<b>21,44</b>	<b>21,44</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BETA 40MG	01244218	98	<b>31,88</b>	<b>31,88</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	05380415	14	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	00294639	15	<b>12,29</b>	<b>12,29</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	07791909	24	<b>13,30</b>	<b>13,35</b>	<b>-0,05</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	05380421	28	<b>13,69</b>	<b>13,84</b>	<b>-0,15</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	00294645	30	<b>13,77</b>	<b>14,10</b>	<b>-0,33</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	00294651	50	<b>16,79</b>	<b>16,83</b>	<b>-0,04</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	05380438	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	00294668	60	<b>18,30</b>	<b>18,30</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	05380444	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 20MG	00294674	100	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	05380450	14	<b>12,88</b>	<b>12,88</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	00294705	15	<b>12,88</b>	<b>13,03</b>	<b>-0,15</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	07791921	24	<b>13,98</b>	<b>14,65</b>	<b>-0,67</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	05380467	28	<b>15,42</b>	<b>15,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	00294711	30	<b>15,82</b>	<b>15,82</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	00294728	50	<b>19,99</b>	<b>20,08</b>	<b>-0,09</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	05380473	56	<b>21,16</b>	<b>21,44</b>	<b>-0,28</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	00294734	60	<b>22,32</b>	<b>22,37</b>	<b>-0,05</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	05380496	98	<b>31,87</b>	<b>31,88</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL BIOMO 40MG	00294740	100	<b>32,40</b>	<b>32,42</b>	<b>-0,02</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 20MG	09155721	30	<b>14,10</b>	<b>14,10</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 20MG	09155738	60	<b>18,30</b>	<b>18,30</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 20MG	09155744	100	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 40MG	09155773	30	<b>15,82</b>	<b>15,82</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 40MG	09155796	60	<b>22,37</b>	<b>22,37</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL DURA 40MG	09155804	100	<b>32,42</b>	<b>32,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	03039008	28	<b>13,84</b>	<b>13,84</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	03041040	56	<b>17,72</b>	<b>17,72</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 20MG	03041063	98	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	03044038	28	<b>15,42</b>	<b>15,42</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	03044624	56	<b>21,44</b>	<b>21,44</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL GAMMA 40MG	03046942	98	<b>31,88</b>	<b>31,88</b>	<b>0,00</b>	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	09154845	15	<b>12,28</b>	<b>12,29</b>	<b>-0,01</b>	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	09154851	30	14,09	14,10	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	09154868	60	18,29	18,30	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	08877010	90	23,09	23,09	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 20MG	09154874	100	24,75	24,76	-0,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	09154880	15	13,02	13,03	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	09154897	30	15,80	15,82	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	09154905	60	22,36	22,37	-0,01	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	08877027	90	29,80	29,80	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HENNIG 40MG	09154911	100	32,40	32,42	-0,02	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	09192142	14	13,71	12,20	1,51	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	05860227	15	13,89	12,29	1,60	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	09192165	28	13,45	13,84	-0,39	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	05860233	30	14,08	14,10	-0,02	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	09192171	56	16,84	17,72	-0,88	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	05860322	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	09192194	98	22,75	24,42	-1,67	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 20MG	05860339	100	23,03	24,76	-1,73	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	09192219	14	15,10	12,88	2,22	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	05860345	15	14,63	13,03	1,60	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	09192248	28	14,70	15,42	-0,72	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	05860351	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	09192254	56	19,80	21,44	-1,64	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	05860411	60	20,58	22,37	-1,79	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	09192277	98	28,68	31,88	-3,20	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEUMANN 40MG	05860463	100	29,11	32,42	-3,31	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	09006487	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	09006493	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	09006501	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 20MG	09006518	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	09006524	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	09006553	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	09006576	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL 40MG	09006582	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	01163454	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	01163477	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	01163483	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 20MG	01163508	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	01163514	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	01163520	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	01163537	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL HEXAL K 40MG	01163543	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	00048314	30	12,82	14,10	-1,28	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	00049986	60	17,37	18,30	-0,93	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 20MG	00049992	100	23,05	24,76	-1,71	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	00053976	30	15,04	15,82	-0,78	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	00054042	60	20,60	22,37	-1,77	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL KREWEL 40MG	00055395	100	29,14	32,42	-3,28	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	07265078	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	06400640	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	07265084	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	08806748	48	16,55	16,55	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	07265090	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	08806760	90	23,09	23,09	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	07265109	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 20MG	06400686	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	07265115	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	06400692	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	07265121	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	06400700	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	08806754	48	19,64	19,64	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	07265138	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	06400717	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	08806777	90	29,80	29,80	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	07265144	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL NYC 40MG	06400723	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 20MG	09466674	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 20MG	09466734	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 20MG	09466757	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 40MG	09466585	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 40MG	09466622	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL PENSA 40MG	09466651	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	07189466	7	11,50	11,50	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	01175026	14	12,15	12,20	-0,05	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	07189472	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	01175084	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	07189673	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	01175121	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	07189696	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	01175167	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 20MG	07189704	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	07189710	7	11,78	11,78	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	01175210	14	12,70	12,88	-0,18	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	07189727	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	01175291	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	07189733	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	01175345	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	07189756	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	01175368	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL RATIO 40MG	07189762	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	09003773	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	09003796	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	05513968	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	09003804	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	05513974	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	09003810	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG	05513980	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	09003827	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	09003833	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	09003856	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG	09003862	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	01162199	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	07305990	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	01162207	56	17,55	17,72	-0,17	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	07306009	60	18,06	18,30	-0,24	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	01162213	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 20MG	07306015	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	01162259	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	07306417	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	01162265	56	20,72	21,44	-0,72	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	07306423	60	21,50	22,37	-0,87	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	01162271	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL STADA 40MG	07306446	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	01244543	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	07362657	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PANTOPRAZOL TAD 20MG	01244589	28	12,98	13,84	-0,86	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	07362686	30	13,15	14,10	-0,95	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	01244595	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	07362893	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	01245471	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 20MG	07362918	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	01246944	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	07362924	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	01246950	28	14,10	15,42	-1,32	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	07362953	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	01246996	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	07362999	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	01247725	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TAD 40MG	07363007	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05465011	14	12,03	12,20	-0,17	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05103756	15	12,19	12,29	-0,10	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05465028	28	12,70	13,84	-1,14	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05103779	30	12,82	14,10	-1,28	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05465034	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05103785	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05465040	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 20MG	05103816	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05465057	14	12,53	12,88	-0,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05103851	15	12,71	13,03	-0,32	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05103874	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05465086	56	21,10	21,44	-0,34	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05103934	60	20,84	22,37	-1,53	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL TEVA 40MG	05465092	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	00660506	14	12,20	12,20	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	09190640	15	12,29	12,29	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	00665969	28	13,69	13,84	-0,15	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	09190657	30	14,10	14,10	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	00668258	56	17,72	17,72	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	09190663	60	18,30	18,30	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	00706674	98	24,42	24,42	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG	09190686	100	24,76	24,76	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	00706680	14	12,88	12,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	09190692	15	13,03	13,03	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	00706697	28	15,42	15,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	09190700	30	15,82	15,82	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	00710664	56	21,44	21,44	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	09190717	60	22,37	22,37	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	00710670	98	31,88	31,88	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG	09190723	100	32,42	32,42	0,00	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTORC 20MG	03730839	28	13,84	13,84	0,00	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTORC 20MG	02159532	56	34,38	17,72	16,66	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTORC 20MG	02159549	98	60,13	24,42	35,71	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTORC 40MG	06064952	56	45,61	21,44	24,17	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTORC 40MG	06064969	98	80,98	31,88	49,10	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 20MG	07265150	14	24,95	12,20	12,75	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 20MG	07265167	28	38,85	13,84	25,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 20MG	07265173	56	66,68	17,72	48,96	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 20MG	07265196	98	109,54	24,42	85,12	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 40MG	07265204	14	31,23	12,88	18,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 40MG	07265210	28	51,19	15,42	35,77	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 40MG	07265227	56	91,65	21,44	70,21	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANTOZOL 40MG	07265233	98	153,38	31,88	121,50	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
PANZYNORM FORTE N MAGENS	03940525	50	17,50	12,85	4,65		20000	20000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANZYNORM FORTE N MAGENS	03940531	100	29,75	23,59	6,16		20000	20000	FTBL	Pankreatin, Gruppe 2	1
PANZYTRAT 10000	03559009	50	13,88	13,88	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 10000	03559015	100	25,06	25,06	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 10000	04893093	200	45,26	45,26	0,00		10000	10000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 25000	04893064	50	28,35	28,35	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 25000	04893070	100	51,18	51,18	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 25000	04893087	200	92,44	92,44	0,00		25000	25000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 40000	04450378	50	40,88	40,88	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 40000	04450384	100	73,84	73,84	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT 40000	04893101	200	133,35	133,35	0,00		40000	40000	KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	08630887	20	22,26	22,26	0,00		50000	50000	MCTB	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	08630893	40	40,22	40,22	0,00		50000	50000	MCTB	Pankreatin, Gruppe 1	1
PANZYTRAT OK MA RE MICROTA	08630901	80	72,61	72,61	0,00		50000	50000	MCTB	Pankreatin, Gruppe 1	1
PARACET RATIO 500MG TABBOX	07763586	20	3,22	1,50	1,72		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL - CT 500 MG	03300470	10	1,92	1,76	0,16		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL - CT 500MG	06195105	10	1,06	1,06	0,00		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL - CT 500MG	03300501	20	2,40	1,50	0,90		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 1000 HEXAL ZAE	07524700	10	2,99	2,12	0,87		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PARACETAMOL 1000MG SUPP 1A	04478201	10	1,96	2,12	-0,16		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 125 HEXAL ZAEP	07524663	10	2,00	1,21	0,79		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 125MG SUPP 1A	04478135	10	1,15	1,21	-0,06		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 250 HEXAL ZAEP	07524686	10	2,15	1,46	0,69		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 250MG SUPP 1A	04478187	10	1,26	1,46	-0,20		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 500	02196898	20	1,98	1,50	0,48		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500 1A PHARMA	02481570	10	0,94	1,06	-0,12		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500 1A PHARMA	02481587	20	1,34	1,50	-0,16		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500 FAIR-MED	01162549	20	1,40	1,50	-0,10		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500 HEXAL ZAEP	07524692	10	2,53	1,76	0,77		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL 500MG ELAC	01850870	20	1,98	1,50	0,48		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500MG HEUMANN	07341862	10	1,15	1,06	0,09		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500MG HEUMANN	01106545	20	1,96	1,50	0,46		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500MG HEUMANN	07341885	30	11,92	11,92	0,00		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1A	1
PARACETAMOL 500MG HEXAL	03485558	20	1,96	1,50	0,46		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL 500MG SUPP 1A	04478193	10	1,64	1,76	-0,12		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL ABZ 1000MG	02059061	10	1,96	2,12	-0,16		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL ABZ 125MG	02058601	10	1,15	1,21	-0,06		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL ABZ 250MG	02058630	10	1,26	1,46	-0,20		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL ABZ 500MG	02058831	10	1,64	1,76	-0,12		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL ABZ 500MG TABL	01234473	10	0,94	1,06	-0,12		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL ABZ 500MG TABL	01234510	20	1,34	1,50	-0,16		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL AIWA 500MG TAB	06498030	20	1,70	1,50	0,20		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL AL	07569720	100	3,12	3,14	-0,02		40	40	LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL AL 1000	07511910	10	1,96	2,12	-0,16		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL AL 125	03295065	10	1,15	1,21	-0,06		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL AL 250	03295071	10	1,26	1,46	-0,20		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL AL 500	07511904	10	1,64	1,76	-0,12		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL AL 500	06718342	20	1,34	1,50	-0,16		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL AL COMP	00227755	10	11,80	11,98	-0,18	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
PARACETAMOL AL COMP	00227761	20	12,54	12,80	-0,26	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
PARACETAMOL BASICS 500MG	09006978	20	1,29	1,50	-0,21		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL BC 1000MG	02701385	10	2,12	2,12	0,00		1000	1000	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL BC 125MG	04685816	10	1,21	1,21	0,00		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL BC 250MG	04685785	10	1,46	1,46	0,00		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL BC 500MG	04685791	10	1,76	1,76	0,00		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PARACETAMOL BC 500MG	04088345	10	1,06	1,06	0,00		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL BC 500MG	04088380	20	1,65	1,50	0,15		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL COMP STADA	03853482	10	11,80	11,98	-0,18	_PC1	530	1 TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
PARACETAMOL COMP STADA	03853499	20	12,54	12,80	-0,26	_PC1	530	1 TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
PARACETAMOL DISAPO 500	07637835	20	1,34	1,50	-0,16		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL DURA 500MG	06714516	10	0,92	1,06	-0,14		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL DURA 500MG	06714539	20	1,26	1,50	-0,24		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL HEMOPH 500MG	01166932	20	1,65	1,50	0,15		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO 1000MG	09263936	10	2,40	1,06	1,34		1000	1000 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO 500MG	08704077	10	4,05	1,06	2,99		500	500 TABB	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO 500MG	01126111	20	2,40	1,50	0,90		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO 500MG	08704083	20	6,41	1,50	4,91		500	500 TABB	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO 75MG SUP	09263913	10	1,96	1,06	0,90		75	75 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL RATIO LOESUNG	07263487	100	3,14	3,14	0,00		40	40 LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL RATIO1000MGSUP	03953611	10	2,70	2,12	0,58		1000	1000 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL RATIO125MG SUP	03953580	10	1,21	1,21	0,00		125	125 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL RATIO250MG SUP	03953597	10	1,46	1,46	0,00		250	250 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL RATIO500MG SUP	03953605	10	1,92	1,76	0,16		500	500 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL SAFT 1A PHARMA	01970485	100	3,12	3,14	-0,02		40	40 LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL SAFT HEXAL	07500438	100	3,24	3,14	0,10		40	40 LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL SANDOZ 500MG	00843419	10	1,76	1,76	0,00		500	500 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL SANDOZ 500MG	06717791	20	1,48	1,50	-0,02		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL SOPHIEN 500	01679407	20	1,34	1,50	-0,16		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL SOPHIEN 500	00703397	30	12,13	11,92	0,21		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1A	1
PARACETAMOL STADA	04525857	100	3,14	3,14	0,00		40	40 LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL STADA 1000	07368140	10	2,12	2,12	0,00		1000	1000 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL STADA 125	03798429	10	1,21	1,21	0,00		125	125 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL STADA 250	03798435	10	1,46	1,46	0,00		250	250 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL STADA 500	03798441	10	1,76	1,76	0,00		500	500 SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PARACETAMOL STADA 500	03366196	10	1,12	1,06	0,06		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL STADA 500	04860426	30	11,92	11,92	0,00		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1A	1
PARACETAMOL STADA 500MG	00423568	20	1,65	1,50	0,15		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL STADA 500MG	08999345	50	12,55	12,55	0,00		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1A	1
PARACETAMOL TABL 500MG	06729587	20	1,52	1,50	0,02		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL TEVA 500MG	07343080	20	1,59	1,50	0,09		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1
PARACETAMOL TORREMED 500MG	07637841	20	1,68	1,50	0,18		500	500 TABL	Paracetamol, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PARACODIN	00768095	20	13,54	13,54	0,00	DCHT	10	0,17	TABL	Antitussiva, Gruppe 1A
PARACODIN N	03691080	50	13,39	13,39	0,00	DCHT	2,42	0,04	SIRP	Antitussiva, Gruppe 1A
PARACODIN N	03691097	100	14,68	14,68	0,00	DCHT	2,42	0,04	SIRP	Antitussiva, Gruppe 1A
PARACODIN N TROPFEN	05357020	15	13,34	13,34	0,00	DCHT	12,52	0,21	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
PARACODIN N TROPFEN	05357037	30	14,63	14,63	0,00	DCHT	12,52	0,21	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A
PARIET 10MG	00176578	14	14,92	12,20	2,72	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 10MG	00176584	28	19,83	13,84	5,99	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 10MG	00176590	56	30,13	17,72	12,41	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 10MG	03743339	98	46,68	24,42	22,26	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 20MG	00176621	14	18,35	12,77	5,58	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 20MG	00176638	28	27,16	15,22	11,94	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 20MG	00176644	56	46,16	20,98	25,18	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARIET 20MG	03743345	98	76,34	30,95	45,39	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
PARKOPAN 2MG	07508144	50	15,54	16,89	-1,35	TRHX	2	0,25	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
PARKOPAN 2MG	04020927	100	19,55	22,76	-3,21	TRHX	2	0,25	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
PARKOPAN 5MG	07508150	50	18,16	21,38	-3,22	TRHX	5	0,625	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
PARKOPAN 5MG	04020956	100	25,59	31,80	-6,21	TRHX	5	0,625	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A
PAROXAT 10MG FILMTABLETTEN	04767945	20	12,41	12,41	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 10MG FILMTABLETTEN	04767951	50	14,95	14,95	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 10MG FILMTABLETTEN	04767968	100	19,60	19,60	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 20MG FILMTABLETTEN	01423062	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 20MG FILMTABLETTEN	01423085	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 20MG FILMTABLETTEN	01423091	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 30MG FILMTABLETTEN	04767974	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 30MG FILMTABLETTEN	04768117	50	21,56	21,56	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 30MG FILMTABLETTEN	04768146	100	34,03	34,03	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 40MG FILMTABLETTEN	01485761	20	15,86	15,86	0,00	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 40MG FILMTABLETTEN	01485784	50	24,67	24,67	0,00	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXAT 40MG FILMTABLETTEN	01485790	100	40,79	40,79	0,00	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 20MG	02156077	20	13,61	13,63	-0,02	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 20MG	02156083	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 20MG	02156108	100	26,55	27,02	-0,47	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 30MG	06829550	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 30MG	00686629	50	21,55	21,56	-0,01	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 30MG	00686635	100	32,97	34,03	-1,06	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 40MG	04898647	20	15,85	15,86	-0,01	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 40MG	04898682	50	24,66	24,67	-0,01	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXEDURA 40MG	04898699	100	39,17	40,79	-1,62	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PAROXETIN - CT 20MG FILMTA	02116095	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN - CT 20MG FILMTA	02116273	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN - CT 20MG FILMTA	02116333	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 10MG	03791901	20	12,41	12,41	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 10MG	03791918	50	14,95	14,95	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 10MG	03791924	100	19,60	19,60	0,00	PRXT	10	76,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 20MG	01970344	20	13,26	13,63	-0,37	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 20MG	01970350	50	17,17	18,34	-1,17	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 20MG	01970404	100	23,63	27,02	-3,39	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 30MG	03791930	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 30MG	03792591	50	21,55	21,56	-0,01	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 30MG	03792616	100	32,97	34,03	-1,06	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 40MG	03672361	20	15,85	15,86	-0,01	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 40MG	03672378	50	24,66	24,67	-0,01	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN 1A PHARMA 40MG	03672556	100	39,17	40,79	-1,62	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN ABZ 20MG	02182181	50	17,17	18,34	-1,17	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN ABZ 20MG	02182198	100	23,63	27,02	-3,39	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN ACTAVIS 20MG	09323012	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN ACTAVIS 20MG	09323029	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN ACTAVIS 20MG	09323035	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AL 20MG FILMTABL	03210519	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AL 20MG FILMTABL	03210413	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AL 20MG FILMTABL	03210407	100	25,16	27,02	-1,86	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 20MG	05454220	20	13,27	13,63	-0,36	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 20MG	09638448	50	17,31	18,34	-1,03	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 20MG	09638431	100	23,63	27,02	-3,39	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 30MG	05454266	20	14,57	14,76	-0,19	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 30MG	09638454	50	20,92	21,56	-0,64	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN AUROBINDO 30MG	09638460	100	32,73	34,03	-1,30	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 10MG	04784079	20	12,41	12,41	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 10MG	04784487	50	14,95	14,95	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 10MG	04784493	100	19,60	19,60	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 20MG	04784501	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 20MG	04784518	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 20MG	04784524	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 30MG	04784530	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 30MG	04784688	50	21,56	21,56	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 30MG	04787161	100	34,03	34,03	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PAROXETIN BETA 40MG	04787178	20	15,86	15,86	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 40MG	04787422	50	24,67	24,67	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN BETA 40MG	04787534	100	40,79	40,79	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 20MG	00301262	20	13,17	13,63	-0,46	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 20MG	00301285	50	17,06	18,34	-1,28	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 20MG	00312099	100	23,44	27,02	-3,58	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 40MG	00321313	20	15,82	15,86	-0,04	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 40MG	00323045	50	24,64	24,67	-0,03	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN HORMOSAN 40MG	00323051	100	39,07	40,79	-1,72	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 20MG	02000369	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 20MG	02000398	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 20MG	02000412	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 30MG	01314976	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 30MG	01315007	50	21,56	21,56	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 30MG	01315042	100	34,03	34,03	0,00	PRXT	30	230,8	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 40MG	04957812	20	15,86	15,86	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 40MG	04957829	50	24,67	24,67	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN RATIOPHARM 40MG	04957835	100	40,79	40,79	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN SANDOZ 20MG FTA	06681521	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN SANDOZ 20MG FTA	06681538	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN SANDOZ 20MG FTA	06681544	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN SANDOZ 40MG	03311077	50	24,67	24,67	0,00	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN SANDOZ 40MG	03311350	100	40,79	40,79	0,00	PRXT	40	307,7	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN STADA 20MG	02507453	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN STADA 20MG	02507476	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN STADA 20MG	02507482	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 10 MG	00278422	20	12,41	12,41	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 10 MG	00279373	50	14,95	14,95	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 10 MG	00280910	100	19,60	19,60	0,00	PRXT	10	76,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 20 MG	07390814	20	13,63	13,63	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 20 MG	07390820	50	18,34	18,34	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 20 MG	07390843	100	27,02	27,02	0,00	PRXT	20	153,9	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 30 MG	00321862	20	14,76	14,76	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 30 MG	00321879	50	21,56	21,56	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 30 MG	00351001	100	34,03	34,03	0,00	PRXT	30	230,8	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 40 MG	00351739	20	15,86	15,86	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 40 MG	00351774	50	24,67	24,67	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7
PAROXETIN-NEURAX 40 MG	00357535	100	40,79	40,79	0,00	PRXT	40	307,7	TABL	Antidepressiva, Gruppe 7

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PASPERTIN	00777444	20	12,42	11,94	0,48		8,9	8,9	FTBL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
PASPERTIN	00777450	50	14,38	13,29	1,09		8,9	8,9	FTBL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
PASPERTIN	02295264	100	17,77	15,55	2,22		8,9	8,9	FTBL	Metoclopramid, Gruppe 1	1
PASPERTIN 10MG/2ML	08441100	5	12,33	12,33	0,00		8,9	8,9	AMP	Metoclopramid, Gruppe 3	1
PASPERTIN 50MG/10ML	08441146	5	15,37	15,37	0,00		44,6	44,6	AMP	Metoclopramid, Gruppe 3	1
PCM PARACETAMOL 250 LICHT	01840653	10	1,46	1,46	0,00		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
PELIMED SCHMERZ EXTRA	05350035	20	6,97	5,97	1,00		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
PEN 0.4 MEGA TS 1A PHARMA	02855728	100	13,36	15,01	-1,65		80000	80000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PEN 0.4 MEGA TS 1A PHARMA	02855734	200	15,73	17,97	-2,24		80000	80000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PEN 1.5 MEGA 1A PHARMA	00658917	10	11,86	12,36	-0,50		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PEN 1.5 MEGA 1A PHARMA	00658946	20	13,01	13,46	-0,45		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PEN 1.5 MEGA 1A PHARMA	00658952	30	13,57	14,46	-0,89		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PEN MEGA 1A PHARMA	00658863	10	11,88	11,94	-0,06		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PEN MEGA 1A PHARMA	00658886	20	12,67	12,69	-0,02		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PEN MEGA 1A PHARMA	00658923	30	13,04	13,38	-0,34		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL	03899886	100	13,76	15,01	-1,25		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENHEXAL	03930076	200	15,80	17,97	-2,17		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENHEXAL 1.0 MEGA	08412038	10	11,94	11,94	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL 1.0 MEGA	08412044	20	12,69	12,69	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL 1.0 MEGA	06190384	30	13,38	13,38	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL 1.5 MEGA	08541391	10	12,36	12,36	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL 1.5 MEGA	08437156	20	13,46	13,46	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENHEXAL 1.5 MEGA	06190378	30	14,46	14,46	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN SAN 1.5 MEGA IE	00844146	12	12,60	12,60	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN SAN 1.5 MEGA IE	00844531	24	13,86	13,86	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN SAND 1 MEGA IE	00843951	30	13,38	13,38	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V - CT 1 MIO IE	04191132	10	11,91	11,94	-0,03		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V - CT 1 MIO IE	04191149	30	13,35	13,38	-0,03		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1 MEGA HEUMAN	04807449	10	11,88	11,94	-0,06		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1 MEGA HEUMAN	06170588	20	12,67	12,69	-0,02		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1 MEGA HEUMAN	04807455	30	13,04	13,38	-0,34		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1.5 MEGA HEUM	04877444	10	11,89	12,36	-0,47		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1.5 MEGA HEUM	06170594	20	13,01	13,46	-0,45		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V 1.5 MEGA HEUM	04877450	30	13,57	14,46	-0,89		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V ABZ 1MEGA	01016701	20	12,67	12,69	-0,02		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V ABZ 1MEGA	01016718	30	13,04	13,38	-0,34		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V ACIS SAFT	08440796	100	14,57	14,57	0,00		60000	60000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENICILLIN V ACIS SAFT	08444245	200	17,15	17,16	-0,01		60000	60000	GRAN	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PENICILLIN V AL 1.5M	08671917	10	11,86	12,36	-0,50		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V AL 1.5M	08671923	20	13,01	13,46	-0,45		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V AL 1.5M	04900893	30	13,57	14,46	-0,89		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V AL 1M	04748333	10	11,88	11,94	-0,06		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V AL 1M	04748356	20	12,67	12,69	-0,02		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V AL 1M	08671900	30	13,04	13,38	-0,34		1000000	1000000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V -CT 1.5MIO IE	04191155	10	12,34	12,36	-0,02		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V -CT 1.5MIO IE	04191161	20	13,44	13,46	-0,02		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V -CT 1.5MIO IE	04191178	30	14,43	14,46	-0,03		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V DURA 1.5 MEGA	02741663	10	11,83	12,36	-0,53		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V DURA 1.5 MEGA	02741686	20	12,98	13,46	-0,48		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RAT 1MEGA FTA	01841730	10	11,92	11,94	-0,02		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RAT 1MEGA FTA	08730666	20	12,67	12,69	-0,02		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RAT 1MEGA FTA	04908015	30	13,38	13,38	0,00		1000000	1000000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RATIO 1.5MEGA	08703988	10	12,36	12,36	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RATIO 1.5MEGA	08703994	20	13,46	13,46	0,00		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RATIO 1.5MEGA	08704002	30	14,45	14,46	-0,01		1500000	1500000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V RATIOPHARM TS	03529965	100	14,99	15,01	-0,02		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENICILLIN V RATIOPHARM TS	03578188	200	15,83	17,97	-2,14		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENICILLIN V STADA 1.2MEGA	02185713	10	12,13	12,13	0,00		1200000	1200000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V STADA 1.2MEGA	07703130	20	12,99	12,99	0,00		1200000	1200000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V STADA 1.2MEGA	04874078	30	13,80	13,80	0,00		1200000	1200000	FTBL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V STADA 1.5MEGA	00009952	10	11,88	12,36	-0,48		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V STADA 1.5MEGA	00009969	20	13,01	13,46	-0,45		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V STADA 1.5MEGA	00009975	30	13,57	14,46	-0,89		1500000	1500000	TABL	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 1	1
PENICILLIN V0.4MEGA HEU TS	06181741	100	13,36	15,01	-1,65		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENICILLIN V0.4MEGA HEU TS	06181758	200	15,73	17,97	-2,24		80000	80000	PULV	Phenoxyethylpenicillin, Gruppe 2	1
PENTAMOL FERTGINHALAT	00081174	50	20,04	13,26	6,78	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
PENTASA 1000MG	09012720	10	43,05	43,61	-0,56		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	01977990	10	43,26	43,61	-0,35		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	04034303	10	43,39	43,61	-0,22		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	02593292	10	42,95	43,61	-0,66		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	02593346	30	104,10	105,21	-1,11		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	02565999	30	104,21	105,21	-1,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	02452491	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	04034326	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
PENTASA 1000MG	09012737	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PENTASA 1000MG	02048465	30	104,22	105,21	-0,99		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	01978009	30	104,24	105,21	-0,97		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	09205904	60	61,53	61,53	0,00		1000	1000	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 1000MG	04034332	90	277,19	283,01	-5,82		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	02051852	90	274,78	283,01	-8,23		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	02593441	90	274,60	283,01	-8,41		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	01978015	90	275,84	283,01	-7,17		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	02452516	90	277,19	283,01	-5,82		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	02566013	90	275,91	283,01	-7,10		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	09012743	90	282,98	283,01	-0,03		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG	09205910	150	134,62	134,62	0,00		1000	1000	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 1000MG REKTALSUSP	09234320	7	36,95	36,95	0,00		1000	1000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
PENTASA 1000MG REKTALSUSP	09942494	21	89,24	89,24	0,00		1000	1000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
PENTASA 1000MG SUPPOS	03161318	10	42,97	43,61	-0,64		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG SUPPOS	04617080	30	104,20	105,21	-1,01		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG SUPPOS	04617157	90	275,84	283,01	-7,17		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	10020601	10	43,24	43,61	-0,37		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	09234337	10	43,61	43,61	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	10020618	30	104,33	105,21	-0,88		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	09234343	30	105,21	105,21	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	09234366	90	283,01	283,01	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 1000MG ZAEPPFCHEN	10020624	90	276,32	283,01	-6,69		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2
PENTASA 500MG	02815976	100	55,99	56,61	-0,62		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	02592660	100	55,99	56,61	-0,62		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	02200111	100	56,13	56,61	-0,48		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	01977978	100	56,13	56,61	-0,48		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	02200140	300	136,71	144,29	-7,58		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	01977984	300	136,72	144,29	-7,57		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	02815982	300	136,61	144,29	-7,68		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	01973590	300	136,60	144,29	-7,69		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG	02593205	300	136,61	144,29	-7,68		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG RETARDTAB	01296379	100	56,13	56,61	-0,48		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG RETARDTAB	02648337	100	56,61	56,61	0,00		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG RETARDTAB	02648366	300	144,29	144,29	0,00		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG RETARDTAB	01296385	300	136,75	144,29	-7,54		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA 500MG RETARDTABL	07265345	300	144,23	144,29	-0,06		500	500	TABR	Mesalazin, Gruppe 1
PENTASA KLYSMA	04432216	7	36,95	36,95	0,00		1000	1000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
PENTASA KLYSMA	00700967	7	36,37	36,95	-0,58		1000	1000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PENTASA SACHET 1000MG RET	00565908	50	53,29	53,29	0,00		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 1000MG RET	00565914	100	94,21	94,21	0,00		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 1000MG RET	00565920	150	134,62	134,62	0,00		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 1G RETARD	03453297	50	52,34	53,29	-0,95		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 1G RETARD	03453311	100	93,58	94,21	-0,63		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 1G RETARD	03453305	150	134,49	134,62	-0,13		1000	1000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 2G RETARD	02718871	60	101,69	103,22	-1,53		2000	2000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA SACHET 2G RETARD	02849946	120	192,28	192,42	-0,14		2000	2000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA XTEND 2G RETARDGRA	06051435	60	103,22	103,22	0,00		2000	2000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTASA XTEND 2G RETARDGRA	06848033	120	192,42	192,42	0,00		2000	2000	RGRAN	Mesalazin, Gruppe 1	1
PENTATOP 100	04843480	100	59,20	63,49	-4,29		100	100	KAPS	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
PENTATOP 200 BTL	04843505	50	62,90	63,69	-0,79		200	200	BTL	Cromoglicinsäure, Gruppe 5	1
PENTOHEXAL	03728185	5	14,61	15,03	-0,42		100	100	AMP	Pentoxifyllin, Gruppe 2	1
PENTOHEXAL 300 KONZENTRAT	03728191	10	28,87	30,89	-2,02		300	300	IFLG	Pentoxifyllin, Gruppe 2	1
PENTOHEXAL 400MG RETARDTAB	02955140	20	13,09	14,51	-1,42		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOHEXAL 400MG RETARDTAB	02955157	50	15,85	19,33	-3,48		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOHEXAL 400MG RETARDTAB	02955163	100	20,22	26,66	-6,44		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOHEXAL 600MG	06178348	30	16,77	17,42	-0,65		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOHEXAL 600MG	03942263	50	19,55	21,34	-1,79		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOHEXAL 600MG	03942286	100	28,43	30,44	-2,01		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOX - CT 300MG INF	03634225	10	28,83	30,89	-2,06		300	300	IFLG	Pentoxifyllin, Gruppe 2	1
PENTOX - CT 600MG RET	06154454	30	14,73	17,42	-2,69		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOX - CT 600MG RET	03713077	50	17,03	21,34	-4,31		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOX - CT 600MG RET	03713083	100	22,44	30,44	-8,00		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN ABZ 600MG	01016724	20	12,66	15,43	-2,77		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN ABZ 600MG	01016730	50	15,83	21,34	-5,51		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN ABZ 600MG	01016747	100	20,19	30,44	-10,25		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN AL 600 RET	00208077	20	12,66	15,43	-2,77		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN AL 600 RET	00208083	50	15,83	21,34	-5,51		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN AL 600 RET	00208108	100	20,19	30,44	-10,25		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RA300MG/15ML	03639292	10	28,86	30,89	-2,03		300	300	AMP	Pentoxifyllin, Gruppe 2	1
PENTOXIFYLLIN RAT600MG RET	03814200	20	13,61	15,43	-1,82		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RAT600MG RET	03814217	50	17,04	21,34	-4,30		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RAT600MG RET	03814223	100	22,46	30,44	-7,98		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RATIO 400MG	03115471	20	13,09	14,51	-1,42		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RATIO 400MG	03115488	50	15,85	19,33	-3,48		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN RATIO 400MG	03115494	100	20,22	26,66	-6,44		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN SANDOZ 400MG	00794282	50	16,66	19,33	-2,67		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PENTOXIFYLLIN SANDOZ 400MG	00794514	100	20,22	26,66	-6,44		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN SANDOZ 600MG	00796654	100	24,54	30,44	-5,90		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN STA600MG RET	00177253	30	14,73	17,42	-2,69		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN STA600MG RET	00177276	50	15,83	21,34	-5,51		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PENTOXIFYLLIN STA600MG RET	00177282	100	20,19	30,44	-10,25		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1	1
PEPDUL	03511971	100	34,59	29,60	4,99	FATN	40	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
PEPDUL MITE	03085913	50	17,18	15,37	1,81	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
PEPDUL MITE	03085936	100	24,85	19,85	5,00	FATN	20	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
PERAZIN-NEURAX 100 MG	06867421	20	15,85	15,85	0,00	PERZ	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 100 MG	06867438	50	22,05	22,05	0,00	PERZ	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 100 MG	06867444	100	31,58	31,58	0,00	PERZ	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 200 MG	07229295	20	19,27	19,27	0,00	PERZ	200	298,107	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 200 MG	07229303	50	29,81	29,81	0,00	PERZ	200	298,107	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 200 MG	07229326	100	46,03	46,03	0,00	PERZ	200	298,107	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 25 MG	06867378	20	12,66	12,66	0,00	PERZ	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 25 MG	06867384	50	14,80	14,80	0,00	PERZ	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERAZIN-NEURAX 25 MG	06867390	100	18,10	18,10	0,00	PERZ	25	37,263	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
PERENTEROL 250MG PULVER	10344479	50	29,39	20,96	8,43		250	250	PULV	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL 50MG	01320586	20	7,24	5,66	1,58		50	50	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL 50MG	02522783	50	17,43	12,85	4,58		50	50	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL FORTE 250MG	04796852	10	7,89	4,95	2,94		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL FORTE 250MG	04796869	20	13,11	9,21	3,90		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL FORTE 250MG	04796875	50	29,39	20,96	8,43		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL FORTE 250MG BLI	07567371	30	19,49	13,24	6,25		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL JUNIOR 250MG	03920586	10	4,95	4,95	0,00		250	250	PULV	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL JUNIOR 250MG	03920712	20	9,21	9,21	0,00		250	250	PULV	Saccharomyces boulardii	1
PERENTEROL JUNIOR 250MG	03921545	50	20,96	20,96	0,00		250	250	PULV	Saccharomyces boulardii	1
PERGOLID HEXAL 0.25MG	01655022	20	26,01	26,01	0,00	PERG	0,25	0,167	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID HEXAL 0.25MG	01655051	100	82,88	82,88	0,00	PERG	0,25	0,167	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID HEXAL 1MG	01655074	20	71,84	80,05	-8,21	PERG	1	0,667	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID HEXAL 1MG	01655105	100	309,10	338,38	-29,28	PERG	1	0,667	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 0.05 MG	01327306	50	15,03	16,90	-1,87	PERG	0,05	0,033	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 0.25 MG	01329245	20	26,01	26,01	0,00	PERG	0,25	0,167	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 0.25 MG	03323318	50	45,59	47,77	-2,18	PERG	0,25	0,167	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 0.25 MG	01329446	100	82,88	82,88	0,00	PERG	0,25	0,167	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 1 MG	01335151	20	71,84	80,05	-8,21	PERG	1	0,667	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 1 MG	03323695	50	169,98	178,49	-8,51	PERG	1	0,667	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PERGOLID-NEURAX 1 MG	01338712	100	309,10	338,38	-29,28	PERG	1	0,667	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PERINDO IN 1A PHA2/0.625MG	07797467	30	<b>25,57</b>	<b>25,57</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO IN 1A PHA2/0.625MG	07797473	60	<b>41,10</b>	<b>41,10</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO IN 1A PHA2/0.625MG	07797496	100	<b>62,37</b>	<b>62,37</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO IN 1A PHA4/1.25MG	07797504	30	<b>26,24</b>	<b>26,24</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO IN 1A PHA4/1.25MG	07797510	60	<b>42,48</b>	<b>42,48</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO IN 1A PHA4/1.25MG	07797527	100	<b>64,74</b>	<b>64,74</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO/IN RAT T 2.5/0.625	09722930	30	<b>25,59</b>	<b>25,59</b>	<b>0,00</b>	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO/IN RAT T 2.5/0.625	09722947	100	<b>58,12</b>	<b>62,40</b>	<b>-4,28</b>	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO/IN RAT T 5/1.25	09722953	30	<b>26,25</b>	<b>26,25</b>	<b>0,00</b>	PI	2,22	2,22	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDO/IN RAT T 5/1.25	09722976	100	<b>60,06</b>	<b>64,78</b>	<b>-4,72</b>	PI	2,22	2,22	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL DURA+2MG/0.625	05870059	90	<b>57,01</b>	<b>57,01</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL DURA+4MG/1.25	05870094	90	<b>59,13</b>	<b>59,13</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL ERB 1A PH 4MG	05369129	100	<b>30,48</b>	<b>15,37</b>	<b>15,11</b>	PEPL	3,34	1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
PERINDOPRIL ERB/IN-CT8/2.5	08442967	30	<b>26,95</b>	<b>26,95</b>	<b>0,00</b>	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL ERB/IN-CT8/2.5	08442996	90	<b>61,34</b>	<b>61,34</b>	<b>0,00</b>	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL ERBUMIN 4MG	09425801	100	<b>29,11</b>	<b>15,37</b>	<b>13,74</b>	PEPL	3,34	1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
PERINDOPRIL IND RAT 4/1.25	01249032	30	<b>26,24</b>	<b>26,24</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL IND RAT 4/1.25	01249049	90	<b>59,13</b>	<b>59,13</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL IND RAT 8/2.5	07756770	30	<b>26,95</b>	<b>26,95</b>	<b>0,00</b>	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL IND RAT 8/2.5	07756787	90	<b>61,34</b>	<b>61,34</b>	<b>0,00</b>	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL IND RAT2/0.625	01249003	30	<b>25,57</b>	<b>25,57</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL IND RAT2/0.625	01249026	90	<b>57,01</b>	<b>57,01</b>	<b>0,00</b>	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PERINDOPRIL/IND - CT4/1.25	00136372	50	<b>37,02</b>	<b>37,02</b>	<b>0,00</b>	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PERINDOPRIL/IND - CT4/1.25	00136389	100	64,74	64,74	0,00	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
PERINDOPRILHEXAL+IND4/1.25	05886103	30	26,24	26,24	0,00	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
PERINDOPRILHEXAL+IND4/1.25	05886132	100	64,74	64,74	0,00	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
PEROCUR FORTE	06637856	10	4,95	4,95	0,00		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii
PEROCUR FORTE	06637862	20	9,10	9,21	-0,11		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii
PEROCUR FORTE	06637879	50	21,40	20,96	0,44		250	250	KAPS	Saccharomyces boulardii
PERPHENAZIN-NEURAX 8 MG	02098701	20	16,58	17,86	-1,28	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
PERPHENAZIN-NEURAX 8 MG	02098718	50	23,26	26,78	-3,52	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
PERPHENAZIN-NEURAX 8 MG	02098724	100	37,63	39,73	-2,10	PPHZ	8	136,752	TABL	Neuroleptika, Gruppe 1
PERTENSO N	03974234	100	65,28	65,28	0,00	PBH	87,5	1,4	KAPS	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilatantien
PFEIL ZAHNSCHMERZ TABLETT	04779664	10	3,08	2,46	0,62		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
PFEIL ZAHNSCHMERZ TABLETT	04779670	20	4,82	4,03	0,79		200	200	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
PFEIL ZAHNSCHMERZTAB FORTE	00410554	10	4,49	3,63	0,86		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
PFEIL ZAHNSCHMERZTAB FORTE	00410560	20	7,70	5,97	1,73		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B
PHENHYDAN	02517411	50	13,34	13,34	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENHYDAN	00805198	100	15,22	15,22	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENHYDAN	02519835	200	18,74	18,74	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENPRO ABZ 3MG TABLETTEN	06811219	98	17,62	17,89	-0,27	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPRO ABZ 3MG TABLETTEN	02059517	100	17,89	18,03	-0,14	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	04582128	20	12,52	12,52	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	04582134	50	14,54	14,63	-0,09	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	06575233	98	17,62	17,89	-0,27	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPRO RATIOPHARM 3MG TAB	04582140	100	17,98	18,03	-0,05	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROCOLUMN ACIS 3MG TAB	10269507	20	12,52	12,52	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROCOLUMN ACIS 3MG TAB	10269513	50	14,54	14,63	-0,09	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROCOLUMN ACIS 3MG TAB	10269542	100	17,98	18,03	-0,05	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROGAMMA 3	09404207	14	12,08	12,08	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROGAMMA 3	02704892	20	12,52	12,52	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROGAMMA 3	02704900	50	14,63	14,63	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENPROGAMMA 3	02704917	100	18,03	18,03	0,00	PHPC	3	1	TABL	Antikoagulantien, orale
PHENYTOIN AWD	04503117	50	13,34	13,34	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENYTOIN AWD	04503123	100	15,22	15,22	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENYTOIN AWD	04503146	200	18,74	18,74	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENYTOIN NATR AUROB 100MG	00141350	50	13,34	13,14	0,20		91,98	91,98	FTBL	Phenytoin, Gruppe 1
PHENYTOIN NATR AUROB 100MG	00141367	100	15,22	14,84	0,38		91,98	91,98	FTBL	Phenytoin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PHENYTOIN NATR AUROB 100MG	00141373	200	18,74	18,06	0,68		91,98	91,98	FTBL	Phenytoin, Gruppe 1
PHOSPHOSORB 660MG	01560758	200	21,79	21,80	-0,01		167,2	167,2	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
PHYSIOTENS 0.2MG	06172328	98	35,57	22,66	12,91		0,2	0,2	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1
PHYSIOTENS 0.3MG	06172334	28	19,86	15,21	4,65		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1
PHYSIOTENS 0.3MG	06172340	98	43,17	26,43	16,74		0,3	0,3	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1
PHYSIOTENS 0.4MG	06172363	98	49,90	29,60	20,30		0,4	0,4	FTBL	Moxonidin, Gruppe 1
PILOMANN 0.5%	02014199	10	13,72	12,83	0,89		4,26	4,26	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PILOMANN 0.5%	02294709	30	16,73	15,82	0,91		4,26	4,26	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PILOMANN 1%	02014207	10	13,89	12,99	0,90		8,51	8,51	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PILOMANN 1%	02294715	30	17,18	16,28	0,90		8,51	8,51	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PILOMANN 2%	02014213	10	14,10	13,22	0,88		17,02	17,02	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PILOMANN 2%	02082692	30	17,73	16,76	0,97		17,02	17,02	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1
PIRACETAM - CT 1200MG FTA	04653331	100	20,05	20,05	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM - CT 1200MG FTA	09223109	120	21,85	21,85	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM ABZ 1200MG FILM	01167179	50	15,53	15,53	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 1200	08516884	30	13,52	13,73	-0,21		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 1200	08516890	60	15,92	16,45	-0,53		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 1200	10261747	100	19,85	20,05	-0,20		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 1200	08516909	120	20,65	21,85	-1,20		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 800	03295036	30	12,89	13,02	-0,13		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 800	07511927	60	14,63	15,02	-0,39		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 800	10261718	100	17,65	17,70	-0,05		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM AL 800	07569714	120	18,21	19,02	-0,81		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 1200MG	09123566	120	21,72	21,85	-0,13		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 1200MG FTA	07505393	30	13,73	13,73	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 1200MG FTA	07526194	60	16,45	16,45	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 1200MG FTA	03942464	100	20,05	20,05	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 800MG FTA	02799349	30	13,02	13,02	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 800MG FTA	07526171	60	15,02	15,02	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO 800MG FTA	02799361	100	17,66	17,70	-0,04		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIO INJ LOE	03101440	10	15,21	17,10	-1,89		1000	1000	IJLG	Piracetam, Gruppe 2
PIRACETAM RATIO LIQUIDUM	07106807	150	16,20	16,21	-0,01		333	333	LSG	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM RATIOPHARM 800MG	09123589	120	19,02	19,02	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM STADA 1200MG	00177402	30	13,73	13,73	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM STADA 1200MG	00177419	60	16,45	16,45	0,00		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM STADA 1200MG	02190105	120	21,72	21,85	-0,13		1200	1200	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM STADA 800MG	00177371	30	13,02	13,02	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1
PIRACETAM STADA 800MG	00177388	60	15,02	15,02	0,00		800	800	FTBL	Piracetam, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PIRACETAM STADA 800MG	00177394	120	<b>19,02</b>	<b>19,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-CT 800MG FILMTAB	04601469	30	<b>13,02</b>	<b>13,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-CT 800MG FILMTAB	06154218	60	<b>15,02</b>	<b>15,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX	06730001	300	<b>21,38</b>	<b>21,38</b>	<b>0,00</b>		333	333 LSG	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX	07464085	10	<b>80,31</b>	<b>80,88</b>	<b>-0,57</b>		12000	12000 IFLG	Piracetam, Gruppe 2	1
PIRACETAM-NEURAX 1200	06616601	30	<b>13,73</b>	<b>13,73</b>	<b>0,00</b>		1200	1200 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 1200	06616802	60	<b>16,45</b>	<b>16,45</b>	<b>0,00</b>		1200	1200 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 1200	01391356	100	<b>20,03</b>	<b>20,05</b>	<b>-0,02</b>		1200	1200 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 1200	07626872	120	<b>21,72</b>	<b>21,85</b>	<b>-0,13</b>		1200	1200 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 800	06616593	30	<b>13,02</b>	<b>13,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 800	06616794	60	<b>15,02</b>	<b>15,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 800	01391267	100	<b>17,66</b>	<b>17,70</b>	<b>-0,04</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX 800	07626866	120	<b>19,02</b>	<b>19,02</b>	<b>0,00</b>		800	800 FTBL	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX GRAN 2.4G	01391468	60	<b>26,55</b>	<b>20,12</b>	<b>6,43</b>		2400	2400 GRAN	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX GRAN 2.4G	01391592	100	<b>36,01</b>	<b>26,17</b>	<b>9,84</b>		2400	2400 GRAN	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX GRAN 2.4G	09519933	120	<b>42,98</b>	<b>29,18</b>	<b>13,80</b>		2400	2400 GRAN	Piracetam, Gruppe 1	1
PIRACETAM-NEURAX M BESTECK	07464079	5	<b>47,91</b>	<b>47,99</b>	<b>-0,08</b>		12000	12000 IFLG	Piracetam, Gruppe 2	1
PIRETANID 3 1A PHARMA	03087591	50	<b>14,74</b>	<b>15,45</b>	<b>-0,71</b>	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID 3 1A PHARMA	03087616	100	<b>19,27</b>	<b>20,15</b>	<b>-0,88</b>	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID 6 1A PHARMA	03087622	20	<b>14,22</b>	<b>14,72</b>	<b>-0,50</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID 6 1A PHARMA	03088024	50	<b>19,80</b>	<b>20,73</b>	<b>-0,93</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID 6 1A PHARMA	03088030	100	<b>28,70</b>	<b>30,68</b>	<b>-1,98</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID AL 6MG TABLETTEN	05960348	20	<b>13,90</b>	<b>14,72</b>	<b>-0,82</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID AL 6MG TABLETTEN	05960354	50	<b>19,80</b>	<b>20,73</b>	<b>-0,93</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID AL 6MG TABLETTEN	05960360	100	<b>28,73</b>	<b>30,68</b>	<b>-1,95</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 3MG	03053824	20	<b>12,74</b>	<b>12,74</b>	<b>0,00</b>	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 3MG	03053830	50	<b>14,38</b>	<b>15,45</b>	<b>-1,07</b>	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 3MG	03053847	100	<b>18,45</b>	<b>20,15</b>	<b>-1,70</b>	PITD	3	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 6MG	03053853	20	<b>13,91</b>	<b>14,72</b>	<b>-0,81</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 6MG	03053876	50	<b>19,81</b>	<b>20,73</b>	<b>-0,92</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID HEXAL 6MG	03053899	100	<b>28,76</b>	<b>30,68</b>	<b>-1,92</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID SANDOZ 6MG TABL	01807940	100	<b>30,68</b>	<b>30,68</b>	<b>0,00</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID STADA 6MG	03567747	20	<b>14,23</b>	<b>14,72</b>	<b>-0,49</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID STADA 6MG	03569700	50	<b>20,73</b>	<b>20,73</b>	<b>0,00</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIRETANID STADA 6MG	03569717	100	<b>30,68</b>	<b>30,68</b>	<b>0,00</b>	PITD	6	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 2	2
PIROBETA 10	06169763	20	<b>12,26</b>	<b>12,96</b>	<b>-0,70</b>	POXM	10	0,6 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9	2
PIROBETA 10	06169786	50	<b>14,15</b>	<b>15,96</b>	<b>-1,81</b>	POXM	10	0,6 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9	2
PIROBETA 20	06169800	20	<b>13,08</b>	<b>14,22</b>	<b>-1,14</b>	POXM	20	1,1 TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PIROBETA 20	06169817	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROCUTAN	01324779	50	3,49	3,49	0,00	POXM	5	5	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROCUTAN	01324791	100	5,85	5,85	0,00	POXM	5	5	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROCUTAN 10	07330640	20	12,26	12,96	-0,70	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROCUTAN 10	07330657	50	14,15	15,96	-1,81	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROCUTAN 20	07330663	20	13,08	14,22	-1,14	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROCUTAN 20	07330686	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROCUTAN GEL	08709324	50	3,49	3,49	0,00	POXM	5	5	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROCUTAN GEL	08709330	100	5,85	5,85	0,00	POXM	5	5	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROX - CT 20MG TABLETTEN	04191416	20	13,30	14,22	-0,92	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROX - CT 20MG TABLETTEN	04191422	50	16,90	19,39	-2,49	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM ABZ 20MG	01016782	20	13,08	14,22	-1,14	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM ABZ 20MG	01016799	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM ACIS 20MG	09892833	20	13,08	14,22	-1,14	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM ACIS 20MG	09892856	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM AL 10	04981963	20	12,26	12,96	-0,70	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM AL 10	04981986	50	14,15	15,96	-1,81	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM AL 20	04765745	20	13,08	14,22	-1,14	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM AL 20	04765751	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM AL GEL	00050972	50	3,47	3,49	-0,02	POXM	5	5	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROXICAM AL GEL	00050989	100	5,56	5,85	-0,29	POXM	5	5	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
PIROXICAM HEXAL 10MG TABS	03411991	20	12,41	12,96	-0,55	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM HEXAL 10MG TABS	03412051	50	14,52	15,96	-1,44	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM HEXAL 10MG TABS	03412068	100	18,29	21,11	-2,82	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM HEXAL 20MG	03411755	10	13,66	13,93	-0,27	POXM	20	1	SUPP	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 10
PIROXICAM HEXAL 20MG	03411790	20	16,64	17,33	-0,69	POXM	20	1	SUPP	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 10
PIROXICAM HEXAL 20MG	03411910	50	26,45	28,52	-2,07	POXM	20	1	SUPP	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 10
PIROXICAM HEXAL 20MG TABS	03411933	20	13,32	14,22	-0,90	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM HEXAL 20MG TABS	03411962	50	16,91	19,39	-2,48	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM HEXAL 20MG TABS	03411979	100	23,13	27,91	-4,78	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM RATIO 20 SUP	03963012	10	13,93	13,93	0,00	POXM	20	1	SUPP	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 10
PIROXICAM STADA 10	03853418	20	12,26	12,96	-0,70	POXM	10	0,6	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 10	03853424	50	14,15	15,96	-1,81	POXM	10	0,6	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 10 TABS	04259025	20	12,26	12,96	-0,70	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 10 TABS	04259031	50	14,15	15,96	-1,81	POXM	10	0,6	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 20	03853453	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 20 TABS	04259048	20	13,08	14,22	-1,14	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9
PIROXICAM STADA 20 TABS	04259054	50	16,30	19,39	-3,09	POXM	20	1,1	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 9

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PK MERZ FTA 100MG	00447801	100	21,03	21,03	0,00		100	100	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
PK MERZ FTA 150MG	00447830	100	25,38	25,38	0,00		150	150	FTBL	Amantadin, Gruppe 1	1
PLANUM	02361647	10	12,82	12,82	0,00	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
PLANUM	02524463	20	14,18	14,18	0,00	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
PLAQUENIL	07544217	100	28,16	30,62	-2,46	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
PLAQUENIL	09510808	100	28,16	30,62	-2,46	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
PLAQUENIL 200MG TABLETTEN	09519399	100	28,16	30,62	-2,46	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
PLAQUENIL FILMTABLETTEN	06349471	100	28,13	30,62	-2,49	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
PLASTUFER 100 MG	04569671	50	14,48	14,48	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTUFER 100 MG	04569688	100	26,32	26,32	0,00	_FE2	100	100	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTUFER MITE 50 MG	04569694	20	4,17	4,17	0,00	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTUFER MITE 50 MG	04569702	50	9,19	9,19	0,00	_FE2	50	50	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN DUO EISEN/FOLS	02902899	20	6,65	6,65	0,00	_FE2	102	102	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN DUO EISEN/FOLS	02903083	50	14,67	14,67	0,00	_FE2	102	102	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN DUO EISEN/FOLS	02903108	100	26,67	26,67	0,00	_FE2	102	102	KAPS	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN EISEN 55MG	09684359	20	4,49	4,45	0,04	_FE2	55	55	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN EISEN 55MG	09684365	50	9,84	9,79	0,05	_FE2	55	55	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLASTULEN EISEN 55MG	09684371	100	17,86	17,79	0,07	_FE2	55	55	KAPR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
PLEOMIX ALPHA 600MG	07353291	60	57,50	57,92	-0,42		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
PLEOMIX ALPHA 600MG	07353316	100	91,95	92,21	-0,26		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
PLEON RA	04947742	100	27,61	34,74	-7,13		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
PLEON RA	04947759	300	57,82	77,90	-20,08		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
PODOMEXEF 100	07465825	1	19,81	19,81	0,00	CFPX	1000	0,5	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF 100	07465831	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF 100	07465848	1	32,71	32,71	0,00	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF 200	07465860	1	26,08	26,08	0,00	CFPX	2000	1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF 200	07465877	1	32,71	32,71	0,00	CFPX	3000	1,6	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF SAFT	04882698	1	15,33	15,33	0,00	CFPX	400	0,2	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
PODOMEXEF SAFT	04882706	1	18,40	18,40	0,00	CFPX	800	0,4	GRAN	Cefalosporine, Gruppe 3	2
POLYDONA	06897379	25	4,69	4,34	0,35		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
POLYDONA	06897385	100	10,50	9,77	0,73		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
POLYSEPT SALBE	04746245	20	<b>3,80</b>	<b>3,80</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
POLYSEPT SALBE	04746251	50	<b>6,50</b>	<b>6,50</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
POLYSEPT SALBE	04746268	100	<b>9,77</b>	<b>9,77</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
POLYSEPT SALBE	09096384	300	<b>18,61</b>	<b>18,61</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
POSTERICORT MIT ANALDEHNER	10215279	25	<b>14,88</b>	<b>13,92</b>	<b>0,96</b>	HCS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
POSTERICORT SALBE	10215256	25	<b>14,88</b>	<b>13,92</b>	<b>0,96</b>	HCS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
POSTERICORT SALBE	10215262	50	<b>18,08</b>	<b>16,18</b>	<b>1,90</b>	HCS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
POSTERICORT SALBE	10215285	100	<b>23,79</b>	<b>20,16</b>	<b>3,63</b>	HCS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
POWER OROT	10385610	10	<b>10,42</b>	<b>2,76</b>	<b>7,66</b>		121,5	121,5	SUSP	Magnesium, Gruppe 1	1
PRAVA BASICS 10MG TABL	03163659	20	<b>11,69</b>	<b>11,69</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 10MG TABL	03164009	50	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 10MG TABL	03164156	100	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 20MG TABL	03162855	20	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 20MG TABL	03163613	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 20MG TABL	03163636	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 40MG	05458554	20	<b>13,40</b>	<b>13,40</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 40MG TABL	03164848	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA BASICS 40MG TABL	03164854	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 10MG TABLETTEN	04365218	20	<b>11,69</b>	<b>11,69</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 10MG TABLETTEN	04365230	50	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 10MG TABLETTEN	04365224	100	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 20MG TABLETTEN	04365359	20	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 20MG TABLETTEN	04365402	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 20MG TABLETTEN	04365419	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 40MG TABLETTEN	04365425	20	<b>13,40</b>	<b>13,40</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 40MG TABLETTEN	04365460	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA TEVA 40MG TABLETTEN	04365477	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 10MG TABLETTEN	03747001	20	<b>11,69</b>	<b>11,69</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 10MG TABLETTEN	03747018	50	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 10MG TABLETTEN	03747024	100	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 20MG TABLETTEN	03747030	20	<b>12,20</b>	<b>12,20</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 20MG TABLETTEN	03747047	50	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 20MG TABLETTEN	03747053	100	<b>18,03</b>	<b>18,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 40MG TABLETTEN	03747076	20	<b>13,40</b>	<b>13,40</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 40MG TABLETTEN	03747082	50	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVAGAMMA 40MG TABLETTEN	03747099	100	<b>24,95</b>	<b>24,95</b>	<b>0,00</b>	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 10MG TABLETTEN	03161608	50	<b>12,89</b>	<b>12,89</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 10MG TABLETTEN	03161620	100	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PRAVALICH 20MG TABLETTEN	03161643	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 20MG TABLETTEN	03161672	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 20MG TABLETTEN	03161821	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 40MG TABLETTEN	03161844	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 40MG TABLETTEN	03161867	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVALICH 40MG TABLETTEN	03161896	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA-Q 20MG TABL	04408531	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVA-Q 20MG TABL	04408548	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASIN PROTECT 10MG	00715615	100	56,16	15,03	41,13	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASIN PROTECT 20MG	00715650	50	44,68	14,28	30,40	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASIN PROTECT 20MG	00715667	100	78,36	18,03	60,33	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASIN PROTECT 40MG	00715756	50	61,76	17,53	44,23	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASIN PROTECT 40MG	00715762	100	112,53	24,95	87,58	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	02934876	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	02934882	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 10MG TABL	02935048	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 20MG TABL	02935054	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 20MG TABL	02935077	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	02935255	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	02935261	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN - CT 40MG TABL	02935278	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	03417887	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	03417893	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 10MG	03417901	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	03417918	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	03417953	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 20MG	03417976	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	05108512	20	12,89	12,89	0,00	PVSN	28,53	1,1 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	05108535	50	16,16	16,16	0,00	PVSN	28,53	1,1 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 30MG	05108564	100	21,99	21,99	0,00	PVSN	28,53	1,1 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	03417982	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	03417999	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN 1A PHARMA 40MG	03418088	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 10MG TAB	02162712	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 10MG TAB	02163433	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 10MG TAB	02163456	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	02163462	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	02163597	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7 TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PRAVASTATIN AAA 20MG TAB	02163611	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	02164214	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	02164243	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AAA 40MG TAB	02167997	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN ABZ 20MG TABL	00844784	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN ABZ 40MG TABL	00844821	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	04213678	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	04216300	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 20MG FILMTA	04218670	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA	04221117	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA	04221614	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN AL 40MG FILMTA	04221620	100	24,93	24,95	-0,02	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 10MG TABL	02947270	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 10MG TABL	02947287	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	05745710	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	02947465	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 20MG TABL	02947471	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 40MG TABL	05745727	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 40MG TABL	02947494	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN DURA 40MG TABL	02947666	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NET	06100033	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NET	06100056	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NET	06100062	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	05536656	20	11,91	11,69	0,22	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	05536662	50	13,57	12,89	0,68	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 10MG NOR	05536679	100	16,74	15,03	1,71	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NET	06100079	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NET	06100085	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NET	06100091	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	05536685	20	12,48	12,20	0,28	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	05536691	50	15,17	14,28	0,89	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 20MG NOR	05536716	100	20,43	18,03	2,40	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NET	06100116	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NET	06100122	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NET	06100139	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	05536722	20	13,65	13,40	0,25	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	05536739	50	18,68	17,53	1,15	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEU 40MG NOR	05536745	100	28,11	24,95	3,16	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PRAVASTATIN HEXAL 10MG	00585986	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 10MG	00586000	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 10MG	00586017	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 20MG	00483843	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 20MG	00554129	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 20MG	00556418	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 30MG	00469837	20	12,89	12,89	0,00	PVSN	28,53	1,1	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 30MG	00469895	50	16,16	16,16	0,00	PVSN	28,53	1,1	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 30MG	00469903	100	21,99	21,99	0,00	PVSN	28,53	1,1	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 40MG	00586023	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 40MG	00621653	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN HEXAL 40MG	00626490	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 10MG	00848635	20	11,69	11,69	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 10MG	00848641	50	12,89	12,89	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 10MG	00848658	100	15,03	15,03	0,00	PVSN	9,51	0,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 20MG	00848664	20	12,20	12,20	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 20MG	00848670	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 20MG	00848687	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 40MG	00848693	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 40MG	00848718	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN RATIO 40MG	00848724	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 20MG	00775793	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 20MG	00775801	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 30MG	00582640	100	21,99	21,99	0,00	PVSN	28,53	1,1	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	00775818	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	00775824	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN SANDOZ 40MG	00775830	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	TABL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN STADA 20MG	03514685	50	14,28	14,28	0,00	PVSN	19,02	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN STADA 20MG	03514886	100	18,03	18,03	0,00	PVSN	19,02	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN STADA 40MG	03514892	20	13,40	13,40	0,00	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN STADA 40MG	03514946	50	17,53	17,53	0,00	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVASTATIN STADA 40MG	03514952	100	24,95	24,95	0,00	PVSN	38,03	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PRAVIDEL 10MG	02096406	100	249,82	249,82	0,00	BRCR	10	0,5	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PRAVIDEL 2.5MG	01982956	10	16,33	16,33	0,00	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PRAVIDEL 2.5MG	01942767	30	27,18	27,19	-0,01	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PRAVIDEL 2.5MG	02485639	100	63,34	63,34	0,00	BRCR	2,5	0,125	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PRAVIDEL 5MG	02546571	30	45,91	45,91	0,00	BRCR	5	0,25	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3
PRAVIDEL 5MG	02546588	100	122,82	122,82	0,00	BRCR	5	0,25	KAPS	Parkinsontherapeutika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PRAXITEN	02486248	10	11,86	11,86	0,00		15	15	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN	00830807	20	12,50	12,41	0,09		15	15	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN	00830813	50	13,76	13,61	0,15		15	15	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN 10	03565530	20	12,15	12,08	0,07		10	10	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN 10	03565547	50	13,11	12,99	0,12		10	10	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN FORTE	01326407	20	14,29	14,10	0,19		50	50	TABL	Oxazepam	1
PRAXITEN FORTE	01326413	50	17,17	16,87	0,30		50	50	TABL	Oxazepam	1
PREDALON 5000IE 3X1+1	05900984	3	36,27	36,27	0,00		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PREDNI 10MG LICHT N KR SUS	02261443	5	13,39	13,39	0,00		8,96	8,96	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI 10MG LICHT N KR SUS	02261466	10	15,37	15,37	0,00		8,96	8,96	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI 25MG LICHT N KR SUS	02261561	5	15,30	15,30	0,00		22,39	22,39	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI 25MG LICHT N KR SUS	02261578	10	18,78	19,04	-0,26		22,39	22,39	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 10	04969229	5	13,39	13,39	0,00		8,96	8,96	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 10	01268259	10	15,37	15,37	0,00		8,96	8,96	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 25	04969235	5	15,30	15,30	0,00		22,39	22,39	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 25	01268288	10	18,78	19,04	-0,26		22,39	22,39	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 50	04969241	5	17,65	17,77	-0,12		44,78	44,78	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H INJEKT 50	01268319	10	23,55	23,56	-0,01		44,78	44,78	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNI H TABLINEN 20MG	00677180	10	12,36	12,41	-0,05		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 20MG	00677197	20	13,48	13,51	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 20MG	00677205	50	16,56	16,59	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 20MG	00677211	100	21,27	21,29	-0,02		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 50MG	04547675	10	14,80	14,86	-0,06		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNI H TABLINEN 50MG	02719617	50	30,59	31,11	-0,52		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNI H TABLINEN 5MG	04969206	20	11,85	12,05	-0,20		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 5MG	04969212	50	13,17	13,27	-0,10		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI H TABLINEN 5MG	00831675	100	14,92	15,10	-0,18		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNI M TABLINEN 16MG	07567023	10	17,99	18,30	-0,31	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 16MG	07567046	20	24,51	25,18	-0,67	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 16MG	03444973	30	31,59	31,59	0,00	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 16MG	07567052	50	42,26	44,13	-1,87	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 16MG	07567069	100	69,81	73,51	-3,70	MDLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 4MG	07516818	10	13,03	13,03	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 4MG	04969181	20	14,03	14,85	-0,82	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 4MG	04969198	50	20,37	20,37	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 4MG	03831902	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 8MG	08693675	10	14,73	14,77	-0,04	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 8MG	08693681	20	18,33	18,45	-0,12	MDLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PREDNI M TABLINEN 8MG	08693698	50	28,32	28,73	-0,41	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI M TABLINEN 8MG	08693706	100	43,65	44,71	-1,06	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
PREDNI TABLINEN 20MG	01716605	10	13,17	13,17	0,00		20	20 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 20MG	01716640	20	15,08	15,08	0,00		20	20 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 20MG	01716657	50	20,06	20,58	-0,52		20	20 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 20MG	01716663	100	28,23	28,95	-0,72		20	20 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 5MG	04969117	20	12,15	12,26	-0,11		5	5 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 5MG	03445607	50	13,85	13,85	0,00		5	5 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNI TABLINEN 5MG	00831534	100	16,41	16,41	0,00		5	5 TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNICARBAT ACIS	03954958	20	14,40	14,40	0,00	PDIC	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS	03954993	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS	03955018	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0 LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS CREME	04887520	10	12,42	12,74	-0,32	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS CREME	04881500	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS CREME	04881517	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS CREME	04881807	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS FETTSALB	04884823	10	12,42	12,74	-0,32	PDIC	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS FETTSALB	04885171	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS FETTSALB	04885188	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS FETTSALB	04885231	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0 SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS SALBE	04884332	10	12,42	12,74	-0,32	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS SALBE	04884450	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS SALBE	04884467	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT ACIS SALBE	04884473	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT GALEN 2.5MG/G	09770840	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT GALEN 2.5MG/G	09770857	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNICARBAT GALEN 2.5MG/G	09770863	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0 CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNIGALEN 10MG	09087557	3	13,08	12,54	0,54		8,96	8,96 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIGALEN 10MG	00745906	5	13,36	13,39	-0,03		8,96	8,96 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIGALEN 25MG	09087563	3	13,73	13,73	0,00		22,39	22,39 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIGALEN 25MG	00745941	5	14,92	15,30	-0,38		22,39	22,39 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIGALEN 50MG	09087586	3	15,29	15,29	0,00		44,78	44,78 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIGALEN 50MG	00745964	5	17,59	17,77	-0,18		44,78	44,78 AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNIHEXAL 10MG TABLETTEN	02561949	20	12,45	12,61	-0,16		10	10 TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 10MG TABLETTEN	02561955	50	14,15	14,52	-0,37		10	10 TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 10MG TABLETTEN	02561961	100	16,83	17,48	-0,65		10	10 TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 20MG TABLETTEN	02561895	10	12,25	12,41	-0,16		20	20 TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 20MG TABLETTEN	02561903	20	13,26	13,51	-0,25		20	20 TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PREDNIHEXAL 20MG TABLETTEN	02561926	50	16,02	16,59	-0,57		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 20MG TABLETTEN	02561932	100	20,25	21,29	-1,04		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 50MG TABLETTEN	02561866	10	14,46	14,86	-0,40		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNIHEXAL 50MG TABLETTEN	02561889	50	29,08	31,11	-2,03		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNIHEXAL 5MG TABLETTEN	02561978	20	11,89	12,05	-0,16		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 5MG TABLETTEN	02561984	50	13,01	13,27	-0,26		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNIHEXAL 5MG TABLETTEN	02561990	100	14,67	15,10	-0,43		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG GALEN	05004818	20	12,44	12,61	-0,17		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG GALEN	05004847	50	14,11	14,52	-0,41		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG GALEN	05005048	100	16,78	17,48	-0,70		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG JENAPHARM	02065110	20	12,59	12,61	-0,02		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG JENAPHARM	02065127	50	14,49	14,52	-0,03		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 10MG JENAPHARM	02065133	100	17,46	17,48	-0,02		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 1MG JENAPHARM	04022398	20	11,33	11,36	-0,03		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 1MG JENAPHARM	06343008	50	11,72	11,80	-0,08		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 1MG JENAPHARM	04821484	100	12,30	12,47	-0,17		1	1	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG GALEN	01484537	20	13,24	13,51	-0,27		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG GALEN	01484543	50	16,01	16,59	-0,58		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG GALEN	01484566	100	20,19	21,29	-1,10		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG JENAPHARM	00235803	10	12,36	12,41	-0,05		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG JENAPHARM	00235826	20	13,48	13,51	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG JENAPHARM	00235832	50	16,56	16,59	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 20MG JENAPHARM	00235849	100	21,27	21,29	-0,02		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 250MG ROTEXMED	03419159	1	15,47	15,65	-0,18		223,89	223,89	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNISOLON 250MG ROTEXMED	03419171	10	48,15	46,06	2,09		223,89	223,89	IJFL	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNISOLON 25MG ROTEXMEDI	03862481	5	14,92	15,30	-0,38		22,39	22,39	AMPD	Prednisolon, Gruppe 6	1
PREDNISOLON 2MG GALEN	04143340	20	12,52	11,58	0,94		2	2	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 2MG GALEN	00745792	50	13,21	12,27	0,94		2	2	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 2MG GALEN	00745800	100	14,17	13,28	0,89		2	2	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 50MG GALEN	01484603	10	14,09	14,86	-0,77		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON 50MG GALEN	01484632	50	27,26	31,11	-3,85		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON 50MG JENAPHARM	00235861	10	14,80	14,86	-0,06		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON 50MG JENAPHARM	00235878	50	30,59	31,11	-0,52		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON 5MG GALEN	00745817	20	11,85	12,05	-0,20		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 5MG GALEN	00745823	50	13,01	13,27	-0,26		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 5MG GALEN	00745846	100	14,30	15,10	-0,80		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 5MG JENAPHARM	04022406	20	11,85	12,05	-0,20		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON 5MG JENAPHARM	06343014	50	13,17	13,27	-0,10		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PREDNISOLON 5MG JENAPHARM	04022412	100	14,92	15,10	-0,18		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 10MG	02107854	20	12,47	12,61	-0,14		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 10MG	02107877	50	14,21	14,52	-0,31		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 10MG	02107908	100	16,98	17,48	-0,50		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 20MG	00985148	10	12,28	12,41	-0,13		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 20MG	01401385	20	13,34	13,51	-0,17		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 20MG	00985154	50	16,29	16,59	-0,30		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 20MG	00985160	100	20,60	21,29	-0,69		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 50MG	00985177	10	14,46	14,86	-0,40		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON ACIS 50MG	00985183	50	29,08	31,11	-2,03		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON ACIS 5MG	01300402	20	11,78	12,05	-0,27		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 5MG	01300419	50	12,98	13,27	-0,29		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON ACIS 5MG	01300425	100	14,55	15,10	-0,55		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 10MG TABL	04208364	20	12,44	12,61	-0,17		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 10MG TABL	04208370	50	14,11	14,52	-0,41		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 10MG TABL	04208401	100	16,78	17,48	-0,70		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 20MG TABL	04216085	10	12,36	12,41	-0,05		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 20MG TABL	04216091	20	13,24	13,51	-0,27		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 20MG TABL	04216116	50	16,01	16,59	-0,58		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 20MG TABL	04216139	100	20,19	21,29	-1,10		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 50MG TABL	04216168	10	14,09	14,86	-0,77		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON AL 50MG TABL	04216180	50	27,26	31,11	-3,85		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON AL 5MG TABL	04208335	20	11,77	12,05	-0,28		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 5MG TABL	03792622	30	12,25	12,47	-0,22		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 5MG TABL	04208341	50	12,97	13,27	-0,30		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON AL 5MG TABL	04208358	100	14,30	15,10	-0,80		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON CREME LAW	04097812	25	14,88	13,92	0,96	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON CREME LAW	04909345	50	18,08	16,18	1,90	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON CREME LAW	04909351	100	23,79	20,16	3,63	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON DURA 20MG	06698473	100	20,18	21,29	-1,11		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON DURA 50MG	06698496	50	27,25	31,11	-3,86		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON DURA 5MG	06698450	100	13,98	15,10	-1,12		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON FETTCREME LAW	00979573	25	14,88	13,92	0,96	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON FETTCREME LAW	00979596	50	18,08	16,18	1,90	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON FETTCREME LAW	00979604	100	23,79	20,16	3,63	PDLN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
PREDNISOLON RATIO 50MG TAB	03881739	10	14,47	14,86	-0,39		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON RATIO 50MG TAB	03881745	50	29,10	31,11	-2,01		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON RATIO 5MG TAB	03881716	30	12,25	12,47	-0,22		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PREDNISOLON RATIO 5MG TAB	03881722	100	14,71	15,10	-0,39		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 10MG	07625996	20	12,59	12,61	-0,02		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 10MG	07626004	50	14,47	14,52	-0,05		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 10MG	07626010	100	17,43	17,48	-0,05		10	10	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 20MG	07626033	10	12,36	12,41	-0,05		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 20MG	07626056	20	13,48	13,51	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 20MG	07626079	50	16,56	16,59	-0,03		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 20MG	07626085	100	21,21	21,29	-0,08		20	20	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 50MG	07626116	10	14,43	14,86	-0,43		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON STADA 50MG	07626139	50	29,06	31,11	-2,05		50	50	TABL	Prednisolon, Gruppe 2	1
PREDNISOLON STADA 5MG	07625849	20	11,85	12,05	-0,20		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 5MG	07625944	50	13,17	13,27	-0,10		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLON STADA 5MG	07625973	100	14,67	15,10	-0,43		5	5	TABL	Prednisolon, Gruppe 1	1
PREDNISOLUT 10 MG L	01343446	3	12,80	12,96	-0,16		7,83	7,83	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 10 MG L	01343469	6	14,60	15,03	-0,43		7,83	7,83	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 100MG L	01343593	1	16,04	16,77	-0,73		78,27	78,27	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 100MG L	01343601	3	28,35	29,67	-1,32		78,27	78,27	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 100MG L	01343618	6	49,29	49,30	-0,01		78,27	78,27	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 100MG L	01343653	12	88,88	88,88	0,00		78,27	78,27	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 25MG L	01343529	1	12,36	12,51	-0,15		19,57	19,57	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 25MG L	01343535	3	15,22	15,79	-0,57		19,57	19,57	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 25MG L	01343541	6	20,49	21,04	-0,55		19,57	19,57	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 50MG L	01343564	1	13,45	13,90	-0,45		39,13	39,13	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 50MG L	01343570	3	19,06	20,50	-1,44		39,13	39,13	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISOLUT 50MG L	01343587	6	29,48	30,68	-1,20		39,13	39,13	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
PREDNISON 20MG GALEN	01484649	10	13,17	13,17	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 20MG GALEN	01484655	20	15,08	15,08	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 20MG GALEN	01484661	50	20,06	20,58	-0,52		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 20MG GALEN	01484678	100	28,23	28,95	-0,72		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 50MG GALEN	01529139	10	19,25	22,86	-3,61		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON 50MG GALEN	00745869	50	50,69	67,72	-17,03		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON 5MG GALEN	00745875	20	12,15	12,26	-0,11		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 5MG GALEN	00745881	50	13,55	13,85	-0,30		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON 5MG GALEN	00745898	100	16,31	16,41	-0,10		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 20MG	02231620	10	13,17	13,17	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 20MG	02173437	20	15,08	15,08	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 20MG	02173443	50	20,06	20,58	-0,52		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 20MG	02173466	100	28,23	28,95	-0,72		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PREDNISON ACIS 50MG	02173472	10	19,25	22,86	-3,61		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON ACIS 50MG	02173489	50	50,69	67,72	-17,03		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON ACIS 5MG	01998472	20	12,04	12,26	-0,22		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 5MG	01998489	50	13,85	13,85	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON ACIS 5MG	01998495	100	16,41	16,41	0,00		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 20MG	02461142	20	15,08	15,08	0,00		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 20MG	02461159	50	19,15	20,58	-1,43		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 20MG	02461165	100	26,51	28,95	-2,44		20	20	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 50MG	02561843	10	19,25	22,86	-3,61		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON HEXAL 50MG	02461171	20	27,36	34,37	-7,01		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON HEXAL 50MG	02461188	50	50,69	67,72	-17,03		50	50	TABL	Prednison, Gruppe 2	1
PREDNISON HEXAL 5MG	02461107	20	11,92	12,26	-0,34		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 5MG	02461113	50	13,55	13,85	-0,30		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON HEXAL 5MG	02461136	100	16,31	16,41	-0,10		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON RATIO 5MG TABL	01586025	30	12,61	12,82	-0,21		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON RATIO 5MG TABL	09205264	50	13,84	13,85	-0,01		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNISON RATIO 5MG TABL	07224205	100	16,31	16,41	-0,10		5	5	TABL	Prednison, Gruppe 1	1
PREDNITOP CREME	02587966	10	12,54	12,74	-0,20	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CREME	02588003	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CREME	02686852	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CREME	02686869	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CRINALE	07608963	20	14,40	14,40	0,00	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CRINALE	07608986	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP CRINALE	07608992	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP FETTSALBE	02686875	10	12,54	12,74	-0,20	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP FETTSALBE	02686881	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP FETTSALBE	02686898	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP FETTSALBE	02686906	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP SALBE	02686912	10	12,54	12,74	-0,20	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP SALBE	02686929	30	15,98	15,98	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP SALBE	02687142	50	19,11	19,11	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREDNITOP SALBE	02688012	100	26,68	26,68	0,00	PDIC	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
PREGNYL 5000 I.E. 3X1+1	09763082	3	29,44	36,27	-6,83		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PREGNYL 5000 I.E. 3X1+1	09605058	3	32,74	36,27	-3,53		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PREGNYL 5000I.E.	01246571	3	30,93	36,27	-5,34		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PREGNYL 5000IE 3X1+1	06912713	3	30,93	36,27	-5,34		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PREGNYL 5000IE 3X1+1	09282425	3	30,93	36,27	-5,34		5000	5000	PULV	Choriongonadotropin, Gruppe 1	1
PRELIS 200	03474879	50	15,79	15,79	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
PRELIS 200	03474885	100	19,17	19,17	0,00	MTPL	200	200	TABR	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 4	2
PRELIS 50	03395223	100	12,80	12,80	0,00	MTPL	39,04	0,5	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT	01985423	30	14,58	11,75	2,83	ABTL	200	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT	02191174	50	16,51	12,09	4,42	ABTL	200	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT	02083680	100	20,94	12,80	8,14	ABTL	200	0,5	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT 400	02243770	30	16,53	12,26	4,27	ABTL	400	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT 400	02243787	50	19,41	12,83	6,58	ABTL	400	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRENT 400	02243793	100	26,68	13,98	12,70	ABTL	400	1	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
PRESINOL 250	02039650	100	30,61	30,61	0,00		250	250	FTBL	Methyldopa	1
PRESINOL 500	02191151	100	40,85	40,85	0,00		500	500	FTBL	Methyldopa	1
PRESINOL MITE 125	02039733	100	23,78	23,78	0,00		125	125	FTBL	Methyldopa	1
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	05396095	30	25,34	25,59	-0,25	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	07235108	30	25,68	25,59	0,09	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	01422996	30	25,59	25,59	0,00	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	07667629	30	25,56	25,59	-0,03	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	07604592	90	58,73	57,04	1,69	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	05396103	90	56,47	57,04	-0,57	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	03442253	90	57,04	57,04	0,00	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	05900688	90	58,14	57,04	1,10	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	07667635	90	57,04	57,04	0,00	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRETERAX N 2.5MG/0.625MG	08407592	100	62,40	62,40	0,00	PI	1,11	1,11	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
PRIMIDON HOLSTEN	00659207	50	15,07	16,93	-1,86		250	250	TABL	Primidon	1
PRIMIDON HOLSTEN	00659213	100	19,17	22,74	-3,57		250	250	TABL	Primidon	1
PRIMIDON HOLSTEN	00659236	200	27,06	33,95	-6,89		250	250	TABL	Primidon	1
PRITOR 20MG	10091340	28	14,51	14,53	-0,02	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 40MG	09493381	98	67,95	27,00	40,95	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 40MG	09231304	98	26,94	27,00	-0,06	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 40MG	09648702	98	67,97	27,00	40,97	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 40MG TABLETTEN	09775932	98	82,87	27,00	55,87	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 40MG TABLETTEN	09921026	98	67,97	27,00	40,97	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
PRITOR 80MG	09648719	98	82,44	32,30	50,14	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Fest- betrag	Diffe- renz	Wirk- stoff	Wirk- stoff- menge	Darrei- chungs- form	Festbetragsgruppe	Stufe
PRITOR 80MG	09616659	98	74,10	32,30	41,80	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PRITOR 80MG	09231310	98	32,27	32,30	-0,03	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PRITOR 80MG TABLETTEN	09485022	98	98,57	32,30	66,27	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PRITOR 80MG TABLETTEN	09921032	98	82,44	32,30	50,14	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PRITOR 80MG TABLETTEN	07776413	98	81,72	32,30	49,42	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PRITOR PLUS 40/12.5MG	10013280	98	74,65	38,04	36,61	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 40/12.5MG	01457612	98	75,03	38,04	36,99	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 40/12.5MG	09280745	98	38,02	38,04	-0,02	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 40/12.5MG TABL	05488555	98	38,01	38,04	-0,03	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 40/12.5MG TABL	07768744	98	88,17	38,04	50,13	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 80/12.5MG	09231327	98	44,42	44,48	-0,06	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 80/12.5MG	01457606	98	88,32	44,48	43,84	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 80/12.5MG	10005889	98	84,72	44,48	40,24	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 80/25MG	01457598	98	108,80	53,32	55,48	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITOR PLUS 80/25MG	10005903	98	108,52	53,32	55,20	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITORPLUS 40/12.5MG	07502302	98	74,68	38,04	36,64	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITORPLUS 80 MG/12.5 MG	10121590	98	88,32	44,48	43,84	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITORPLUS 80/12.5MG TABL	06570313	98	88,32	44,48	43,84	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITORPLUS 80/25MG	06570336	98	108,52	53,32	55,20	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PRITORPLUS 80/25MG	09231333	98	53,28	53,32	-0,04	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROCULIN	04022694	10	5,19	4,45	0,74	NAZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch
PROGYNova 21	01194070	21	14,95	14,57	0,38		1,53	1,53	DRAG	Estradiol, Gruppe 1
PROGYNova 21	01316099	63	21,35	19,25	2,10		1,53	1,53	DRAG	Estradiol, Gruppe 1
PROGYNova 21 MITE	01194087	21	13,61	13,05	0,56		0,76	0,76	DRAG	Estradiol, Gruppe 1
PROGYNova 21 MITE	01316107	63	17,37	15,66	1,71		0,76	0,76	DRAG	Estradiol, Gruppe 1
PROMETHAZIN-NEURAX	06616541	30	12,94	12,94	0,00		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1
PROMETHAZIN-NEURAX	03173304	50	13,98	13,98	0,00		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PROMETHAZIN-NEURAX	03173310	100	16,59	16,59	0,00		20	20	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX	03218219	5	13,69	13,70	-0,01		50	50	AMP	Promethazin, Gruppe 2	1
PROMETHAZIN-NEURAX 10 MG	03421446	20	11,85	11,85	0,00		8,86	8,86	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 10 MG	03421452	50	12,92	12,92	0,00		8,86	8,86	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 10 MG	03421529	100	14,49	14,49	0,00		8,86	8,86	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 100 MG	00772139	20	14,11	14,11	0,00		88,64	88,64	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 100 MG	00772145	50	18,06	18,06	0,00		88,64	88,64	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 100 MG	00772151	100	24,15	24,15	0,00		88,64	88,64	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 25 MG	03421630	20	12,44	12,46	-0,02		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 25 MG	03421699	50	13,73	14,17	-0,44		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 25 MG	03421908	100	16,47	16,92	-0,45		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 50 MG	00772079	20	13,11	13,11	0,00		44,32	44,32	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 50 MG	00772085	50	15,78	15,78	0,00		44,32	44,32	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 50 MG	00772091	100	19,88	19,88	0,00		44,32	44,32	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 75 MG	03705617	20	13,65	13,65	0,00		66,48	66,48	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 75 MG	03705623	50	16,97	16,97	0,00		66,48	66,48	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX 75 MG	03705646	100	22,10	22,10	0,00		66,48	66,48	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX FORTE	01359157	30	15,82	15,82	0,00		100	100	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
PROMETHAZIN-NEURAX FORTE	01359163	50	18,61	18,61	0,00		100	100	TROP	Promethazin, Gruppe 1	1
PRONEURIN 25MG	08668341	50	13,73	14,17	-0,44		22,16	22,16	DRAG	Promethazin, Gruppe 1	1
PRONEURIN 25MG	08668358	100	16,31	16,92	-0,61		22,16	22,16	DRAG	Promethazin, Gruppe 1	1
PROPAFENON 150 HEUMANN	04473095	20	12,55	13,64	-1,09		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON 150 HEUMANN	04473103	50	14,59	17,15	-2,56		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON 150 HEUMANN	04473126	100	17,30	22,84	-5,54		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON 300 HEUMANN	04473149	20	14,07	16,23	-2,16		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON 300 HEUMANN	04473155	50	18,24	23,34	-5,10		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON 300 HEUMANN	04473161	100	24,88	34,25	-9,37		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 150	07558260	20	12,28	13,64	-1,36		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 150	00055780	50	14,59	17,15	-2,56		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 150	00055797	100	17,93	22,84	-4,91		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 300	07558277	20	13,61	16,23	-2,62		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 300	00055751	50	18,24	23,34	-5,10		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON AL 300	00055768	100	24,88	34,25	-9,37		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON CT 150MG FILMTA	07211272	100	17,93	22,84	-4,91		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON HEXAL 150MG	01982471	20	12,57	13,64	-1,07		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON HEXAL 150MG	01982494	50	14,59	17,15	-2,56		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON HEXAL 150MG	01982548	100	17,95	22,84	-4,89		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON HEXAL 300MG	01982560	20	14,07	16,23	-2,16		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PROPAFENON HEXAL 300MG	01982583	100	24,89	34,25	-9,36		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON RATIO 150MG FTA	06890874	50	14,59	17,15	-2,56		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON RATIO 150MG FTA	06890880	100	17,95	22,84	-4,89		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON RATIO 300MG FTA	06890905	50	18,25	23,34	-5,09		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON RATIO 300MG FTA	06890911	100	24,89	34,25	-9,36		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON SANDOZ 150MG	00848061	100	17,95	22,84	-4,89		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON SANDOZ 300MG	00848210	100	24,89	34,25	-9,36		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON-CT 300MG FILMTA	07637798	20	14,05	16,23	-2,18		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPAFENON-CT 300MG FILMTA	07637812	100	24,88	34,25	-9,37		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1	1
PROPRA COMP RATIOPHARM	07260419	100	28,94	36,63	-7,69	PHT	117,5	1,5	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern und Thiazid-Diuretika mit kaliumsparenden Diuretika	3
PROPRA RATIO 10MG FTA	02747223	20	12,10	12,29	-0,19		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 10MG FTA	02747246	50	13,32	13,57	-0,25		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 10MG FTA	02747252	100	14,96	15,43	-0,47		10	10	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 40MG FTA	02424425	50	14,85	15,76	-0,91		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 40MG FTA	02424431	100	17,92	19,16	-1,24		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 80MG FTA	02424448	50	16,71	17,37	-0,66		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RATIO 80MG FTA	02424454	100	20,71	21,93	-1,22		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRA RETARD RATIO 160MG	03153017	50	20,49	24,79	-4,30		160	160	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
PROPRA RETARD RATIO 160MG	03153023	100	29,06	36,81	-7,75		160	160	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
PROPRA RETARD RATIO 80MG	03152986	50	17,73	20,80	-3,07		80	80	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
PROPRA RETARD RATIO 80MG	03152992	100	23,94	29,67	-5,73		80	80	KAPR	Propranolol, Gruppe 2	1
PROPRANOLOL - CT 40MG	01030523	50	14,84	15,76	-0,92		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL - CT 40MG	01030569	100	17,91	19,16	-1,25		40	40	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL - CT 80MG FILM	01030575	50	16,70	17,37	-0,67		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL - CT 80MG FILM	01030581	100	20,69	21,93	-1,24		80	80	FTBL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL AL 40	08859199	30	13,80	14,16	-0,36		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL AL 40	04765739	50	13,93	15,76	-1,83		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL AL 40	08859207	100	17,22	19,16	-1,94		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL AL 80	04765716	50	16,14	17,37	-1,23		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL AL 80	08859213	100	19,72	21,93	-2,21		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 10MG	02161256	25	12,19	12,54	-0,35		10	10	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 10MG	02471784	50	13,32	13,57	-0,25		10	10	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 10MG	08508028	100	14,96	15,43	-0,47		10	10	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 40MG	02163574	25	13,30	13,76	-0,46		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 40MG	02471815	50	14,84	15,76	-0,92		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 40MG	02471821	100	17,91	19,16	-1,25		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL GRY 80MG	02471850	50	16,70	17,37	-0,67		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
PROPRANOLOL GRY 80MG	02471867	100	20,69	21,93	-1,24		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL STADA 40	02388793	50	14,84	15,76	-0,92		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL STADA 40	02388801	100	17,91	19,16	-1,25		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL STADA 40MG	07580650	30	14,13	14,16	-0,03		40	40	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL STADA 80	02388818	50	16,70	17,37	-0,67		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROPRANOLOL STADA 80	02388824	100	20,69	21,93	-1,24		80	80	TABL	Propranolol, Gruppe 1	1
PROSCAR	08858892	30	42,90	28,37	14,53	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	00480135	30	42,84	28,37	14,47	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	08626354	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	00480141	50	55,93	38,98	16,95	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	08858900	50	65,50	38,98	26,52	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	00708420	98	109,38	63,39	45,99	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	00480158	100	103,84	64,39	39,45	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	00070199	100	111,31	64,39	46,92	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	03412826	100	111,31	64,39	46,92	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR	08635146	100	109,74	64,39	45,35	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5 MG	09235963	98	109,36	63,39	45,97	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG	01267969	50	65,02	38,98	26,04	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG	01267998	100	111,31	64,39	46,92	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG	02128514	100	104,14	64,39	39,75	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	07777950	30	28,37	28,37	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	04539865	30	56,10	28,37	27,73	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	07777973	50	38,96	38,98	-0,02	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	07777996	100	109,77	64,39	45,38	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	07378581	100	103,54	64,39	39,15	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR 5MG FILMTABLETTEN	04539888	100	141,25	64,39	76,86	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSCAR FILMTABLETTEN	02215325	100	103,82	64,39	39,43	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSMIN 5MG FILMTABLETTEN	05556535	30	28,37	28,37	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSMIN 5MG FILMTABLETTEN	05556558	50	38,98	38,98	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSMIN 5MG FILMTABLETTEN	05556564	100	64,39	64,39	0,00	FNSR	5	1	FTBL	Testosteron-5-alpha-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
PROSTA URGENTIN UNO	07403563	60	23,70	21,65	2,05		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTA URGENTIN UNO	07403586	120	41,90	38,23	3,67		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTA URGENTIN UNO	07403592	200	62,90	58,16	4,74		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTACURE 0.4MG HARTKAPS	00283127	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTACURE 0.4MG HARTKAPS	00283133	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTACURE 0.4MG HARTKAPS	00284109	100	27,67	27,67	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTADIL 0.4MG HARTKAPSEL	04609850	100	35,19	27,67	7,52	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTAGUTT MONO	04976459	60	17,98	12,59	5,39		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PROSTAGUTT MONO	04976465	120	30,98	22,25	8,73		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTAGUTT MONO	06155844	200	46,98	33,84	13,14		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTAGUTT UNO	04976494	60	25,99	21,65	4,34		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTAGUTT UNO	04976502	120	45,99	38,23	7,76		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTAGUTT UNO	00424935	200	67,97	58,16	9,81		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTAZID0.4MG HARTK RETAR	04925864	20	16,14	14,48	1,66	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTAZID0.4MG HARTK RETAR	04925841	100	36,31	27,67	8,64	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
PROSTESS	04317366	100	18,46	19,16	-0,70		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTESS	04394059	200	34,19	33,84	0,35		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTESS UNO	04404869	50	17,90	18,64	-0,74		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTESS UNO	04404875	100	33,37	32,92	0,45		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROSTESS UNO	08523200	150	41,70	45,91	-4,21		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
PROTAGENT	01284554	10	8,33	4,49	3,84	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
PROTAGENT	00603477	10	6,21	4,49	1,72	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
PROTAGENT	03192135	30	19,69	9,14	10,55	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
PROTAGENT	00603514	30	14,33	9,14	5,19	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
PROTAGENT SE	06707574	10	19,69	9,34	10,35	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
PROTAGENT SE	06707568	20	33,40	15,34	18,06	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
PROTAGENT SE	06707551	40	49,69	25,22	24,47	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
PROTAPHANE FLEXPEN FER	00546555	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE FLEXPEN FER	00546578	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE INNOLET FER	00546360	15	54,10	54,10	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE INNOLET FER	00546443	30	96,20	96,20	0,00	HINS	100	100	FSPR	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL ZAM	03847530	15	49,63	52,71	-3,08	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL ZAM	00544757	15	52,71	52,71	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL ZAM	03125506	15	47,56	52,71	-5,15	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL ZAM	00544786	30	89,64	89,64	0,00	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL ZAM	03847599	30	84,30	89,64	-5,34	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL100IE/ML	06920150	15	47,39	52,71	-5,32	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL100IE/ML	04189135	15	47,58	52,71	-5,13	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL100IE/ML	06920167	30	80,65	89,64	-8,99	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL100IE/ML	04245945	30	87,25	89,64	-2,39	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAPHANE PENFILL100IE/ML	04189141	30	84,30	89,64	-5,34	HINS	100	100	KART	Insuline, Gruppe 2	2
PROTAXON FORTE	03439535	20	18,46	14,03	4,43	PGMN	235,3	1,1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
PROTAXON FORTE	03439541	50	23,12	18,23	4,89	PGMN	235,3	1,1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
PROTAXON FORTE	03439558	100	29,80	24,93	4,87	PGMN	235,3	1,1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
PROTAXON INDOMETAC SCHMERZ	03815984	50	50,15	4,34	45,81		8	8	SPRY	Indometacin, Gruppe 4B	1
PROTHAZIN	07192391	50	14,17	14,17	0,00		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PROTHAZIN	07192416	100	16,92	16,92	0,00		22,16	22,16	FTBL	Promethazin, Gruppe 1
PROTHAZIN LIQUIDUM	04504192	30	12,82	12,82	0,00		17,73	17,73	TROP	Promethazin, Gruppe 1
PROTHAZIN LIQUIDUM	04504200	50	13,82	13,82	0,00		17,73	17,73	TROP	Promethazin, Gruppe 1
PROVAS 160 MAXX 160MG/25MG	02389663	28	41,66	21,97	19,69	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 160 MAXX 160MG/25MG	02389692	98	115,00	48,80	66,20	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 160COMP160MG/12.5MG	03236269	28	36,31	19,68	16,63	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 160COMP160MG/12.5MG	03236507	98	96,84	40,91	55,93	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 160MG	01659221	28	31,77	15,83	15,94	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 160MG	01659244	98	86,95	27,94	59,01	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 320 COMP 320/12.5MG	05918694	28	43,45	22,57	20,88	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 320 COMP 320/12.5MG	05918719	98	120,99	50,90	70,09	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 320 MAXX 320MG/25MG	05918725	28	47,91	24,59	23,32	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 320 MAXX 320MG/25MG	05918748	98	136,20	57,80	78,40	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 320MG	04649714	28	37,38	17,40	19,98	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 320MG	04649855	98	107,46	33,46	74,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 40MG FILMTABLETTEN	04472902	28	24,48	14,04	10,44	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 80 COMP 80MG/12.5MG	00553331	28	32,00	18,02	13,98	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 80 COMP 80MG/12.5MG	00553354	98	82,19	35,15	47,04	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
PROVAS 80MG	01659178	28	28,12	14,92	13,20	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PROVAS 80MG	01659209	98	73,61	24,76	48,85	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
PULMICORT NASALAQUA64UG120	02952615	120	22,24	19,49	2,75	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
PULMICORT NASALAQUA64UG120	00624338	120	22,24	19,49	2,75	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
PULMICORT NASALAQUA64UG120	00366267	120	22,74	19,49	3,25	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
PULMICORT TOPINASAL64UG120	02749914	120	29,44	19,49	9,95	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
PULMICORT TURBO 200UG 100	00278480	100	27,73	22,78	4,95	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
PULMICORT TURBO 200UG 200	04814998	200	40,70	32,75	7,95	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
PULMICORT TURBO 200UG 200	05500144	200	40,06	32,75	7,31	BDSD	200	0,5	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
PULMICORT TURBO 400UG 200	07727484	200	57,96	48,02	9,94	BDSD	400	1,1	INHP	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
PVP JOD AL SALBE	00562560	25	4,08	4,34	-0,26		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
PVP JOD AL SALBE	00562614	100	9,67	9,77	-0,10		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1
PVP JOD AL SALBE	09089214	300	19,93	18,61	1,32		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
PVP JOD HEXAL 10% SALBE	01340229	25	<b>4,34</b>	<b>4,34</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD HEXAL 10% SALBE	01340235	100	<b>9,77</b>	<b>9,77</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD RATIOPHARM SALBE	07260425	25	<b>4,34</b>	<b>4,34</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD RATIOPHARM SALBE	07260431	100	<b>9,77</b>	<b>9,77</b>	<b>0,00</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	07512358	25	<b>4,69</b>	<b>4,34</b>	<b>0,35</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	07512364	100	<b>9,70</b>	<b>9,77</b>	<b>-0,07</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PVP JOD SALBE LICHTENSTEIN	07512370	250	<b>17,91</b>	<b>16,73</b>	<b>1,18</b>		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
PYRAFAT 500MG	07568413	50	<b>27,98</b>	<b>27,99</b>	<b>-0,01</b>		500	500	FTBL	Pyrazinamid	1
PYRAFAT 500MG	07568436	100	<b>42,61</b>	<b>42,61</b>	<b>0,00</b>		500	500	FTBL	Pyrazinamid	1
PYRAGAMMA 200	10115098	50	<b>10,40</b>	<b>16,03</b>	<b>-5,63</b>		164,5	164,5	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
PYRAGAMMA 200	10115106	100	<b>17,05</b>	<b>28,41</b>	<b>-11,36</b>		164,5	164,5	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
PYRAZINAMID 500MG JENAPH	04433552	100	<b>33,00</b>	<b>42,61</b>	<b>-9,61</b>		500	500	TABL	Pyrazinamid	1
QUADROPRIL	07703549	100	<b>15,37</b>	<b>15,37</b>	<b>0,00</b>	SPPL	5,57	1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
QUANTALAN ZUCKERFREI	01274001	1	<b>40,07</b>	<b>40,06</b>	<b>0,01</b>	COYR	200	200	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1	2
QUANTALAN ZUCKERFREI	01274018	1	<b>66,41</b>	<b>66,41</b>	<b>0,00</b>	COYR	400	400	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1	2
QUENSYL FILMTABLETTEN	04596857	30	<b>16,99</b>	<b>17,49</b>	<b>-0,50</b>	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
QUENSYL FILMTABLETTEN	04596863	100	<b>30,62</b>	<b>30,62</b>	<b>0,00</b>	HCHL	200	200	FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
QUERTO 12.5MG	07442385	50	<b>39,12</b>	<b>15,27</b>	<b>23,85</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUERTO 12.5MG	07442391	100	<b>62,05</b>	<b>19,29</b>	<b>42,76</b>	CVDL	12,5	0,4	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUERTO 25MG	07442304	28	<b>34,19</b>	<b>14,45</b>	<b>19,74</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUERTO 25MG	07442310	50	<b>49,23</b>	<b>17,01</b>	<b>32,22</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUERTO 25MG	07442327	100	<b>79,73</b>	<b>22,66</b>	<b>57,07</b>	CVDL	25	0,9	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUERTO 6.25MG	07442362	100	<b>48,92</b>	<b>17,18</b>	<b>31,74</b>	CVDL	6,25	0,2	TABL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 1	2
QUESTRAN	04370366	1	<b>64,45</b>	<b>66,41</b>	<b>-1,96</b>	COYR	400	400	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1	2
QUESTRAN PULVER ZUCKERFREI	00869146	1	<b>38,15</b>	<b>40,06</b>	<b>-1,91</b>	COYR	200	200	PULV	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1	2
QUILONORM	03927358	100	<b>26,89</b>	<b>27,86</b>	<b>-0,97</b>		12,2	12,2	TABR	Lithium	1
QUILONORM RETARD	03366262	100	<b>26,89</b>	<b>27,86</b>	<b>-0,97</b>		12,2	12,2	TABR	Lithium	1
QUILONORM RETARD	00654150	100	<b>26,89</b>	<b>27,86</b>	<b>-0,97</b>		12,2	12,2	TABR	Lithium	1
QUILONUM RETARD	02524807	50	<b>18,40</b>	<b>18,40</b>	<b>0,00</b>		12,2	12,2	TABR	Lithium	1
QUILONUM RETARD	02524813	100	<b>27,74</b>	<b>27,86</b>	<b>-0,12</b>		12,2	12,2	TABR	Lithium	1
QUINAPLUS AL 10MG/12.5MG	00710581	30	<b>13,85</b>	<b>13,85</b>	<b>0,00</b>	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
QUINAPLUS AL 10MG/12.5MG	00710575	100	<b>22,57</b>	<b>22,57</b>	<b>0,00</b>	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
QUINAPLUS AL 20MG/12.5MG	00735569	30	<b>14,28</b>	<b>14,28</b>	<b>0,00</b>	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
QUINAPLUS AL 20MG/12.5MG	00715035	100	<b>24,42</b>	<b>24,42</b>	<b>0,00</b>	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
QUINAPLUS AL 20MG/25MG	00790114	30	14,70	14,71	-0,01	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS AL 20MG/25MG	00790108	100	26,01	26,30	-0,29	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 10/12.5MG	00840473	30	13,85	13,85	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 10/12.5MG	00840496	50	16,20	16,20	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 10/12.5MG	00840510	100	22,57	22,57	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/12.5MG	00840527	30	14,28	14,28	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/12.5MG	00840533	50	16,96	16,96	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/12.5MG	00840556	100	24,42	24,42	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/25MG	00840562	30	14,71	14,71	0,00	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/25MG	00840585	50	17,80	17,80	0,00	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPLUS STADA 20/25MG	00840591	100	26,03	26,30	-0,27	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL10/12.5	06321449	30	13,85	13,85	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL10/12.5	06322087	50	16,20	16,20	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL10/12.5	06322093	100	22,57	22,57	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/12.5	06322147	30	14,28	14,28	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/12.5	06322408	50	16,96	16,96	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/12.5	06322414	100	24,42	24,42	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/25MG	06322437	30	14,70	14,71	-0,01	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/25MG	06322443	50	17,77	17,80	-0,03	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL 1A PHA PL20/25MG	06322466	100	26,01	26,30	-0,29	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL AL 10MG	02387523	30	12,50	12,50	0,00	QUPL	10	0,8	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
QUINAPRIL AL 10MG	02387500	100	14,86	14,86	0,00	QUPL	10	0,8	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
QUINAPRIL AL 20MG	02387575	30	13,03	13,03	0,00	QUPL	20	1,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
QUINAPRIL AL 20MG	02387546	100	16,36	16,36	0,00	QUPL	20	1,5	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
QUINAPRIL AL 5MG	02387635	30	12,07	12,07	0,00	QUPL	5	0,4	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
QUINAPRIL AL 5MG	02387641	100	13,74	13,74	0,00	QUPL	5	0,4	FTBL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 10/12,5MG	09749751	50	16,01	16,20	-0,19	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 10/12,5MG	09749768	100	22,37	22,57	-0,20	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 20/12,5MG	09749774	50	16,76	16,96	-0,20	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 20/12,5MG	09749780	100	24,24	24,42	-0,18	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 20/25MG	09749797	50	17,61	17,80	-0,19	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HCT 20/25MG	09749805	100	25,87	26,30	-0,43	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP 20/25	02193291	50	17,80	17,80	0,00	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP 20/25	02193345	100	26,30	26,30	0,00	QH	2,69	2,69	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP10/12.	02193003	50	16,20	16,20	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP10/12.	02193026	100	22,57	22,57	0,00	QH	1,34	1,34	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP20/12.	02193049	50	16,96	16,96	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
QUINAPRIL HEXAL COMP20/12.	02193078	100	24,42	24,42	0,00	QH	1,93	1,93	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 10MG	09772336	14	11,91	12,20	-0,29	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 10MG	09772342	28	13,22	13,84	-0,62	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 10MG	09772359	56	16,28	17,72	-1,44	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 10MG	09772365	98	21,61	24,42	-2,81	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09772371	14	12,48	12,77	-0,29	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09772388	28	14,52	15,22	-0,70	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09772394	56	19,36	20,98	-1,62	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL ACTAVIS 20MG	09772402	98	27,77	30,95	-3,18	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 10MG	02815841	28	13,80	13,84	-0,04	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 10MG	02815864	56	17,72	17,72	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 10MG	02815901	98	24,42	24,42	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 20MG	02815918	28	15,22	15,22	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 20MG	02815924	56	20,98	20,98	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RABEPRAZOL AUROBINDO 20MG	02815930	98	30,95	30,95	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
RABEPRAZOL HEUMANN 10MG	09673338	28	13,84	13,84	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL HEUMANN 10MG	09673344	56	17,71	17,72	-0,01	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL HEUMANN 10MG	09673367	98	24,42	24,42	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL HEUMANN 20MG	09673427	28	15,22	15,22	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL HEUMANN 20MG	09673433	56	20,98	20,98	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL HEUMANN 20MG	09673456	98	30,95	30,95	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 10MG	09723415	28	13,84	13,84	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 10MG	09723421	56	17,72	17,72	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 10MG	09723438	98	24,42	24,42	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	09723444	14	12,77	12,77	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	09723450	28	15,22	15,22	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	09723467	56	20,98	20,98	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL RATIOPHARM 20MG	09723473	98	30,95	30,95	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL TAD 10MG	00282116	98	24,42	24,42	0,00	RBZL	9,42	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RABEPRAZOL TAD 20MG	00282257	98	30,95	30,95	0,00	RBZL	18,85	1,2	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1	2
RADEPUR 10	04023469	20	14,46	14,48	-0,02	CDZD	10	5	UTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
RADEPUR 10	04993392	50	18,87	18,87	0,00	CDZD	10	5	UTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
RALNEA 2MG	08866408	21	37,26	37,28	-0,02		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
RALNEA 2MG	08866414	84	107,18	107,18	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
RALNEA 4MG	08866420	84	199,29	199,29	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
RALNEA 8MG	08866437	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
RAMICLAIR 10MG TABLETTEN	00834337	30	12,73	12,73	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 10MG TABLETTEN	03449479	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 10MG TABLETTEN	03451565	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 2.5MG TABLETTEN	00834314	30	11,91	11,91	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 2.5MG TABLETTEN	03447055	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 2.5MG TABLETTEN	03447061	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 5MG TABLETTEN	00834320	30	12,29	12,29	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 5MG TABLETTEN	03447084	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 5MG TABLETTEN	03447090	100	13,95	14,34	-0,39	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMICLAIR 5MG/25MG PLUS	06107762	20	12,53	13,17	-0,64	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMICLAIR 5MG/25MG PLUS	00834366	30	13,40	14,45	-1,05	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMICLAIR 5MG/25MG PLUS	03460268	50	15,37	17,24	-1,87	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMICLAIR 5MG/25MG PLUS	03460274	100	20,87	25,11	-4,24	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMICLAIR2.5MG/12.5MG PLUS	06107779	20	12,17	12,67	-0,50	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMICLAIR2.5MG/12.5MG PLUS	00834343	30	12,85	13,65	-0,80	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMICLAIR2.5MG/12.5MG PLUS	03455221	50	14,35	15,80	-1,45	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMICLAIR2.5MG/12.5MG PLUS	03455238	100	18,47	21,71	-3,24	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA 10MG	03362258	20	13,01	12,26	0,75	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 10MG	03362270	50	15,16	13,61	1,55	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 10MG	03362353	100	18,92	15,59	3,33	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 2.5MG	03361974	20	11,77	11,67	0,10	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 2.5MG	03361980	50	13,09	12,36	0,73	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 2.5MG	03361997	100	14,86	13,39	1,47	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 5MG	03362028	20	12,34	11,94	0,40	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 5MG	03362040	50	14,02	12,95	1,07	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA 5MG	03362241	100	16,65	14,34	2,31	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 2.5/12.5MG	03362376	20	12,67	12,67	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 2.5/12.5MG	03362382	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 2.5/12.5MG	03362413	100	21,71	21,71	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 5/25MG	03362502	20	13,17	13,17	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 5/25MG	03362519	50	17,24	17,24	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIGAMMA HCT 5/25MG	03362560	100	25,11	25,11	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMILICH 10MG TABLETTEN	01983654	20	12,26	12,26	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 10MG TABLETTEN	01983660	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 10MG TABLETTEN	01983677	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 2.5MG TABLETTEN	01983594	20	11,65	11,67	-0,02	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 2.5MG TABLETTEN	01983602	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 2.5MG TABLETTEN	01983619	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 5MG TABLETTEN	01983625	20	11,94	11,94	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 5MG TABLETTEN	01983631	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH 5MG TABLETTEN	01983648	100	14,11	14,34	-0,23	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMILICH COMP 2.5MG/12.5MG	01983944	20	12,67	12,67	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
RAMILICH COMP 2.5MG/12.5MG	01983950	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMILICH COMP 2.5MG/12.5MG	01983973	100	21,29	21,71	-0,42	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMILICH COMP 5MG/25MG	01984027	20	13,17	13,17	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMILICH COMP 5MG/25MG	01984062	50	17,23	17,24	-0,01	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMILICH COMP 5MG/25MG	01984079	100	23,91	25,11	-1,20	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 2.5MG/12.5MG	01994793	20	11,78	12,67	-0,89	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 2.5MG/12.5MG	01994787	50	15,26	15,80	-0,54	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 2.5MG/12.5MG	01994770	100	18,35	21,71	-3,36	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/12.5MG	03031366	20	12,20	12,96	-0,76	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/12.5MG	03031389	50	14,92	16,61	-1,69	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/12.5MG	03054628	100	19,69	23,57	-3,88	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/25MG	01994824	20	12,66	13,17	-0,51	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/25MG	01994818	50	15,32	17,24	-1,92	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS AL 5MG/25MG	01994801	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS STADA 2.5/12.5MG	02378872	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS STADA 2.5/12.5MG	02378978	100	19,11	21,71	-2,60	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS STADA 5/25MG	02379009	50	15,91	17,24	-1,33	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPLUS STADA 5/25MG	02379015	100	23,48	25,11	-1,63	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL - CT 10MG TABL	00650264	20	12,26	12,26	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 10MG TABL	00650270	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 10MG TABL	00650287	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 2.5MG TABL	00650198	20	11,67	11,67	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 2.5MG TABL	00650206	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 2.5MG TABL	00650229	100	13,36	13,39	-0,03	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 5MG TABL	00650235	20	11,94	11,94	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL - CT 5MG TABL	00650241	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL - CT 5MG TABL	00650258	100	14,34	14,34	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PH PLU2.5/12.5	02889561	20	12,16	12,67	-0,51	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLU2.5/12.5	02889578	50	15,22	15,80	-0,58	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLU2.5/12.5	02889584	100	18,98	21,71	-2,73	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLU5MG/12.5	06835094	20	12,96	12,96	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLU5MG/12.5	06835119	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLU5MG/12.5	06835125	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLUS 5MG/25	02889590	20	12,65	13,17	-0,52	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLUS 5MG/25	02889609	50	15,32	17,24	-1,92	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PH PLUS 5MG/25	02889615	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL 1A PHARMA 10 MG	00766794	20	11,86	12,26	-0,40	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 10 MG	00766802	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 10 MG	00766819	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 2.5 MG	00766699	20	11,53	11,67	-0,14	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 2.5 MG	00766707	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 2.5 MG	00766713	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 5 MG	00766736	20	11,84	11,94	-0,10	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 5 MG	00766742	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 5 MG	00766759	100	14,11	14,34	-0,23	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 7.5 MG	05977165	50	13,23	13,23	0,00	RAPL	7,5	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL 1A PHARMA 7.5 MG	05977171	100	14,86	14,86	0,00	RAPL	7,5	0,8	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 10MG TABL	02157935	20	12,57	12,26	0,31	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 10MG TABL	02157941	50	15,14	13,61	1,53	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 10MG TABL	02158969	100	18,92	15,59	3,33	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 2.5MG TABL	02157415	20	11,67	11,67	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 2.5MG TABL	02157421	50	12,47	12,36	0,11	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 2.5MG TABL	02157438	100	14,85	13,39	1,46	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 5MG TABL	02157444	20	11,94	11,94	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 5MG TABL	02157579	50	13,10	12,95	0,15	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AAA 5MG TABL	02157705	100	16,67	14,34	2,33	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL ABZ 10MG	01755663	50	12,83	13,61	-0,78	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 10MG	01755686	100	14,14	15,59	-1,45	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 2.5MG	01755597	20	11,31	11,67	-0,36	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 2.5MG	01755605	50	11,95	12,36	-0,41	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 2.5MG	01755611	100	12,53	13,39	-0,86	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 5MG	01755634	50	12,35	12,95	-0,60	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ABZ 5MG	01755640	100	12,83	14,34	-1,51	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ACTAV COM2.5/12.5	06575345	20	12,52	12,67	-0,15	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COM2.5/12.5	05468067	50	14,27	15,80	-1,53	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COM2.5/12.5	05468096	100	18,40	21,71	-3,31	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/12.5	05387989	20	12,96	12,96	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/12.5	05387995	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/12.5	05388003	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/25MG	06575351	20	12,97	13,17	-0,20	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/25MG	05468104	50	15,33	17,24	-1,91	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL ACTAV COMP 5/25MG	05468110	100	20,72	25,11	-4,39	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL AL 10MG TABL	00797010	20	11,63	12,26	-0,63	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 10MG TABL	00797027	50	13,58	13,61	-0,03	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 10MG TABL	00797033	100	14,14	15,59	-1,45	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 2.5MG TABL	00796950	50	12,35	12,36	-0,01	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 2.5MG TABL	00796967	100	12,53	13,39	-0,86	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 5MG TABL	00796973	20	11,42	11,94	-0,52	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 5MG TABL	00796996	50	12,94	12,95	-0,01	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AL 5MG TABL	00797004	100	13,95	14,34	-0,39	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 10MG	07714458	20	11,70	12,26	-0,56	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 10MG	07714524	50	12,83	13,61	-0,78	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 10MG	07714530	100	14,14	15,59	-1,45	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 5MG	07714369	20	11,47	11,94	-0,47	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 5MG	07714381	50	12,35	12,95	-0,60	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL AUROBINDO 5MG	07714429	100	13,02	14,34	-1,32	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL BETA 10MG	00838134	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL BETA 10MG	00844577	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL BETA 2.5MG	00744491	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL BETA 5MG	00761360	100	14,02	14,34	-0,32	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL BETA COMP 5/25MG	00868980	100	23,56	25,11	-1,55	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL BETA COMP2.5/12.5	00863882	100	20,94	21,71	-0,77	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT2.5/12.5	00650293	20	12,65	12,67	-0,02	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT2.5/12.5	00650399	50	15,78	15,80	-0,02	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT2.5/12.5	00650407	100	21,68	21,71	-0,03	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/12.5	09088232	20	12,96	12,96	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/12.5	09088249	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/12.5	09088255	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/25MG	00650413	20	13,15	13,17	-0,02	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/25MG	01694476	50	17,22	17,24	-0,02	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP - CT5MG/25MG	01694536	100	25,07	25,11	-0,04	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 2.5/12.5	01755723	20	11,51	12,67	-1,16	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 2.5/12.5	01755746	50	14,27	15,80	-1,53	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 2.5/12.5	01755752	100	18,35	21,71	-3,36	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/12.5	09100482	20	12,52	12,96	-0,44	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/12.5	09100507	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/12.5	09100559	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/25MG	01755692	20	12,52	13,17	-0,65	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/25MG	01755700	50	15,32	17,24	-1,92	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL COMP ABZ 5/25MG	01755717	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL COMP HE2.5/12.5 N	05888697	20	12,17	12,67	-0,50	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HE2.5/12.5 N	05888728	50	14,26	15,80	-1,54	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HE2.5/12.5 N	05888734	100	18,35	21,71	-3,36	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEU 5/25MG N	05888585	20	12,52	13,17	-0,65	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEU 5/25MG N	05888622	50	15,32	17,24	-1,92	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEU 5/25MG N	05888645	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEUM 5/25MG	04261909	20	12,98	13,17	-0,19	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEUM 5/25MG	04261915	50	17,04	17,24	-0,20	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEUM 5/25MG	04261921	100	23,40	25,11	-1,71	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEUM2.5/12.5	04261878	50	15,77	15,80	-0,03	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL COMP HEUM2.5/12.5	04261884	100	20,86	21,71	-0,85	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 10MG	01819742	20	12,25	12,26	-0,01	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 10MG	01820320	50	13,58	13,61	-0,03	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 10MG	01820337	100	15,58	15,59	-0,01	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 2.5MG	01819676	20	11,64	11,67	-0,03	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 2.5MG	01819682	50	12,35	12,36	-0,01	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 2.5MG	01819699	100	13,38	13,39	-0,01	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 5MG	01819707	20	11,85	11,94	-0,09	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 5MG	01819713	50	12,94	12,95	-0,01	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX 5MG	01819736	100	14,33	14,34	-0,01	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX COM2.5/12.5	01820343	20	12,66	12,67	-0,01	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX COM2.5/12.5	01820366	50	15,79	15,80	-0,01	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX COM2.5/12.5	01820372	100	18,40	21,71	-3,31	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX COMP 5MG/25	01820389	20	13,16	13,17	-0,01	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL CORAX COMP 5MG/25	01820449	50	15,33	17,24	-1,91	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
RAMIPRIL CORAX COMP 5MG/25	01820455	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA 5/25MG	00874153	20	13,17	13,17	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA 5/25MG	00874294	50	17,24	17,24	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA 5/25MG	00874319	100	25,11	25,11	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA2.5/12.5MG	00873797	20	12,67	12,67	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA2.5/12.5MG	00873811	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT AAA2.5/12.5MG	00873886	100	21,71	21,71	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT SAND 2.5/12.5	02931760	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT SAND 2.5/12.5	02931783	100	21,71	21,71	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT SAND 5MG/25MG	02932073	20	13,17	13,17	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT SAND 5MG/25MG	02932015	50	17,24	17,24	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCT SAND 5MG/25MG	02931990	100	25,11	25,11	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCTAD 5MG/25MG	03702642	50	17,29	17,24	0,05	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCTAD 5MG/25MG	03702659	100	25,07	25,11	-0,04	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCTAD2.5MG/12.5MG	03702607	50	16,08	15,80	0,28	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HCTAD2.5MG/12.5MG	03702613	100	22,16	21,71	0,45	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEUMANN 10MG	04237495	50	13,57	13,61	-0,04	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEUMANN 10MG	04237503	100	15,57	15,59	-0,02	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEUMANN 2.5MG	04237302	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEUMANN 2.5MG	04237348	100	13,35	13,39	-0,04	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEUMANN 5MG	04237377	50	12,92	12,95	-0,03	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEUMANN 5MG	04237383	100	14,04	14,34	-0,30	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 1.25MG	00758719	20	11,38	11,38	0,00	RAPL	1,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 1.25MG	00759245	50	11,79	11,79	0,00	RAPL	1,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 1.25MG	00759771	100	12,39	12,39	0,00	RAPL	1,25	0,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 10MG	00761928	20	12,26	12,26	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL HEXAL 10MG	00762052	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 10MG	00762135	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 2.5MG	00760969	20	11,67	11,67	0,00	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 2.5MG	00760998	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 2.5MG	00761006	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 5MG	00761259	20	11,94	11,94	0,00	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 5MG	00761265	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 5MG	00761271	100	14,34	14,34	0,00	RAPL	5	0,6 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 7.5MG TABL	00761584	20	12,09	12,09	0,00	RAPL	7,5	0,8 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 7.5MG TABL	00761897	50	13,23	13,23	0,00	RAPL	7,5	0,8 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL 7.5MG TABL	00761905	100	14,86	14,86	0,00	RAPL	7,5	0,8 TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HEXAL COM2.5/12.5	00762419	20	12,52	12,67	-0,15	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COM2.5/12.5	00762431	50	15,80	15,80	0,00	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COM2.5/12.5	00762448	100	21,71	21,71	0,00	RAH	1,09	1,09 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5/12.5	06132613	20	12,96	12,96	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5/12.5	06132607	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5/12.5	06132599	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5MG/25	00762655	20	13,17	13,17	0,00	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5MG/25	00762661	50	17,24	17,24	0,00	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL COMP 5MG/25	00762678	100	25,11	25,11	0,00	RAH	2,18	2,18 TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL A2.5/2.5	09635059	30	21,55	26,08	-4,53	RA	0,77	0,77 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL A2.5/2.5	09635065	50	26,79	33,55	-6,76	RA	0,77	0,77 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL A2.5/2.5	09635071	100	38,50	50,29	-11,79	RA	0,77	0,77 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/10	09635177	30	32,93	42,32	-9,39	RA	3,08	3,08 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/10	09635183	50	43,92	58,02	-14,10	RA	3,08	3,08 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/10	09635208	100	67,77	92,12	-24,35	RA	3,08	3,08 KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/5	09635148	30	29,76	37,82	-8,06	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/5	09635154	50	39,32	51,46	-12,14	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 10/5	09635160	100	59,86	80,80	-20,94	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/10	09635119	30	29,76	37,82	-8,06	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/10	09635125	50	39,32	51,46	-12,14	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/10	09635131	100	59,86	80,80	-20,94	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/5	09635088	30	26,18	32,69	-6,51	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/5	09635094	50	33,86	43,65	-9,79	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL AM 5/5	09635102	100	50,53	67,46	-16,93	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	06866812	20	20,91	20,91	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	06866887	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HEXAL PL PIR5/6MG	06866930	100	64,41	64,41	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL HORMOSAN 10MG	09295451	20	12,26	12,26	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 10MG	09295505	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 10MG	09295511	100	15,59	15,59	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 2,5MG	09295184	20	11,67	11,67	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 2,5MG	09295190	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 2,5MG	09295215	100	13,39	13,39	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 5MG	09295250	20	11,94	11,94	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 5MG	09295327	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL HORMOSAN 5MG	09295333	100	14,34	14,34	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 10MG	02222176	50	12,83	13,61	-0,78	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 10MG	02222199	100	14,15	15,59	-1,44	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 10MG TABL	02222153	20	11,86	12,26	-0,40	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 2,5MG	02222058	50	11,95	12,36	-0,41	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 2,5MG	02222070	100	12,66	13,39	-0,73	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 2,5MG TABL	02222035	20	11,53	11,67	-0,14	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 5MG	02222130	50	12,35	12,95	-0,60	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL ISIS 5MG	02222147	100	13,34	14,34	-1,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL ISIS 5MG TABL	02222124	20	11,84	11,94	-0,10	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	02745632	20	20,55	20,91	-0,36	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	02745649	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA 1A PHA 5/6	02745655	100	62,19	64,41	-2,22	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	02705609	30	20,59	26,16	-5,57	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	02705992	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA ACTAVIS5/6	02706000	100	63,77	64,41	-0,64	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA STADA5/6MG	02646189	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA STADA5/6MG	02646195	100	63,77	64,41	-0,64	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	04576837	20	20,59	20,91	-0,32	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	04578204	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETA WINTHR 5/6	04579669	100	63,77	64,41	-0,64	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	02097966	20	20,91	20,91	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	02098032	50	36,85	36,85	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL PIRETANID SAND5/6	02098049	100	64,41	64,41	0,00	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COM 5/12.5	08866785	20	12,96	12,96	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COM2.5/12.5	02355204	20	12,66	12,67	-0,01	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COM2.5/12.5	02355233	50	15,79	15,80	-0,01	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COM2.5/12.5	02355262	100	21,69	21,71	-0,02	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COMP 5/12.5	08866791	50	16,61	16,61	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COMP 5/12.5	08866816	100	23,57	23,57	0,00	RAH	1,64	1,64	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RAMIPRIL RATIO COMP 5/25	02355167	20	13,16	13,17	-0,01	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMIPRIL RATIO COMP 5/25	02355173	50	17,23	17,24	-0,01	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIO COMP 5/25	02355196	100	25,10	25,11	-0,01	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG	02223951	20	12,25	12,26	-0,01	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG	02223997	50	13,58	13,61	-0,03	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG	02224040	100	15,58	15,59	-0,01	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG	02223856	20	11,66	11,67	-0,01	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG	02223879	50	12,35	12,36	-0,01	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG	02223891	100	13,38	13,39	-0,01	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG	02223916	20	11,92	11,94	-0,02	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG	02223939	50	12,94	12,95	-0,01	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG	02223945	100	14,33	14,34	-0,01	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 10MG	04214028	50	13,61	13,61	0,00	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 10MG	04214034	100	14,14	15,59	-1,45	RAPL	10	1,1	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 2.5MG	04213879	50	12,36	12,36	0,00	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 2.5MG	04213885	100	12,53	13,39	-0,86	RAPL	2,5	0,3	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 5MG	04213916	50	12,95	12,95	0,00	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL STADA 5MG	04213974	100	13,95	14,34	-0,39	RAPL	5	0,6	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP2.5/12.5	05952188	20	11,51	12,67	-1,16	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP2.5/12.5	05952194	50	14,27	15,80	-1,53	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP2.5/12.5	05952202	100	18,35	21,71	-3,36	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP5MG/25MG	05952225	20	12,66	13,17	-0,51	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP5MG/25MG	05952248	50	15,32	17,24	-1,92	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMIPRIL TEVA COMP5MG/25MG	05952254	100	20,34	25,11	-4,77	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q 10MG HARTKAPSELN	04968454	20	12,08	12,26	-0,18	RAPL	10	1,1	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 10MG HARTKAPSELN	04968460	50	13,58	13,61	-0,03	RAPL	10	1,1	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 10MG HARTKAPSELN	04968477	100	15,58	15,59	-0,01	RAPL	10	1,1	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 2.5MG HARTKAPSELN	04968307	20	11,64	11,67	-0,03	RAPL	2,5	0,3	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 2.5MG HARTKAPSELN	04968313	50	12,35	12,36	-0,01	RAPL	2,5	0,3	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 2.5MG HARTKAPSELN	04968336	100	13,38	13,39	-0,01	RAPL	2,5	0,3	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 5MG HARTKAPSELN	04968342	20	11,92	11,94	-0,02	RAPL	5	0,6	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 5MG HARTKAPSELN	04968425	50	12,94	12,95	-0,01	RAPL	5	0,6	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1
RAMI-Q 5MG HARTKAPSELN	04968448	100	14,33	14,34	-0,01	RAPL	5	0,6	KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RAMI-Q COMP 5/25MG TABL	00318423	50	16,92	17,24	-0,32	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q COMP 5/25MG TABL	10050594	90	23,43	23,43	0,00	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q COMP 5/25MG TABL	00318446	100	25,06	25,11	-0,05	RAH	2,18	2,18	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q COMP2.5/12.5MG TABL	00317760	50	15,79	15,80	-0,01	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q COMP2.5/12.5MG TABL	10050588	90	20,52	20,52	0,00	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMI-Q COMP2.5/12.5MG TABL	00317777	100	21,68	21,71	-0,03	RAH	1,09	1,09	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RAMITANID AL 5MG/6MG	06705210	20	20,53	20,91	-0,38	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RAMITANID AL 5MG/6MG	06705227	50	36,44	36,85	-0,41	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RAMITANID AL 5MG/6MG	06705233	100	61,56	64,41	-2,85	RP	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RANI NERTON 150	07365578	20	15,41	12,71	2,70	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 150	07280190	20	11,85	12,71	-0,86	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 150	07280209	50	15,37	15,37	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 150	07280215	100	19,85	19,85	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 300	07280221	20	14,51	14,64	-0,13	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 300	07280238	50	18,49	20,22	-1,73	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIBETA 300	07280244	100	26,43	29,60	-3,17	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 150MG	08818094	20	12,71	12,71	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 150MG	08818102	50	15,36	15,37	-0,01	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 150MG	08818119	100	19,84	19,85	-0,01	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 300MG	08818125	20	14,48	14,64	-0,16	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 300MG	08818131	50	18,45	20,22	-1,77	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANIDURA T 300MG	08818148	100	26,38	29,60	-3,22	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 150	07277495	20	12,23	12,71	-0,48	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 150	07277503	50	15,37	15,37	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 150	07277526	100	19,85	19,85	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 300	07277532	20	14,60	14,64	-0,04	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 300	07277549	50	20,22	20,22	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 300	07277555	100	29,56	29,60	-0,04	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIC 75 AKUT B SODBRENN	03567925	14	5,75	5,63	0,12	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B
RANITIDIN - CT 150 MG FILM	06616274	10	11,84	11,84	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A
RANITIDIN - CT 150 MG FILM	07152664	20	12,35	12,71	-0,36	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RANITIDIN - CT 150 MG FILM	07152670	50	15,37	15,37	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN - CT 150 MG FILM	07152687	100	19,85	19,85	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN - CT 300 MG FILM	06616280	10	12,80	12,80	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN - CT 300 MG FILM	07152693	20	14,64	14,64	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN - CT 300 MG FILM	07152701	50	20,22	20,22	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN - CT 300 MG FILM	07152718	100	29,60	29,60	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 1A PHARMA	08533960	20	11,84	12,71	-0,87	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 1A PHARMA	08533977	50	14,78	15,37	-0,59	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 1A PHARMA	08533983	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN	07375217	20	12,25	12,71	-0,46	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN	07375223	50	14,78	15,37	-0,59	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN	07375246	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN NET	05886221	20	12,45	12,71	-0,26	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN NET	05886244	50	14,78	15,37	-0,59	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 150 HEUMANN NET	05886250	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 1A PHARMA	08534008	20	13,98	14,64	-0,66	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 1A PHARMA	08534014	50	17,66	20,22	-2,56	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 1A PHARMA	08534020	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN	07375269	20	13,98	14,64	-0,66	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN	07375275	50	17,66	20,22	-2,56	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN	07375281	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN NET	05886267	10	12,72	12,80	-0,08	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN NET	05886296	20	13,98	14,64	-0,66	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN NET	05886304	50	17,66	20,22	-2,56	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 300 HEUMANN NET	05886310	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN 75 1A PHARMA	01694542	10	4,17	4,17	0,00	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B	2
RANITIDIN 75 1A PHARMA	03711888	14	5,59	5,63	-0,04	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B	2
RANITIDIN ABZ 150MG	01016931	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN ABZ 300MG	01016954	20	13,98	14,64	-0,66	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN ABZ 300MG	01016960	50	17,66	20,22	-2,56	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN ABZ 300MG	01016977	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 150	07258670	20	11,84	12,71	-0,87	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 150	07258687	50	15,36	15,37	-0,01	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 150	07258693	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 300	07258701	20	13,98	14,64	-0,66	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 300	07258718	50	18,31	20,22	-1,91	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AL 300	07258724	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AXCOUNT 150MG	00340598	20	11,84	12,71	-0,87	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RANITIDIN AXCOUNT 150MG	00340606	50	15,36	15,37	-0,01	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AXCOUNT 150MG	00340612	100	19,75	19,85	-0,10	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AXCOUNT 300MG	00340629	20	14,46	14,64	-0,18	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AXCOUNT 300MG	00340641	50	18,42	20,22	-1,80	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN AXCOUNT 300MG	00340658	100	26,36	29,60	-3,24	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 150MG	07567974	20	11,84	12,71	-0,87	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 150MG	07567980	50	14,92	15,37	-0,45	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 150MG	07567997	100	18,96	19,85	-0,89	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 300MG	05499783	10	12,77	12,80	-0,03	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 300MG	07568005	20	14,13	14,64	-0,51	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 300MG	07568011	50	17,71	20,22	-2,51	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN BASICS 300MG	07568028	100	24,85	29,60	-4,75	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN HEUMANN 75MG	03245883	10	4,17	4,17	0,00	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B	2
RANITIDIN RATIO 150MG	02160736	10	11,84	11,84	0,00	RATN	150	50	TABB	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 150MG	02160759	30	13,61	13,61	0,00	RATN	150	50	TABB	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 150MG	02160765	100	19,85	19,85	0,00	RATN	150	50	TABB	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 150MG FTA	07156314	20	12,36	12,71	-0,35	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 150MG FTA	07156320	50	15,37	15,37	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 150MG FTA	07156337	100	19,85	19,85	0,00	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 300MG	02160771	10	12,80	12,80	0,00	RATN	300	100	TABB	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 300MG	02160788	30	16,49	16,49	0,00	RATN	300	100	TABB	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 300MG FTA	07156343	20	14,64	14,64	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 300MG FTA	07156372	50	20,22	20,22	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 300MG FTA	07156389	100	29,60	29,60	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN RATIO 75MG SOD	02029462	10	4,30	4,17	0,13	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B	2
RANITIDIN SANDOZ 300MG	00798676	50	20,22	20,22	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN SANDOZ 300MG	00798699	100	29,60	29,60	0,00	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 150	06626887	20	11,84	12,71	-0,87	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 150	06626893	50	15,36	15,37	-0,01	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 150	06626901	100	18,58	19,85	-1,27	RATN	150	50	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 300	06626918	20	14,46	14,64	-0,18	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 300	06626924	50	18,42	20,22	-1,80	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 300	06626930	100	25,34	29,60	-4,26	RATN	300	100	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1A	2
RANITIDIN STADA 75MG	04033717	10	4,17	4,17	0,00	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B	2
RANTUDIL FORTE	02244976	20	14,03	14,03	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RANTUDIL FORTE	02244982	50	18,23	18,23	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RANTUDIL FORTE	02736828	100	24,93	24,93	0,00	ACMN	60	1,1	KAPS	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RANTUDIL RETARD	00160821	20	19,91	20,79	-0,88	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
RANTUDIL RETARD	03152673	20	20,79	20,79	0,00	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	03815866	20	20,75	20,79	-0,04	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	03815872	50	34,39	35,60	-1,21	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	05894918	50	33,94	35,60	-1,66	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	00162435	50	34,39	35,60	-1,21	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	07394025	50	35,57	35,60	-0,03	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	03152696	50	35,60	35,60	0,00	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	03351533	100	60,39	60,39	0,00	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	03819479	100	56,58	60,39	-3,81	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	05894976	100	56,31	60,39	-4,08	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RANTUDIL RETARD	00162458	100	56,31	60,39	-4,08	ACMN	90	1000	KAPR	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 3	2
RATACAND 16MG	06192213	56	56,85	22,04	34,81	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND 16MG	05987933	98	79,74	30,32	49,42	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND 16MG	06199824	98	78,37	30,32	48,05	CNSN	11,54	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND 8MG	02331037	98	65,93	25,95	39,98	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND 8MG	05987927	98	66,70	25,95	40,75	CNSN	5,77	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND PLUS 16/12.5MG	02842453	56	61,82	28,88	32,94	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PLUS 16/12.5MG	00694563	56	61,82	28,88	32,94	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PLUS 16/12.5MG	02842430	98	82,82	42,04	40,78	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PLUS 16/12.5MG	00694586	98	82,82	42,04	40,78	CSH	1,77	1,77	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PLUS FORTE32/25MG	07791401	98	130,59	59,50	71,09	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PLUS FORTE32/25MG	09490477	98	130,59	59,50	71,09	CSH	3,53	3,53	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
RATACAND PROTECT 32MG	04054547	98	99,42	35,52	63,90	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND PROTECT 32MG TABL	04042596	56	59,44	24,99	34,45	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
RATACAND PROTECT 32MG TABL	04042604	98	99,42	35,52	63,90	CNSN	23,08	1,9	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
REACTINE TABLETTEN	02152205	7	5,96	2,51	3,45	CTIN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
REACTINE TABLETTEN	02152234	14	10,97	4,61	6,36	CTIN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
REACTINE TABLETTEN	02152240	21	12,95	6,56	6,39	CTIN	10	10	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
REFOBACIN	00860777	5	12,41	12,41	0,00		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3	1
REFOBACIN	00860783	15	14,64	14,64	0,00		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3	1
REFOBACIN	02469250	30	17,84	17,84	0,00		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3	1
REFOBACIN	06989710	100	30,95	30,95	0,00		1	1	CREM	Gentamicin, Gruppe 3	1
REFOBACIN	02535691	5	13,11	13,11	0,00		3	3	AUGT	Gentamicin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
REFOBACIN 10	01268124	5	13,86	13,24	0,62		10	10	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
REFOBACIN 120	01673379	1	15,05	14,71	0,34		120	120	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
REFOBACIN 120	01673385	5	29,61	28,04	1,57		120	120	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
REFOBACIN 40	00860754	5	17,92	17,92	0,00		40	40	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
REFOBACIN 80	01284146	5	23,24	23,24	0,00		80	80	IJLG	Gentamicin, Gruppe 1	1
REISEFIT HENNIG	07495418	10	3,99	3,08	0,91		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISEFIT HENNIG	01547249	20	4,69	4,72	-0,03		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISEGOLD TABS G REISEUEBE	07555072	10	5,75	3,08	2,67		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN	07484774	10	4,64	3,08	1,56		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN 1A PHARMA	05368650	20	3,26	4,72	-1,46		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN AL	00243607	20	3,26	4,72	-1,46		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN RATIOPHARM	07372118	20	3,80	4,72	-0,92		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN RETORTA	00862687	10	3,08	3,08	0,00		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REISETABLETTEN STADA	00749672	10	4,11	3,08	1,03		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
REKAWAN	02297286	50	14,05	21,29	-7,24		524,5	524,5	TABMD	Kaliumsalze, Gruppe 1	1
REKAWAN FILMTABLETT 1000MG	09672669	100	23,78	40,41	-16,63		524,5	524,5	TABMD	Kaliumsalze, Gruppe 1	1
REKAWAN KAPS RETARD 600MG	03278368	50	8,62	8,63	-0,01		314,7	314,7	KAPR	Kaliumsalze, Gruppe 2	1
REKAWAN KAPS RETARD 600MG	03280224	100	15,18	15,20	-0,02		314,7	314,7	KAPR	Kaliumsalze, Gruppe 2	1
RELIFEX 500MG FILMTABL	06643147	20	13,82	13,82	0,00	NBMN	500	1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RELIFEX 500MG FILMTABL	06643153	50	17,66	17,66	0,00	NBMN	500	1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RELIFEX 500MG FILMTABL	06643176	100	23,87	23,87	0,00	NBMN	500	1	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 2	2
RELPAX 20MG	03934298	3	25,62	16,66	8,96	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 20MG	03932804	3	25,62	16,66	8,96	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 20MG	03932810	6	41,27	21,74	19,53	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 20MG	03934306	6	41,27	21,74	19,53	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 20MG FILMTABLETTEN	01658641	3	30,15	16,66	13,49	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 20MG FILMTABLETTEN	01658658	6	48,56	21,74	26,82	ELTN	20	0,5	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG	03934312	3	27,25	17,50	9,75	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG	03932827	3	27,25	17,50	9,75	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG	03932833	6	44,46	23,35	21,11	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG	03934393	6	44,46	23,35	21,11	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG	07005710	6	44,41	23,35	21,06	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG FILMTABLETTEN	09423162	3	27,32	17,50	9,82	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG FILMTABLETTEN	01658670	3	32,07	17,50	14,57	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG FILMTABLETTEN	01658687	6	52,31	23,35	28,96	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG FILMTABLETTEN	09423179	6	44,43	23,35	21,08	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RELPAX 40MG FILMTABLETTEN	06974714	6	44,46	23,35	21,11	ELTN	40	1,1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RELVAR ELLIPTA 184UG/22UG	02360725	30	55,89	55,89	0,00	FFVL	2,33	2,33	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
RELVAR ELLIPTA 184UG/22UG	02360754	90	147,17	147,17	0,00	FFVL	2,33	2,33	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
RELVAR ELLIPTA 92UG/22UG	02359975	30	44,03	44,03	0,00	FFVL	1,67	1,67	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
RELVAR ELLIPTA 92UG/22UG	02359981	90	111,19	111,19	0,00	FFVL	1,67	1,67	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
REMERGIL	01512475	66	75,34	19,74	55,60		15	15	LSG	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 15MG	02430236	6	17,86	11,46	6,40		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 15MG	02430259	48	52,22	16,93	35,29		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 30MG	02430288	18	41,50	15,07	26,43		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 30MG	02430294	48	93,44	24,44	69,00		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 30MG	02430302	96	175,54	42,19	133,35		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 45MG	02430325	18	58,24	17,58	40,66		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 45MG	02430331	48	132,29	32,68	99,61		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERGIL SOLTAB 45MG	02430348	96	253,34	61,29	192,05		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON 15MG/ML	04393539	66	44,09	19,74	24,35		15	15	LSG	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON 15MG/ML	03098850	66	45,29	19,74	25,55		15	15	LSG	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON PUMPLOESUNG	06078782	66	19,71	19,74	-0,03		15	15	LSG	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 15MG	06906090	48	16,91	16,93	-0,02		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 15MG	04196891	48	41,61	16,93	24,68		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 15MG	05541999	48	41,57	16,93	24,64		15	15	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	05389818	18	33,06	15,07	17,99		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	05389824	48	73,70	24,44	49,26		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	04765188	48	72,78	24,44	48,34		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	06787107	48	79,62	24,44	55,18		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	00781026	48	72,58	24,44	48,14		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	06787099	96	160,53	42,19	118,34		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	04765248	96	145,58	42,19	103,39		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 30MG	00781032	96	90,48	42,19	48,29		30	30	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	05541887	18	46,40	17,58	28,82		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	00780989	48	57,29	32,68	24,61		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	04765260	48	106,68	32,68	74,00		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	05541893	48	108,42	32,68	75,74		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	00780995	96	103,34	61,29	42,05		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	04765277	96	215,63	61,29	154,34		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMERON SOLTAB 45MG	05541901	96	220,28	61,29	158,99		45	45	STABL	Mirtazapin, Gruppe 1
REMESTAN 20MG	02396887	10	14,82	12,82	2,00	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
REMESTAN 20MG	02396893	20	17,18	14,18	3,00	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
REMESTAN MITE 10MG	02405563	10	14,28	12,28	2,00	TMZM	10	5	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
REMESTAN MITE 10MG	02405586	20	16,30	13,30	3,00	TMZM	10	5	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2
REMIPROSTAN UNO KAPSELN	07126715	60	22,05	21,65	0,40		320	320	KAPS	Sägpalmenfrüchte
REMIPROSTAN UNO KAPSELN	07126721	120	39,70	38,23	1,47		320	320	KAPS	Sägpalmenfrüchte
RENACET 475MG	00817592	100	9,66	9,66	0,00		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
RENACET 475MG	04103375	200	17,58	17,58	0,00		120,4	120,4	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
RENACET 950MG	00817563	100	15,20	15,20	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
RENACET 950MG	04103381	200	27,70	27,70	0,00		240,7	240,7	FTBL	Calcium zur Substitution und Therapie
RENACOR	03414989	50	16,99	16,99	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RENACOR	03414966	100	24,51	24,51	0,00	EH	1,96	1,96	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
RENTIBLOC 160	04679655	100	30,70	30,70	0,00		160	160	TABL	Sotalol
RENTIBLOC 40	06325074	100	20,12	20,15	-0,03		40	40	TABL	Sotalol
RENTYLIN 400	02751963	20	14,51	14,51	0,00		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
RENTYLIN 400	02751986	50	19,33	19,33	0,00		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
RENTYLIN 400	02751992	100	26,66	26,66	0,00		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
REQUIP 0.25MG	07708506	21	14,49	14,49	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.25MG	03903659	21	15,39	14,49	0,90		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.25MG	03903955	84	38,31	23,80	14,51		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.25MG	03193726	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.25MG	06686524	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	03906095	21	19,87	17,85	2,02		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	07721949	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	00523117	21	17,84	17,85	-0,01		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	03193749	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	01413483	84	36,06	36,09	-0,03		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 0.5MG	03906362	84	47,60	36,09	11,51		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	02860439	21	24,34	24,41	-0,07		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	01995723	21	24,41	24,41	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	01995746	84	59,96	60,11	-0,15		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	02860445	84	59,95	60,11	-0,16		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	01413514	84	59,96	60,11	-0,15		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG	07708593	84	60,11	60,11	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1.0MG FILMTABLETTEN	03671108	84	60,02	60,11	-0,09		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1MG	01289221	21	24,38	24,41	-0,03		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1MG	01289238	84	59,96	60,11	-0,15		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
REQUIP 1MG	03933904	84	60,08	60,11	-0,03		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 1MG	04183670	84	80,87	60,11	20,76		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2.0MG	02860451	84	137,47	107,18	30,29		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2.0MG	01413460	84	105,77	107,18	-1,41		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2.0MG	07708618	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2.0MG	01995752	84	106,20	107,18	-0,98		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2.0MG FILMTABLETTEN	03671315	84	107,17	107,18	-0,01		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2MG	03933910	84	107,17	107,18	-0,01		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2MG	04183687	84	145,31	107,18	38,13		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 2MG	01289244	84	105,79	107,18	-1,39		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	01413520	84	244,74	244,75	-0,01		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	02860468	84	306,00	244,75	61,25		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	02146073	84	243,59	244,75	-1,16		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	03933927	84	244,71	244,75	-0,04		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	01995781	84	244,72	244,75	-0,03		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5.0MG	07708630	84	244,75	244,75	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5MG	04183693	84	329,46	244,75	84,71		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP 5MG	01289250	84	244,72	244,75	-0,03		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP LP 2MG	00815742	84	99,00	107,18	-8,18		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP LP 4MG	00815759	84	198,24	199,29	-1,05		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP LP 8MG	00815771	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	02217548	21	44,18	37,28	6,90		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	07109852	21	46,12	37,28	8,84		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	08474565	28	45,40	45,40	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	02217583	84	96,00	107,18	-11,18		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	07104091	84	97,07	107,18	-10,11		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	05356291	84	95,00	107,18	-12,18		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	06838520	84	92,15	107,18	-15,03		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	06438418	84	99,00	107,18	-8,18		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	05392536	84	107,05	107,18	-0,13		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	08875548	84	99,00	107,18	-8,18		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	09001745	84	96,51	107,18	-10,67		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	05500411	84	107,15	107,18	-0,03		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	04651987	84	107,18	107,18	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	02644670	84	99,77	107,18	-7,41		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG	03653837	84	95,06	107,18	-12,12		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG RET	07731729	84	111,37	107,18	4,19		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 2MG RET	05501706	84	97,13	107,18	-10,05		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungs-größe	Preis	Fest- betrag	Diffe- renz	Wirk- stoff	Wirk- stoff- menge	Darrei- chungs- form	Festbetragsgruppe	Stufe
REQUIP MODUTAB 4MG	08875608	84	198,24	199,29	-1,05		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	09509107	84	185,22	199,29	-14,07		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	02644687	84	210,98	199,29	11,69		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	09001751	84	189,73	199,29	-9,56		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	07703905	84	198,24	199,29	-1,05		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	04652099	84	199,29	199,29	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	03269576	84	179,14	199,29	-20,15		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	06437146	84	198,24	199,29	-1,05		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	05356316	84	179,00	199,29	-20,29		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	03440768	84	199,27	199,29	-0,02		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	03123186	84	199,23	199,29	-0,06		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	07104139	84	194,30	199,29	-4,99		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	04078329	84	188,98	199,29	-10,31		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG	06829432	84	187,92	199,29	-11,37		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG RET	07731735	84	226,42	199,29	27,13		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 4MG RET	05501698	84	189,89	199,29	-9,40		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	06829449	84	360,56	379,65	-19,09		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	03644755	84	356,77	379,65	-22,88		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	05396681	84	371,21	379,65	-8,44		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	05500351	84	379,61	379,65	-0,04		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	08875583	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	09001768	84	363,66	379,65	-15,99		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	07104168	84	364,00	379,65	-15,65		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	06838537	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	05356322	84	355,00	379,65	-24,65		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	02644724	84	413,86	379,65	34,21		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	10738273	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	04652107	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	04078335	84	358,00	379,65	-21,65		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	06437123	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG	09509113	84	360,50	379,65	-19,15		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG RET	07731741	84	452,74	379,65	73,09		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP MODUTAB 8MG RET	05501681	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP RETARD 4MG	09154377	84	198,24	199,29	-1,05		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
REQUIP RETARD 8MG	09154360	84	363,91	379,65	-15,74		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
RESCUVOLIN 100MG INJ LSG	02094755	1	46,59	53,57	-6,98		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RESCUVOLIN 200MG INJ LSG	02094838	1	83,04	92,02	-8,98		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RESCUVOLIN 300MG INJ LSG	02094867	1	119,52	129,04	-9,52		300	300	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RESCUVOLIN 500MG INJ LSG	02095045	1	192,42	200,63	-8,21		500	500 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
RESCUVOLIN 500MG INJ LSG	02095051	5	972,85	972,85	0,00		500	500 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
RESCUVOLIN 50MG INJ LSG	02094689	1	29,17	33,38	-4,21		50	50 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
RESCUVOLIN 900MG INJ LSG	02095074	1	338,19	338,19	0,00		900	900 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
RESCUVOLIN 900MG INJ LSG	02095080	5	1666,19	1666,19	0,00		900	900 IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
RESOCHIN	02477232	20	20,47	15,47	5,00	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	04964309	20	14,35	15,47	-1,12	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	02477249	50	26,39	21,40	4,99	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	07666469	50	17,47	21,40	-3,93	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	04342341	100	24,66	30,62	-5,96	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	08875844	100	24,64	30,62	-5,98	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	04964315	100	24,66	30,62	-5,96	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN	00866248	100	40,61	30,62	9,99	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHIN JUNIOR	02778057	30	18,12	15,12	3,00	CHLD	81	64,8 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA	03424077	20	13,16	15,47	-2,31	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA	03712333	50	17,47	21,40	-3,93	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA	03424083	50	17,47	21,40	-3,93	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA	03712468	100	24,64	30,62	-5,98	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA	03424108	100	24,64	30,62	-5,98	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA TABLETTEN	03896474	20	14,34	15,47	-1,13	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA TABLETTEN	03896557	50	17,35	21,40	-4,05	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESOCHINA TABLETTEN	03896563	100	24,85	30,62	-5,77	CHLD	250	200 FTBL	Aminochinoline, Gruppe 1	2
RESTEX 100MG/25MG RETARDIE	10002595	20	17,30	17,66	-0,36		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX 100MG/25MG RETARDIE	05515513	20	17,66	17,66	0,00		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX 100MG/25MG RETARDIE	05515536	50	27,62	27,62	0,00		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX 100MG/25MG RETARDIE	10002603	50	26,68	27,62	-0,94		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX 100MG/25MG RETARDIE	05515542	100	43,41	43,41	0,00		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX RETARD 100MG/25MG	04187053	50	27,38	27,62	-0,24		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX RETARD 100MG/25MG	06614080	100	36,88	43,41	-6,53		125	125 KAPR	Levodopa + Benserazid, Gruppe 2	1
RESTEX TABLETTEN	00576148	20	14,28	14,28	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
RESTEX TABLETTEN	00576154	50	18,99	18,99	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
RESTEX TABLETTEN	00576160	100	26,64	26,64	0,00		125	125 TABL	Levodopa + Benserazid, Gruppe 1	1
RETACRIT 10000I.E./1.0ML	06080052	1	460,66	487,98	-27,32	EPON	60000	1,04 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
RETACRIT 1000I.E./0.3ML	06079971	1	50,85	54,34	-3,49	EPON	6000	0,1 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
RETACRIT 20000I.E./0.5ML	01170655	1	931,14	985,84	-54,70	EPON	120000	2,09 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
RETACRIT 2000I.E./0.6ML	06079988	1	97,46	103,66	-6,20	EPON	12000	0,21 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
RETACRIT 30000I.E./0.75ML	01174015	1	1403,05	1485,23	-82,18	EPON	180000	3,13 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
RETACRIT 3000I.E./0.9ML	06079994	1	140,38	149,08	-8,70	EPON	18000	0,31 IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RETACRIT 40000I.E./1.0ML	06080069	1	310,40	328,99	-18,59	EPON	40000	0,7	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETACRIT 40000I.E./1.0ML	01174044	1	1867,66	1979,35	-111,69	EPON	240000	4,18	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETACRIT 4000I.E./0.4ML	06080000	1	187,98	199,46	-11,48	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETACRIT 5000I.E./0.5ML	06080017	1	231,55	245,53	-13,98	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETACRIT 6000I.E./0.6ML	06080023	1	279,66	296,46	-16,80	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETACRIT 8000I.E./0.8ML	06080046	1	372,08	394,27	-22,19	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1
RETEF AP	00890471	30	15,98	15,98	0,00	HCS4	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
RETIPION	01437816	30	25,44	30,82	-5,38		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1
REWODINA UNO 100	07534153	50	14,33	14,33	0,00		100	100	KAPR	Diclofenac, Gruppe 1
RHEUMON	02588575	100	11,89	116,85	-104,96	ETFM	100	100	CREM	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
RHEUMON	03539515	100	11,89	116,85	-104,96	ETFM	100	100	EMUL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
RHINISAN 55UG/DOSIS	03901560	30	16,17	13,84	2,33	TCL1	55	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RHINISAN 55UG/DOSIS	01453927	120	24,10	19,10	5,00	TCL1	55	1	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RHINIVICT NASAL 0.1MG	00332707	80	16,56	16,60	-0,04	BCPR	100	0,8	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RHINOCORT NASAL AQUA 64UG	09707994	120	19,39	19,49	-0,10	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RHINOCORT NASAL AQUA 64UG	10142787	120	19,34	19,49	-0,15	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RHINOCORT TOPINASA 64UG120	01888602	120	19,39	19,49	-0,10	BDSD	64	1,2	NSPS	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
RIBODOXO L 10	07659699	1	37,09	39,98	-2,89		10	10	IFIJ	Doxorubicin, Gruppe 1
RIBODOXO L 50	07659713	1	136,92	150,93	-14,01		50	50	IFIJ	Doxorubicin, Gruppe 1
RIBOFLUOR 50MG/ML	03969109	1	15,82	16,34	-0,52		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
RIBOFLUOR 50MG/ML	04989930	5	33,27	37,12	-3,85		1000	1000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
RIBOFLUOR 50MG/ML	06333547	1	31,40	33,69	-2,29		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
RIBOFLUOR 50MG/ML	02405764	5	113,07	117,71	-4,64		5000	5000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
RIBOFLUOR 50MG/ML	00006267	1	51,88	52,84	-0,96		10000	10000	IJLG	5-Fluorouracil, Gruppe 1
RIBOFLIN 10MG/ML	01563283	1	33,38	33,38	0,00		50	50	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	01563308	5	124,53	124,53	0,00		50	50	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	03965212	1	53,57	53,57	0,00		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	03965229	5	227,02	227,02	0,00		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	03965241	1	92,02	92,02	0,00		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	04989841	5	422,00	422,00	0,00		200	200	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	03965258	1	165,16	165,16	0,00		400	400	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	04989858	5	792,96	792,96	0,00		400	400	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	01878331	1	200,63	200,63	0,00		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	01878348	5	972,85	972,85	0,00		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	03965264	1	304,32	304,32	0,00		800	800	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	04989864	5	1498,72	1498,72	0,00		800	800	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	08670556	1	371,79	371,79	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOFLIN 10MG/ML	08670562	5	1831,43	1831,43	0,00		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RIBOSOFOL 50MG/ML	02903640	1	61,33	53,57	7,76		100	100	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOSOFOL 50MG/ML	02903657	1	236,71	200,63	36,08		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIBOSOFOL 50MG/ML	02903663	1	463,29	371,79	91,50		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
RIDAURA	07554368	30	40,42	44,52	-4,10		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	08847859	50	55,87	65,55	-9,68		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	08718961	50	55,94	65,55	-9,61		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	06173983	60	60,32	75,89	-15,57		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	07554374	60	60,32	75,89	-15,57		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	06174008	90	101,55	106,47	-4,92		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	08718978	100	101,55	116,52	-14,97		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	07206992	100	100,76	116,52	-15,76		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIDAURA	07554380	100	100,76	116,52	-15,76		0,87	0,87	FTBL	Gold
RIFUN 20MG	07264989	14	24,95	12,20	12,75	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 20MG	07264995	28	38,85	13,84	25,01	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 20MG	07265003	56	66,68	17,72	48,96	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 20MG	07265026	98	109,54	24,42	85,12	PNZL	20	0,6	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 40MG	07265032	14	31,23	12,88	18,35	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 40MG	07265049	28	51,19	15,42	35,77	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 40MG	07265055	56	91,65	21,44	70,21	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RIFUN 40MG	07265061	98	153,38	31,88	121,50	PNZL	40	1,3	TBLM	Protonenpumpenhemmer, Gruppe 1
RINDECOMBI 2MG/0.625MG	07473440	30	28,50	25,57	2,93	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 2MG/0.625MG	07473428	60	46,01	41,10	4,91	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 2MG/0.625MG	07473411	90	63,91	57,01	6,90	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 2MG/0.625MG	07473167	100	69,96	62,37	7,59	PI	1,1	1,1	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 4MG/1.25MG	07473109	30	29,19	26,24	2,95	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 4MG/1.25MG	07470832	90	66,06	59,13	6,93	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 4MG/1.25MG	07470772	100	72,34	64,74	7,60	PI	2,19	2,19	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 8MG/2.5MG	07473463	30	29,89	26,95	2,94	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RINDECOMBI 8MG/2.5MG	07473457	90	68,27	61,34	6,93	PI	4,39	4,39	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
RIOPAN MAGEN GEL STICK PAC	08592922	10	7,69	7,28	0,41		1600	1600	GEL	Magaldrat, Gruppe 1
RIOPAN MAGEN GEL STICK PAC	08592939	20	13,45	12,61	0,84		1600	1600	GEL	Magaldrat, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RIOPAN MAGEN GEL STICK PAC	08592945	50	27,95	26,00	1,95		1600	1600 GEL	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TAB MINT800MG	07110186	20	7,69	6,97	0,72		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TAB MINT800MG	01139668	50	15,45	14,36	1,09		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TAB MINT800MG	01139645	100	27,95	24,82	3,13		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TABLETTEN	00749293	20	7,69	6,97	0,72		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TABLETTEN	00749301	50	15,45	14,36	1,09		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RIOPAN MAGEN TABLETTEN	00749318	100	27,95	24,82	3,13		800	800 KTAB	Magaldrat, Gruppe 1	1
RISEDRON HEXAL 35MG1XWOECH	06907327	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRON HEXAL 35MG1XWOECH	06907333	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRON HEXAL 75MG	09338947	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRON HEXAL 75MG	09338953	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AL 35MG	06925696	1	25,50	27,02	-1,52	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AL 35MG	06925704	1	48,35	59,61	-11,26	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AL 75MG	09538095	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AL 75MG	09538126	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AUROBINDO 35MG	09749834	1	25,47	27,02	-1,55	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT AUROBINDO 35MG	09749840	1	48,28	59,61	-11,33	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT BLUEFISH 35MG	08472508	1	25,47	27,02	-1,55	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT BLUEFISH 35MG	08472566	1	48,28	59,61	-11,33	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT HEUMANN 35MG	06938902	1	25,47	27,02	-1,55	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT HEUMANN 35MG	06938919	1	48,35	59,61	-11,26	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT SANDOZ 1XWOE 35	06947611	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT SANDOZ 1XWOE 35	06922692	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT STADA 35MG FTA	06938701	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONAT STADA 35MG FTA	06938718	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1 FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
RISEDRONSAEURE - CT 35 MG	06101736	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE - CT 35 MG	06101742	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE - CT 75MG	05906047	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE - CT 75MG	05906053	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE 1A PH 35MG	07618789	1	25,47	27,02	-1,55	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE 1A PH 35MG	07618795	1	48,35	59,61	-11,26	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE 1A PH 75MG	07023151	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE 1A PH 75MG	07023352	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ABZ 35MG	06812963	1	25,49	27,02	-1,53	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ABZ 35MG	06812986	1	48,35	59,61	-11,26	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ABZ 75MG	09436012	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ABZ 75MG	09436029	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ACTAVIS35MG	07533283	1	24,35	27,02	-2,67	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE ACTAVIS35MG	07533308	1	50,31	59,61	-9,30	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE RATIO 35MG	06834812	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	129,92	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE RATIO 35MG	06834829	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	389,76	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE RATIO 75MG	09084151	1	27,02	27,02	0,00	RIDS	139,2	0,3	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISEDRONSAEURE RATIO 75MG	09084168	1	59,61	59,61	0,00	RIDS	417,6	1	FTBL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
RISOCON 2MG FILMTABL	01497020	20	15,72	15,72	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISOCON LOESUNG	00449148	30	15,03	15,03	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISOCON LOESUNG	00501110	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 0.5MG	00596079	20	12,34	12,34	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 0.5MG	00596085	50	14,65	14,65	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 1MG	04974963	20	13,61	13,61	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 1MG	08757725	50	18,02	18,02	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERDAL 1MG	00998406	50	<b>17,85</b>	<b>18,02</b>	<b>-0,17</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 1MG	00998412	100	<b>25,43</b>	<b>25,82</b>	<b>-0,39</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 1MG	01816086	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 2MG	04975017	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 2MG	01816146	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 3MG	01816152	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL 4MG	01816181	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	08857533	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	03172635	100	<b>40,23</b>	<b>25,82</b>	<b>14,41</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL LOESUNG 1MG/ML	07700640	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL QUICKLET 1MG	02751147	56	<b>18,93</b>	<b>18,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL QUICKLET 2MG	02751176	56	<b>25,32</b>	<b>25,32</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL QUICKLET 3MG	06965052	56	<b>32,40</b>	<b>32,40</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERDAL QUICKLET 4MG	06965342	56	<b>39,33</b>	<b>39,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 0.5MG FILM	00919619	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 0.5MG FILM	00919625	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	05701279	28	<b>12,95</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	05701285	56	<b>15,12</b>	<b>15,12</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 0.5MG SCHM	09008931	98	<b>18,56</b>	<b>18,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG FILMTA	00919660	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG FILMTA	00919677	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG FILMTA	00919683	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	05701291	28	<b>14,74</b>	<b>14,74</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	05701316	56	<b>18,93</b>	<b>18,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG SCHMEL	09008948	98	<b>25,51</b>	<b>25,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG/ML LOE	00919878	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 1MG/ML LOE	00919884	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 2MG FILMTA	00919714	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 2MG FILMTA	00919720	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	05701322	28	<b>17,78</b>	<b>17,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	05701339	56	<b>25,32</b>	<b>25,32</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 2MG SCHMEL	09008954	98	<b>37,19</b>	<b>37,19</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 3MG FILMTA	00919743	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 3MG FILMTA	00919766	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON - CT 4MG FILMTA	00919795	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	05992526	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	06336149	28	<b>12,95</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	05992532	50	<b>14,47</b>	<b>14,65</b>	<b>-0,18</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	07755581	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	06336155	56	<b>15,12</b>	<b>15,12</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.5MG	05992549	100	<b>18,52</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,20</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	05956944	20	<b>12,14</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,47</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	05956950	50	<b>13,51</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,51</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	07755606	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	06336439	56	<b>18,93</b>	<b>18,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG	05956973	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	05956996	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	06336801	28	<b>17,78</b>	<b>17,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	07755629	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	05957004	50	<b>15,91</b>	<b>23,67</b>	<b>-7,76</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	05957010	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 2MG	07755635	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	05957027	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	05957056	50	<b>18,45</b>	<b>29,93</b>	<b>-11,48</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 3MG	05957062	100	<b>27,85</b>	<b>51,02</b>	<b>-23,17</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	05957079	20	<b>16,04</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,29</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	05957085	50	<b>21,94</b>	<b>36,06</b>	<b>-14,12</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 4MG	05957091	100	<b>32,92</b>	<b>63,96</b>	<b>-31,04</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	06322905	20	<b>21,66</b>	<b>24,51</b>	<b>-2,85</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	06323365	50	<b>35,91</b>	<b>47,34</b>	<b>-11,43</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 6MG	06323425	100	<b>59,29</b>	<b>87,73</b>	<b>-28,44</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.25MG	06322472	20	<b>11,70</b>	<b>11,70</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.25MG	06322727	50	<b>12,90</b>	<b>12,90</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 0.25MG	06322791	100	<b>15,02</b>	<b>15,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG/ML	06063289	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG/ML	04759696	60	<b>19,54</b>	<b>19,54</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON 1A PHARMA 1MG/ML	06063295	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	02161167	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	02161227	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 0.5MG FTA	05506158	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	02161316	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	02161322	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 1MG FILMTAB	02161434	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	02161457	20	<b>15,72</b>	<b>15,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	02161546	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 2MG FILMTAB	02161612	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB	02161670	20	<b>18,04</b>	<b>18,04</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB	02161747	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 3MG FILMTAB	02161776	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	02162149	20	<b>20,33</b>	<b>20,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	02162184	50	<b>36,06</b>	<b>36,06</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 4MG FILMTAB	02162190	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	02162296	20	<b>24,51</b>	<b>24,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	02162356	50	<b>47,34</b>	<b>47,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 6MG FILMTAB	02162362	100	<b>87,73</b>	<b>87,73</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	02162379	20	<b>28,91</b>	<b>28,91</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	02162391	50	<b>59,10</b>	<b>59,10</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AAA 8MG FILMTAB	02162416	100	<b>112,56</b>	<b>112,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 0.5MG	02736811	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 0.5MG	02736834	50	<b>14,47</b>	<b>14,65</b>	<b>-0,18</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 1MG	02736840	20	<b>12,14</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,47</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 1MG	02736892	50	<b>13,51</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,51</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 1MG	02737288	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 1MG/ML	03334368	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 1MG/ML	03334374	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 2MG	02737294	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 2MG	02737302	50	<b>15,91</b>	<b>23,67</b>	<b>-7,76</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 2MG	02737503	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 3MG	02737561	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 3MG	02737590	50	<b>18,45</b>	<b>29,93</b>	<b>-11,48</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 3MG	02737621	100	<b>27,85</b>	<b>51,02</b>	<b>-23,17</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ABZ 4MG	02738201	100	<b>32,92</b>	<b>63,96</b>	<b>-31,04</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	05705538	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	05705544	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 0.5MG	05732831	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	05705550	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	05705567	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 1.0MG	05705573	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	05705596	20	<b>15,72</b>	<b>15,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	05705604	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 2.0MG	05705610	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG	05705627	20	<b>18,04</b>	<b>18,04</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG	05705633	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 3.0MG	05705656	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	05705662	20	<b>20,33</b>	<b>20,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	05705679	50	<b>36,06</b>	<b>36,06</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 4.0MG	05705685	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	05705691	20	<b>24,51</b>	<b>24,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	05705716	50	<b>47,34</b>	<b>47,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ACTAVIS 6.0MG	05705722	100	<b>87,73</b>	<b>87,73</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 0.25MG	03331217	20	<b>11,70</b>	<b>11,70</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 0.25MG	03331246	50	<b>12,90</b>	<b>12,90</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 0.5MG	03331252	20	<b>11,85</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,49</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 0.5MG	03331269	50	<b>14,63</b>	<b>14,65</b>	<b>-0,02</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 0.5MG	07602073	100	<b>18,59</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,13</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 1MG	03331275	20	<b>13,28</b>	<b>13,61</b>	<b>-0,33</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 1MG	03331298	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 1MG	03331306	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 1MG/ML LOES	03331192	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 1MG/ML LOES	03331200	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 2MG	03331312	20	<b>15,54</b>	<b>15,72</b>	<b>-0,18</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 2MG	03331329	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 2MG	03331341	100	<b>37,21</b>	<b>37,78</b>	<b>-0,57</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 3MG	03331358	20	<b>18,04</b>	<b>18,04</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 3MG	03331364	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 3MG	03331370	100	<b>49,71</b>	<b>51,02</b>	<b>-1,31</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 4MG	03331915	20	<b>20,33</b>	<b>20,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 4MG	03332381	50	<b>36,05</b>	<b>36,06</b>	<b>-0,01</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 4MG	03332760	100	<b>59,96</b>	<b>63,96</b>	<b>-4,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 6MG	03332777	20	<b>24,51</b>	<b>24,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 6MG	03332783	50	<b>47,34</b>	<b>47,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 6MG	03332808	100	<b>82,07</b>	<b>87,73</b>	<b>-5,66</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 8MG	03334776	50	<b>59,10</b>	<b>59,10</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AL 8MG	03335764	100	<b>108,06</b>	<b>112,56</b>	<b>-4,50</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 0.5MG	05988915	20	<b>11,82</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,52</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 0.5MG	05988921	50	<b>13,54</b>	<b>14,65</b>	<b>-1,11</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 0.5MG	03031076	100	<b>16,39</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,33</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 1MG	05988938	20	<b>12,39</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,22</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 1MG	05988944	50	<b>15,71</b>	<b>18,02</b>	<b>-2,31</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 1MG	05988950	100	<b>20,94</b>	<b>25,82</b>	<b>-4,88</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 2MG	05988967	20	<b>14,23</b>	<b>15,72</b>	<b>-1,49</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 2MG	05988973	50	<b>18,72</b>	<b>23,67</b>	<b>-4,95</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON ATID 2MG	05988996	100	<b>25,98</b>	<b>37,78</b>	<b>-11,80</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 3MG	05989004	20	<b>14,98</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,06</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 3MG	05989010	50	<b>19,79</b>	<b>29,93</b>	<b>-10,14</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 3MG	05989033	100	<b>28,10</b>	<b>51,02</b>	<b>-22,92</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 4MG	05989056	20	<b>16,28</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,05</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 4MG	05989062	50	<b>23,26</b>	<b>36,06</b>	<b>-12,80</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 4MG	05989079	100	<b>34,72</b>	<b>63,96</b>	<b>-29,24</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 6MG	03031107	20	<b>20,46</b>	<b>24,51</b>	<b>-4,05</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 6MG	03031171	50	<b>35,91</b>	<b>47,34</b>	<b>-11,43</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON ATID 6MG	05117876	100	<b>59,29</b>	<b>87,73</b>	<b>-28,44</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 0.5MG	07713364	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 0.5MG	07713387	50	<b>14,47</b>	<b>14,65</b>	<b>-0,18</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 0.5MG	07713393	100	<b>18,52</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,20</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 1MG	07713401	20	<b>12,14</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,47</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 1MG	07713447	50	<b>13,51</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,51</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 1MG	07713507	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 2MG	07713513	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 2MG	07713565	50	<b>15,91</b>	<b>23,67</b>	<b>-7,76</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 2MG	07713571	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 3MG	07713588	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 3MG	07713602	50	<b>18,45</b>	<b>29,93</b>	<b>-11,48</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 3MG	07713772	100	<b>27,85</b>	<b>51,02</b>	<b>-23,17</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 4MG	07713826	20	<b>16,04</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,29</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 4MG	07713909	50	<b>21,94</b>	<b>36,06</b>	<b>-14,12</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 4MG	07713996	100	<b>32,92</b>	<b>63,96</b>	<b>-31,04</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 6MG	07714079	30	<b>26,99</b>	<b>31,93</b>	<b>-4,94</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 6MG	07714085	50	<b>35,91</b>	<b>47,34</b>	<b>-11,43</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AUROBINDO 6MG	07714352	100	<b>59,29</b>	<b>87,73</b>	<b>-28,44</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG	05948637	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG	05948643	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 0.5MG	00313495	100	<b>18,59</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,13</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 1MG	05948666	20	<b>12,14</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,47</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 1MG	05948672	50	<b>14,77</b>	<b>18,02</b>	<b>-3,25</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 1MG	05948689	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 2MG	05948695	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 2MG	05948703	50	<b>17,71</b>	<b>23,67</b>	<b>-5,96</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 2MG	05948726	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 3MG	05948732	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
RISPERIDON AXCOUNT 3MG	05948749	50	19,42	29,93	-10,51	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 3MG	05948755	100	27,85	51,02	-23,17	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 4MG	05948761	20	16,04	20,33	-4,29	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 4MG	05948778	50	21,94	36,06	-14,12	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 4MG	05948784	100	32,92	63,96	-31,04	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON AXCOUNT 6MG	05948815	100	87,73	87,73	0,00	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 0.5MG	00728546	20	12,34	12,34	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 0.5MG	01483288	50	14,65	14,65	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 0.5MG	05517050	100	18,72	18,72	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 1MG	00738390	20	13,61	13,61	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 1MG	01500124	50	18,02	18,02	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 1MG	01501187	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 2MG	00738409	20	15,72	15,72	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 2MG	01501649	50	23,67	23,67	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 2MG	01501939	100	37,78	37,78	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 3MG	00738415	20	18,04	18,04	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 3MG	01533879	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 3MG	01533885	100	51,02	51,02	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 4MG	00738421	20	20,33	20,33	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 4MG	00755158	50	36,06	36,06	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BASICS 4MG	01533916	100	63,96	63,96	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BIOMO 1MG FTA	05918843	50	18,02	18,02	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON BIOMO 1MG FTA	05918866	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON DURA 1MG FTA	03473288	50	13,48	18,02	-4,54	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON DURA 1MG/ML	05881933	30	15,03	15,03	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON DURA 1MG/ML	04788309	100	25,80	25,82	-0,02	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 0.5MG	00021545	30	12,53	13,09	-0,56	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 0.5MG	06056036	50	14,63	14,65	-0,02	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 0.5MG	00021568	100	18,69	18,72	-0,03	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 1MG	00021574	30	14,55	15,03	-0,48	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 1MG	06056059	50	17,99	18,02	-0,03	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 1MG	06056065	100	25,81	25,82	-0,01	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 2MG	00021580	30	18,27	18,29	-0,02	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 2MG	06056088	50	23,65	23,67	-0,02	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 2MG	06056094	100	37,75	37,78	-0,03	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 3MG	06056102	20	18,02	18,04	-0,02	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 3MG	06056119	50	29,90	29,93	-0,03	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 3MG	06056125	100	50,99	51,02	-0,03	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON HENNIG 4MG	00021605	30	<b>25,43</b>	<b>25,45</b>	<b>-0,02</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 4MG	06056148	50	<b>36,03</b>	<b>36,06</b>	<b>-0,03</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HENNIG 4MG	06056154	100	<b>59,63</b>	<b>63,96</b>	<b>-4,33</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 0.5MG NET	05890091	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 0.5MG NET	05890116	50	<b>13,65</b>	<b>14,65</b>	<b>-1,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 0.5MG NET	05890139	100	<b>16,29</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,43</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 1MG NET	05889828	20	<b>12,51</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,10</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 1MG NET	05889840	50	<b>13,51</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,51</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 1MG NET	05889857	100	<b>16,29</b>	<b>25,82</b>	<b>-9,53</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 2MG NET	05889863	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 2MG NET	05889886	50	<b>15,67</b>	<b>23,67</b>	<b>-8,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 2MG NET	05889900	100	<b>20,49</b>	<b>37,78</b>	<b>-17,29</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 3MG NET	05889917	20	<b>16,04</b>	<b>18,04</b>	<b>-2,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 3MG NET	05889923	50	<b>16,96</b>	<b>29,93</b>	<b>-12,97</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 3MG NET	05889946	100	<b>22,79</b>	<b>51,02</b>	<b>-28,23</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 4MG NET	05890027	20	<b>16,04</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,29</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 4MG NET	05890079	50	<b>18,66</b>	<b>36,06</b>	<b>-17,40</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEU 4MG NET	05890085	100	<b>26,35</b>	<b>63,96</b>	<b>-37,61</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	01476644	20	<b>11,85</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,49</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	01551512	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 0.5MG	01551535	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 1MG	01551541	20	<b>12,17</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,44</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 1MG	01551558	50	<b>16,10</b>	<b>18,02</b>	<b>-1,92</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 1MG	01556886	100	<b>20,85</b>	<b>25,82</b>	<b>-4,97</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 2MG	01565810	20	<b>14,46</b>	<b>15,72</b>	<b>-1,26</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 2MG	01565833	50	<b>18,65</b>	<b>23,67</b>	<b>-5,02</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 2MG	01565862	100	<b>25,74</b>	<b>37,78</b>	<b>-12,04</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 3MG	01565891	20	<b>17,23</b>	<b>18,04</b>	<b>-0,81</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 3MG	01565916	50	<b>26,60</b>	<b>29,93</b>	<b>-3,33</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 3MG	01583854	100	<b>41,97</b>	<b>51,02</b>	<b>-9,05</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 4MG	01584055	20	<b>16,42</b>	<b>20,33</b>	<b>-3,91</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 4MG	01584061	50	<b>23,22</b>	<b>36,06</b>	<b>-12,84</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HEUMANN 4MG	01584090	100	<b>34,68</b>	<b>63,96</b>	<b>-29,28</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 0.5MG	04153953	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 0.5MG	04153976	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 1MG	04153982	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 1MG	04153999	50	<b>15,40</b>	<b>18,02</b>	<b>-2,62</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 1MG	04154007	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON HORMOSAN 2MG	04154013	20	<b>13,86</b>	<b>15,72</b>	<b>-1,86</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 2MG	04154036	50	<b>17,71</b>	<b>23,67</b>	<b>-5,96</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 2MG	04154042	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 3MG	04154059	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 3MG	04154065	50	<b>19,62</b>	<b>29,93</b>	<b>-10,31</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 3MG	04154071	100	<b>27,85</b>	<b>51,02</b>	<b>-23,17</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 4MG	04154088	20	<b>16,22</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,11</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 4MG	04154094	50	<b>22,17</b>	<b>36,06</b>	<b>-13,89</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON HORMOSAN 4MG	04154102	100	<b>32,92</b>	<b>63,96</b>	<b>-31,04</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 0.5MG	07621403	20	<b>11,80</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,54</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 0.5MG	07621509	50	<b>13,54</b>	<b>14,65</b>	<b>-1,11</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 0.5MG	07621515	100	<b>16,29</b>	<b>18,72</b>	<b>-2,43</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 1MG	07621521	20	<b>12,07</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,54</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 1MG	07621538	50	<b>13,48</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,54</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 1MG	07621780	100	<b>16,27</b>	<b>25,82</b>	<b>-9,55</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 2MG	07621840	20	<b>13,69</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,03</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 2MG	07621857	50	<b>15,59</b>	<b>23,67</b>	<b>-8,08</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 2MG	07621863	100	<b>20,47</b>	<b>37,78</b>	<b>-17,31</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 3MG	07621886	20	<b>14,91</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,13</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 3MG	07621900	50	<b>16,93</b>	<b>29,93</b>	<b>-13,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 3MG	07621917	100	<b>22,74</b>	<b>51,02</b>	<b>-28,28</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 4MG	07621923	20	<b>16,04</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,29</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 4MG	07621946	50	<b>18,60</b>	<b>36,06</b>	<b>-17,46</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON MYLAN 4MG	07621969	100	<b>26,32</b>	<b>63,96</b>	<b>-37,64</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.25 MG	09123595	50	<b>12,90</b>	<b>12,90</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.25 MG	09123603	100	<b>15,02</b>	<b>15,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG	04796390	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG	04798199	28	<b>12,95</b>	<b>12,95</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG	04796409	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG	04798207	56	<b>15,12</b>	<b>15,12</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG	04796415	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 0.5MG SMT	09123626	98	<b>18,56</b>	<b>18,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1 MG	04796421	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1 MG	04798213	28	<b>14,74</b>	<b>14,74</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1 MG	04796438	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1 MG	04798236	56	<b>18,93</b>	<b>18,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1 MG	04796444	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON RATIO 1MG SMT	09123632	98	<b>25,51</b>	<b>25,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON RATIO 1MG/ML	03825209	30	15,03	15,03	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 1MG/ML	03833930	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 2 MG	04798012	20	15,72	15,72	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 2 MG	04798242	28	17,78	17,78	0,00	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 2 MG	04798029	50	23,67	23,67	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 2 MG	04798259	56	25,32	25,32	0,00	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 2 MG	04798035	100	37,78	37,78	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 3 MG	04798041	20	18,04	18,04	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 3 MG	04798058	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 3 MG	04798064	100	51,02	51,02	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 4 MG	04798070	20	20,33	20,33	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 4 MG	04798087	50	36,06	36,06	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON RATIO 4 MG	04798093	100	63,96	63,96	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 0.25MG	02522524	50	12,90	12,90	0,00	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 1MG	00070472	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 2MG	00071023	50	23,67	23,67	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 2MG	00071052	100	37,78	37,78	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 3MG	00078841	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON SANDOZ 3MG	00078864	100	51,02	51,02	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.25MG	02744466	20	11,70	11,70	0,00	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.25MG	02744472	50	12,90	12,90	0,00	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.25MG	03338461	100	15,02	15,02	0,00	RISP	0,25	0,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.5MG	05116983	20	11,85	12,34	-0,49	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.5MG	05117037	50	14,65	14,65	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 0.5MG	02744489	100	18,72	18,72	0,00	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG	05117089	20	13,27	13,61	-0,34	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG	05117095	50	18,02	18,02	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG	05117103	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG/ML	02738804	30	15,03	15,03	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG/ML	08999351	60	19,54	19,54	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 1MG/ML	02738968	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 2MG	05117126	20	15,54	15,72	-0,18	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 2MG	05117184	50	23,67	23,67	0,00	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 2MG	05117209	100	37,21	37,78	-0,57	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 3MG	05117215	20	18,04	18,04	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 3MG	05117304	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 3MG	05117327	100	49,71	51,02	-1,31	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1
RISPERIDON STADA 4MG	05117333	20	20,33	20,33	0,00	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON STADA 4MG	05117439	50	<b>36,06</b>	<b>36,06</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 4MG	05117451	100	<b>59,96</b>	<b>63,96</b>	<b>-4,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 6MG	02744495	20	<b>24,51</b>	<b>24,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 6MG	02745460	50	<b>47,34</b>	<b>47,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 6MG	02745477	100	<b>87,73</b>	<b>87,73</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 8MG	02745483	20	<b>28,91</b>	<b>28,91</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 8MG	02745603	50	<b>59,10</b>	<b>59,10</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON STADA 8MG	02745626	100	<b>112,56</b>	<b>112,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TAD 1MG FTA	02729610	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TAD 3MG FTA	02730174	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 0.5MG	05498944	20	<b>11,83</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,51</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 0.5MG	05498950	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 0.5MG	05498996	100	<b>18,59</b>	<b>18,72</b>	<b>-0,13</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 1MG	06083843	20	<b>12,14</b>	<b>13,61</b>	<b>-1,47</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 1MG	06083866	50	<b>13,51</b>	<b>18,02</b>	<b>-4,51</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 1MG	06083872	100	<b>18,56</b>	<b>25,82</b>	<b>-7,26</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 2MG	06083889	20	<b>13,71</b>	<b>15,72</b>	<b>-2,01</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 2MG	06786993	28	<b>17,78</b>	<b>17,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 2MG	06787001	56	<b>25,32</b>	<b>25,32</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 2MG	06083903	100	<b>24,56</b>	<b>37,78</b>	<b>-13,22</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 3MG	06083926	20	<b>14,93</b>	<b>18,04</b>	<b>-3,11</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 3MG	06787018	28	<b>21,12</b>	<b>21,12</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 3MG	06083932	50	<b>18,45</b>	<b>29,93</b>	<b>-11,48</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 3MG	06787024	56	<b>32,40</b>	<b>32,40</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 3MG	06083949	100	<b>27,85</b>	<b>51,02</b>	<b>-23,17</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 4MG	06083955	20	<b>16,04</b>	<b>20,33</b>	<b>-4,29</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON TEVA 4MG	06083961	50	<b>21,94</b>	<b>36,06</b>	<b>-14,12</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	03170079	20	<b>12,19</b>	<b>12,34</b>	<b>-0,15</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	03170085	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 0.5MG	05499234	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 1MG	03170091	20	<b>13,46</b>	<b>13,61</b>	<b>-0,15</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 1MG	03170116	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 1MG	03170122	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 1MG/ML	05967250	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 1MG/ML	05967267	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 2MG	03170323	20	<b>15,72</b>	<b>15,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 2MG	03173698	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 2MG	03173899	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON WINTHROP 3MG	03230077	20	18,04	18,04	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 3MG	03230083	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 3MG	03230203	100	51,02	51,02	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 4MG	03230433	20	20,33	20,33	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 4MG	03233928	50	36,06	36,06	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON WINTHROP 4MG	03233934	100	63,96	63,96	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,25MG	04226853	50	12,90	12,90	0,00	RISP	0,25	0,2 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,25MG	04227568	100	15,02	15,02	0,00	RISP	0,25	0,2 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,5MG	04227982	20	12,34	12,34	0,00	RISP	0,5	0,4 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,5MG	05965506	28	12,95	12,95	0,00	RISP	0,5	0,4 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,5MG	04230613	50	14,65	14,65	0,00	RISP	0,5	0,4 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,5MG	05965512	56	15,12	15,12	0,00	RISP	0,5	0,4 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 0,5MG	04230926	100	18,72	18,72	0,00	RISP	0,5	0,4 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG	04156207	20	13,61	13,61	0,00	RISP	1	0,8 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG	05965481	28	14,74	14,74	0,00	RISP	1	0,8 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG	04156213	50	18,02	18,02	0,00	RISP	1	0,8 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG	05965498	56	18,93	18,93	0,00	RISP	1	0,8 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG	04156236	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG/ML	04232954	30	15,03	15,03	0,00	RISP	1	0,8 LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 1MG/ML	04235941	100	25,82	25,82	0,00	RISP	1	0,8 LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 2MG	04156383	20	15,72	15,72	0,00	RISP	2	1,5 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 2MG	05965529	28	17,78	17,78	0,00	RISP	2	1,5 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 2MG	04156408	50	23,67	23,67	0,00	RISP	2	1,5 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 2MG	05965535	56	25,32	25,32	0,00	RISP	2	1,5 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 2MG	04156414	100	37,78	37,78	0,00	RISP	2	1,5 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 3MG	04201600	20	18,04	18,04	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 3MG	04204159	50	29,93	29,93	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 3MG	04221270	100	51,02	51,02	0,00	RISP	3	2,3 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 3MG STBL	06585042	28	21,12	21,12	0,00	RISP	3	2,3 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 3MG STBL	06585059	56	32,40	32,40	0,00	RISP	3	2,3 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 4MG	04223866	20	20,33	20,33	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 4MG	04225049	50	36,06	36,06	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 4MG	04226764	100	63,96	63,96	0,00	RISP	4	3,1 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 4MG STBL	06585013	28	24,41	24,41	0,00	RISP	4	3,1 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 4MG STBL	06585036	56	39,33	39,33	0,00	RISP	4	3,1 STABL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 6MG	04230932	20	24,51	24,51	0,00	RISP	6	4,6 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 6MG	04230949	50	47,34	47,34	0,00	RISP	6	4,6 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL 6MG	04230978	100	87,73	87,73	0,00	RISP	6	4,6 FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	06571206	14	<b>11,90</b>	<b>11,90</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	06571212	49	<b>14,58</b>	<b>14,58</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 0.5MG	06571229	98	<b>18,56</b>	<b>18,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	06571175	14	<b>12,76</b>	<b>12,76</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	06571181	49	<b>17,86</b>	<b>17,86</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 1MG	06571198	98	<b>25,51</b>	<b>25,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	06571146	14	<b>14,20</b>	<b>14,20</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	06571152	49	<b>23,40</b>	<b>23,40</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 2MG	06571169	98	<b>37,19</b>	<b>37,19</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	06571100	14	<b>15,79</b>	<b>15,79</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	06571117	49	<b>29,52</b>	<b>29,52</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-HEXAL SF 3MG	06571123	98	<b>50,15</b>	<b>50,15</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	SMFL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	02252177	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	02252208	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 0.5MG	02252421	100	<b>18,72</b>	<b>18,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG	02253455	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG	02254383	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG	02255046	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	00865728	30	<b>15,03</b>	<b>15,03</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	06707232	60	<b>19,54</b>	<b>19,54</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 1MG/ML	00915403	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	LSG	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 2MG	02258725	20	<b>15,72</b>	<b>15,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 2MG	02259009	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 2MG	02259015	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 3MG	02259570	20	<b>18,04</b>	<b>18,04</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 3MG	02260030	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 3MG	02262224	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 4MG	02262431	20	<b>20,33</b>	<b>20,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 4MG	02262448	50	<b>36,06</b>	<b>36,06</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 4MG	02262477	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 6MG	02268155	20	<b>24,51</b>	<b>24,51</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 6MG	02268161	50	<b>47,34</b>	<b>47,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 6MG	02268178	100	<b>87,73</b>	<b>87,73</b>	<b>0,00</b>	RISP	6	4,6	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 8MG	02286101	20	<b>28,91</b>	<b>28,91</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 8MG	02288844	50	<b>59,10</b>	<b>59,10</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIDON-NEURAX 8MG	02288850	100	<b>112,56</b>	<b>112,56</b>	<b>0,00</b>	RISP	8	6,2	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 0.5MG FILMTAB	03929133	20	<b>12,34</b>	<b>12,34</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 0.5MG FILMTAB	03929771	50	<b>14,65</b>	<b>14,65</b>	<b>0,00</b>	RISP	0,5	0,4	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	03929788	20	<b>13,61</b>	<b>13,61</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	03929794	50	<b>18,02</b>	<b>18,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 1MG FILMTABL	03929908	100	<b>25,82</b>	<b>25,82</b>	<b>0,00</b>	RISP	1	0,8	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	03930975	20	<b>15,72</b>	<b>15,72</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	03930981	50	<b>23,67</b>	<b>23,67</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 2MG FILMTABL	03933672	100	<b>37,78</b>	<b>37,78</b>	<b>0,00</b>	RISP	2	1,5	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	03933726	20	<b>18,04</b>	<b>18,04</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	03926057	50	<b>29,93</b>	<b>29,93</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 3MG FILMTABL	03926301	100	<b>51,02</b>	<b>51,02</b>	<b>0,00</b>	RISP	3	2,3	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL	03926465	20	<b>20,33</b>	<b>20,33</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL	03926471	50	<b>36,06</b>	<b>36,06</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RISPERIGAMMA 4MG FILMTABL	03926488	100	<b>63,96</b>	<b>63,96</b>	<b>0,00</b>	RISP	4	3,1	FTBL	Antipsychotika, andere, Gruppe 1	2
RITALIN 10MG	10533097	30	<b>19,06</b>	<b>19,46</b>	<b>-0,40</b>		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN 10MG	09621117	30	<b>19,46</b>	<b>19,46</b>	<b>0,00</b>		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN 10MG	09621123	60	<b>30,46</b>	<b>30,46</b>	<b>0,00</b>		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN 10MG	10533128	60	<b>29,85</b>	<b>30,46</b>	<b>-0,61</b>		8,7	8,7	TABL	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 10 MG	06970811	28	<b>18,77</b>	<b>18,77</b>	<b>0,00</b>		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 20 MG	06970863	28	<b>27,29</b>	<b>27,29</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 20 MG	06970886	56	<b>48,46</b>	<b>48,46</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 20 MG	06970892	84	<b>71,98</b>	<b>71,98</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 30 MG	06971495	28	<b>36,22</b>	<b>36,22</b>	<b>0,00</b>		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 30 MG	06973620	56	<b>69,03</b>	<b>69,03</b>	<b>0,00</b>		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 40 MG	06974306	28	<b>45,28</b>	<b>45,28</b>	<b>0,00</b>		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN ADULT 40 MG	10002566	56	<b>89,87</b>	<b>89,87</b>	<b>0,00</b>		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 10MG	06970716	28	<b>18,77</b>	<b>18,77</b>	<b>0,00</b>		8,7	8,7	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 20MG	06970745	28	<b>27,29</b>	<b>27,29</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 20MG	06970751	56	<b>48,46</b>	<b>48,46</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 20MG	06970768	84	<b>71,98</b>	<b>71,98</b>	<b>0,00</b>		17,3	17,3	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 30MG	06970774	28	<b>36,22</b>	<b>36,22</b>	<b>0,00</b>		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 30MG	06970780	56	<b>69,03</b>	<b>69,03</b>	<b>0,00</b>		26	26	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 40MG	06970805	28	<b>45,28</b>	<b>45,28</b>	<b>0,00</b>		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RITALIN LA 40MG	08822167	56	<b>89,87</b>	<b>89,87</b>	<b>0,00</b>		34,6	34,6	KAPR	Methylphenidat, Gruppe 1	1
RIZATRIPTAN ABZ 10MG	07245408	3	<b>16,55</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,86</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN ABZ 10MG	07245414	6	<b>21,73</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,42</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN ABZ 10MG	07245472	18	<b>41,40</b>	<b>44,51</b>	<b>-3,11</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 10MG TABL	01496782	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 10MG TABL	01496799	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 10MG TABL	01497155	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RIZATRIPTAN AL 10MG TABL	01497853	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 5MG SCHMELZ	01494808	3	<b>14,96</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,70</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 5MG SCHMELZ	01494814	6	<b>18,53</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,21</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 5MG TABL	01495989	3	<b>14,96</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,70</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL 5MG TABL	01496109	6	<b>18,53</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,21</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL10MG SCHMELZ	01495452	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL10MG SCHMELZ	01495535	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL10MG SCHMELZ	01495854	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AL10MG SCHMELZ	01495860	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02160133	3	<b>16,73</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,68</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02157800	3	<b>16,73</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,68</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02158886	6	<b>21,74</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,41</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02160357	6	<b>21,74</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,41</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02158900	12	<b>29,44</b>	<b>34,03</b>	<b>-4,59</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02160535	12	<b>29,44</b>	<b>34,03</b>	<b>-4,59</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02160015	18	<b>41,41</b>	<b>44,51</b>	<b>-3,10</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG	02160989	18	<b>41,41</b>	<b>44,51</b>	<b>-3,10</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 5MG	02157674	3	<b>14,73</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 5MG	02157740	3	<b>14,73</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 5MG	02157757	6	<b>17,92</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,82</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN AUROBINDO 5MG	02157728	6	<b>17,92</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,82</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947089	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947190	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947095	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947221	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	10116347	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	10116353	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947103	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 10MG	09947250	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	09947043	3	<b>14,73</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	00417013	3	<b>14,73</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	09947066	6	<b>17,92</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,82</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	09947132	6	<b>17,92</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,82</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	00417036	18	<b>39,73</b>	<b>40,64</b>	<b>-0,91</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN GLENMARK 5MG	09947072	18	<b>39,73</b>	<b>40,64</b>	<b>-0,91</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HEXAL 10MG SMT	09634746	3	<b>17,41</b>	<b>17,41</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HEXAL 10MG SMT	09634752	6	<b>23,15</b>	<b>23,15</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HEXAL 10MG SMT	09634769	12	<b>34,03</b>	<b>34,03</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RIZATRIPTAN HEXAL 10MG SMT	09634775	18	<b>44,51</b>	<b>44,51</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HEXAL 5MG SMT	09634717	3	<b>16,66</b>	<b>16,66</b>	<b>0,00</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HEXAL 5MG SMT	09634723	6	<b>21,74</b>	<b>21,74</b>	<b>0,00</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 10MG	05025111	3	<b>15,47</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,94</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 10MG	05025128	6	<b>19,48</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,67</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 10MG	05025163	12	<b>27,11</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,92</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 10MG	05025186	18	<b>34,43</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,08</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 5MG	05025097	3	<b>14,63</b>	<b>16,66</b>	<b>-2,03</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN HORMOSAN 5MG	05025105	6	<b>17,84</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,90</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA 5MG	00012486	3	<b>15,98</b>	<b>16,66</b>	<b>-0,68</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA 5MG	00013758	6	<b>19,96</b>	<b>21,74</b>	<b>-1,78</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA 5MG	00013764	18	<b>40,64</b>	<b>40,64</b>	<b>0,00</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA10MG	00013787	3	<b>16,55</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,86</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA10MG	00015214	6	<b>21,73</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,42</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA10MG	00015438	12	<b>31,49</b>	<b>34,03</b>	<b>-2,54</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN LIN 1A PHA10MG	00015450	18	<b>41,40</b>	<b>44,51</b>	<b>-3,11</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN RATI 10MG SCHM	09709409	3	<b>17,41</b>	<b>17,41</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN RATI 10MG SCHM	09709415	6	<b>23,15</b>	<b>23,15</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN RATI 10MG SCHM	09709421	12	<b>34,03</b>	<b>34,03</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN RATI 10MG SCHM	09709438	18	<b>44,51</b>	<b>44,51</b>	<b>0,00</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN STADA 10MG	04714587	3	<b>16,55</b>	<b>17,41</b>	<b>-0,86</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN STADA 10MG	04714593	6	<b>21,73</b>	<b>23,15</b>	<b>-1,42</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN STADA 10MG	04714601	18	<b>41,40</b>	<b>44,51</b>	<b>-3,11</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN STADA 5MG	04714564	3	<b>15,98</b>	<b>16,66</b>	<b>-0,68</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN STADA 5MG	04714570	6	<b>19,98</b>	<b>21,74</b>	<b>-1,76</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07151185	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07155125	3	<b>15,48</b>	<b>17,41</b>	<b>-1,93</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07151191	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07156194	6	<b>19,49</b>	<b>23,15</b>	<b>-3,66</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07156202	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07153161	12	<b>27,12</b>	<b>34,03</b>	<b>-6,91</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07156219	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 10 MG	07153178	18	<b>34,45</b>	<b>44,51</b>	<b>-10,06</b>	RZTN	10	1	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 5 MG	07149082	3	<b>14,96</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,70</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 5 MG	07153184	3	<b>14,96</b>	<b>16,66</b>	<b>-1,70</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 5 MG	07149745	6	<b>18,53</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,21</b>	RZTN	5	0,5	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RIZATRIPTAN-NEURAX 5 MG	07153215	6	<b>18,53</b>	<b>21,74</b>	<b>-3,21</b>	RZTN	5	0,5	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
RODAVAN S GRUENWALDER	04533035	10	<b>3,89</b>	<b>3,08</b>	<b>0,81</b>		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
RODAVAN S GRUENWALDER	03240176	20	6,15	4,72	1,43		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
ROEKAN 40MG	07446696	60	17,97	16,48	1,49		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN 40MG	07446704	120	32,97	30,24	2,73		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN NOVO 120MG	07736483	30	27,95	25,09	2,86		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN NOVO 120MG	07736508	60	51,97	46,08	5,89		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN NOVO 120MG	08858834	120	94,95	84,56	10,39		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN PLUS 80MG	07258730	30	18,97	17,17	1,80		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN PLUS 80MG	07258747	60	34,96	31,54	3,42		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN PLUS 80MG	07442468	120	64,97	57,86	7,11		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN TROPFEN 40MG	06994326	100	27,95	25,78	2,17		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROEKAN TROPFEN 40MG	06994332	200	51,97	47,33	4,64		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
ROHYPNOL 1	04846389	10	13,51	12,82	0,69	FNZM	1	10	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
ROHYPNOL 1	04846395	20	15,15	14,18	0,97	FNZM	1	10	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
ROLENIUM 50UG/250UG 60ED	09780028	60	42,66	54,38	-11,72	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ROLENIUM 50UG/250UG 60ED	09780034	180	112,72	142,60	-29,88	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ROLENIUM 50UG/500UG 60ED	09780040	60	58,77	72,38	-13,61	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ROLENIUM 50UG/500UG 60ED	09780057	180	161,51	197,15	-35,64	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
ROPINAL 0,25 MG	07773277	84	21,23	23,80	-2,57		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINAL 0,5MG FILMTABL	06848926	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINAL 1MG FILMTABL	06848949	84	59,83	60,11	-0,28		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINAL 2MG FILMTABL	06848955	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - 1A PHARMA 5MG	09062497	21	74,90	74,90	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - 1A PHARMA 5MG	09062511	42	126,90	133,22	-6,32		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - 1A PHARMA 5MG	09062534	84	235,14	244,75	-9,61		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 0,25MG FTA	07192712	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 0,5MG FTA	07192623	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 0,5MG FTA	07192652	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 1MG FTA	07193077	84	60,11	60,11	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 2MG FTA	07193410	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 2MG RET TAB	08806139	21	37,28	37,28	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 2MG RET TAB	08806145	84	107,18	107,18	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 4MG RET TAB	08806151	84	199,29	199,29	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL - CT 8MG RET TAB	08806168	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL 1A PHARMA 0,25MG	05460203	21	13,97	14,49	-0,52		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL 1A PHARMA 0,25MG	08860920	42	17,70	17,70	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ROPINIROL 1A PHARMA 0.25MG	05460226	84	21,18	23,80	-2,62		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 0.5MG	05460232	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 0.5MG	08860937	42	24,11	24,11	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 0.5MG	05460249	84	32,94	36,09	-3,15		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 1MG	05460255	21	24,38	24,41	-0,03		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 1MG	08860943	42	36,68	36,68	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 1MG	05460261	84	57,42	60,11	-2,69		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	09080621	21	35,41	37,28	-1,87		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	05460278	21	37,26	37,28	-0,02		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	09080638	42	61,27	61,27	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	08860966	42	61,27	61,27	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	05460284	84	107,14	107,18	-0,04		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 2MG	09080644	84	101,35	107,18	-5,83		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 3MG	09062356	21	49,93	49,93	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 3MG	09062385	42	85,49	85,49	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 3MG	09062416	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09062439	21	62,46	62,46	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09080650	21	62,46	62,46	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09080667	42	109,43	109,43	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09062468	42	109,43	109,43	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09080673	84	199,27	199,29	-0,02		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 4MG	09062474	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 8MG	09080696	21	111,76	111,76	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 8MG	09080704	42	203,74	203,74	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL 1A PHARMA 8MG	09080710	84	372,64	379,65	-7,01		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 0.25MG	06964213	84	21,19	23,80	-2,61		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 0.5MG	06964265	84	32,95	36,09	-3,14		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 1MG	06964288	84	57,43	60,11	-2,68		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 2MG	06964331	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 2MG RETARDTA	08814676	21	35,41	37,28	-1,87		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 2MG RETARDTA	08814682	84	101,40	107,18	-5,78		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 4MG RETARDTA	08814699	84	199,28	199,29	-0,01		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ABZ 8MG RETARDTA	08814736	84	372,64	379,65	-7,01		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ACIS 0.25 MG	08856545	84	21,23	23,80	-2,57		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ACIS 0.5MG	07261548	84	34,97	36,09	-1,12		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ACIS 1MG	07261583	84	59,83	60,11	-0,28		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ACIS 2MG	07261614	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1
ROPINIROL ACIS 4MG	07261672	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ROPINIROL ACTAVIS 2MG	09292487	21	37,28	37,28	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL ACTAVIS 2MG	09292501	84	107,18	107,18	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL ACTAVIS 4MG	09292553	84	199,29	199,29	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL ACTAVIS 8MG	09292642	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 0.25MG FILMTA	09424380	84	22,29	23,80	-1,51		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 0.5MG FILMTAB	01107208	28	19,96	19,96	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 0.5MG FILMTAB	01107243	84	32,95	36,09	-3,14		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 1MG FILMTABL	01107384	84	57,43	60,11	-2,68		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 2 MG RET	09736926	21	35,41	37,28	-1,87		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 2 MG RET	09736932	84	101,35	107,18	-5,83		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 2MG FILMTABL	01107409	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 3 MG RET	09736949	84	153,47	153,47	0,00		3	3	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 3MG FILMTABLE	01107421	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 4 MG RET	09736955	84	199,27	199,29	-0,02		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 4MG FILMTABL	01107444	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL AL 8 MG RET	09736961	84	372,64	379,65	-7,01		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL BIOMO 1MG	06586567	21	24,41	24,41	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL BIOMO 1MG	06586573	28	28,56	28,56	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL BIOMO 1MG	08807512	42	36,68	36,68	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL BIOMO 1MG	06586596	84	57,14	60,11	-2,97		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 0.25MG	02092905	84	21,18	23,80	-2,62		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 0.5MG	02092911	21	17,84	17,85	-0,01		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 0.5MG	02092928	84	32,94	36,09	-3,15		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 1MG	02092957	21	17,95	24,41	-6,46		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 1MG	02092963	84	57,42	60,11	-2,69		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 2MG	02092986	21	22,56	37,28	-14,72		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 2MG	02092992	84	101,33	107,18	-5,85		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL DURA 5MG	07261169	84	235,13	244,75	-9,62		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 0.25MG	09098495	21	12,19	14,49	-2,30		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 0.25MG	09098503	84	15,08	23,80	-8,72		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 0.5MG	09098526	21	14,32	17,85	-3,53		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 0.5MG	09098532	84	19,79	36,09	-16,30		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 1.0MG	09098549	21	17,96	24,41	-6,45		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 1.0MG	09098555	84	29,62	60,11	-30,49		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 2.0MG	09098561	21	22,56	37,28	-14,72		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 2.0MG	09098578	84	55,30	107,18	-51,88		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL GLENMARK 5.0MG	09098584	84	100,85	244,75	-143,90		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL HEUM RETARD 2MG	10065130	28	35,65	45,40	-9,75		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ROPINIROL HEUM RETARD 2MG	10065147	42	56,25	61,27	-5,02		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 2MG	10353656	84	91,27	107,18	-15,91		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 4MG	10065207	28	71,63	78,36	-6,73		4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 4MG	10065213	42	99,59	109,43	-9,84		4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 4MG	10346337	84	178,80	199,29	-20,49		4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 8MG	10065242	28	129,70	142,90	-13,20		8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 8MG	10065259	42	184,46	203,74	-19,28		8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUM RETARD 8MG	10346343	84	334,12	379,65	-45,53		8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	07265256	12	12,69	13,05	-0,36		0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	07541621	21	13,97	14,49	-0,52		0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.25MG	03688149	84	21,18	23,80	-2,62		0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	02118898	21	17,84	17,85	-0,01		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	07265262	28	19,96	19,96	0,00		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	09493406	42	24,11	24,11	0,00		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 0.5MG	07265279	84	32,94	36,09	-3,15		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 1MG	02136672	21	24,38	24,41	-0,03		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 1MG	03688155	28	28,56	28,56	0,00		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 1MG	09493412	42	36,68	36,68	0,00		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 1MG	03761567	84	57,42	60,11	-2,69		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 2MG	02136689	21	37,26	37,28	-0,02		2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 2MG	09493429	42	61,27	61,27	0,00		2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 2MG	07265285	84	107,14	107,18	-0,04		2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HEUMANN 5MG FTA	09124962	84	235,64	244,75	-9,11		5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HORMOSAN 2MG	09505776	21	29,39	37,28	-7,89		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HORMOSAN 2MG	09505782	84	78,33	107,18	-28,85		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HORMOSAN 4MG	09505807	84	142,80	199,29	-56,49		4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL HORMOSAN 8MG	09505836	84	269,05	379,65	-110,60		8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 0.25MG	03391662	21	14,49	14,49	0,00		0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 0.25MG	03391679	84	23,80	23,80	0,00		0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 2MG RETARD	07756793	21	37,28	37,28	0,00		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 2MG RETARD	07756801	84	107,18	107,18	0,00		2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 4MG RETARD	07756818	84	199,29	199,29	0,00		4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIO 8MG RETARD	07756824	84	379,65	379,65	0,00		8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIOPHARM 0.5MG	03391685	21	17,85	17,85	0,00		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIOPHARM 0.5MG	03391716	84	36,09	36,09	0,00		0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIOPHARM 1MG	03391722	21	24,41	24,41	0,00		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIOPHARM 1MG	03391739	84	60,11	60,11	0,00		1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1
ROPINIROL RATIOPHARM 2MG	03391745	21	37,28	37,28	0,00		2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1		1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ROPINIROL RATIOPHARM 2MG	03391768	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL RATIOPHARM 3MG	03391774	21	49,93	49,93	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL RATIOPHARM 3MG	03394442	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL RATIOPHARM 4MG	03397251	21	62,46	62,46	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL RATIOPHARM 4MG	03399385	28	78,36	78,36	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL RATIOPHARM 4MG	03474810	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 0,25MG	07314339	21	14,49	14,49	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 0,25MG	07314351	84	22,29	23,80	-1,51		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 0,5MG	07314368	28	19,96	19,96	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 0,5MG	07314405	84	34,36	36,09	-1,73		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 1MG	07314411	84	58,12	60,11	-1,99		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 2MG	07314428	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 2MG RETARD	09783268	21	35,41	37,28	-1,87		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 2MG RETARD	09783274	84	103,09	107,18	-4,09		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 4MG	07314434	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 4MG RETARD	09783280	84	199,28	199,29	-0,01		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL STADA 8MG RETARD	09783297	84	372,64	379,65	-7,01		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL TAD 0,5MG FILMTA	07290337	84	36,79	36,09	0,70		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL TAD 2MG FILMTABL	07290372	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 0,25MG	07275734	21	14,49	14,49	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 0,25MG	07275740	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 0,5MG	07275757	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 0,5MG	07275763	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 1MG	07275786	21	24,41	24,41	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 1MG	07275792	84	60,11	60,11	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 2MG	07275800	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 3MG	07275817	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 4MG	07275823	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL WINTHROP 5MG	08839162	84	244,75	244,75	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 0,25MG	07300923	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 0,5MG	07300946	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 0,5MG	07300952	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 1MG	07300969	21	24,41	24,41	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 1MG	07300981	84	60,11	60,11	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 2MG	07300998	21	37,28	37,28	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 2MG	08840627	21	37,28	37,28	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 2MG	07301006	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 2MG	08840662	84	107,18	107,18	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ROPINIROL-HEXAL 3MG	07301012	21	49,93	49,93	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 3MG	07301029	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 4MG	07301035	21	62,46	62,46	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 4MG	08840515	21	62,46	62,46	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 4MG	08840544	84	199,29	199,29	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 4MG	07301041	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 5MG	08827472	21	74,90	74,90	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 5MG	08827590	42	133,22	133,22	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 5MG	08827621	84	244,75	244,75	0,00		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 8MG	08840567	21	111,76	111,76	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-HEXAL 8MG	08840604	84	379,65	379,65	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,25 MG	07643043	12	12,84	13,05	-0,21		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,25 MG	00420564	21	14,49	14,49	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,25 MG	00422497	42	17,70	17,70	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,25 MG	00425159	84	23,80	23,80	0,00		0,25	0,25	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,5 MG	00431556	21	17,85	17,85	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,5 MG	00431823	42	24,11	24,11	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 0,5 MG	00436186	84	36,09	36,09	0,00		0,5	0,5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 1 MG	00462019	21	24,41	24,41	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 1 MG	00469582	42	36,68	36,68	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 1 MG	00474790	84	60,11	60,11	0,00		1	1	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 MG	00513716	21	37,28	37,28	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 MG	00513722	42	61,27	61,27	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 MG	00513739	84	107,18	107,18	0,00		2	2	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 RET	09234372	21	35,41	37,28	-1,87		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 RET	09228638	42	61,27	61,27	0,00		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 2 RET	09228644	84	101,40	107,18	-5,78		2	2	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 3 MG	00536835	21	49,93	49,93	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 3 MG	00542623	42	85,49	85,49	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 3 MG	00542646	84	153,47	153,47	0,00		3	3	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 3 RET	09228667	42	85,49	85,49	0,00		3	3	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 3 RET	09228673	84	153,47	153,47	0,00		3	3	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 4 MG	00558966	21	62,46	62,46	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 4 MG	00560360	42	109,43	109,43	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 4 MG	00571613	84	199,29	199,29	0,00		4	4	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 4 RET	09228704	42	109,43	109,43	0,00		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 4 RET	09228710	84	199,28	199,29	-0,01		4	4	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 5 MG	08805890	42	126,90	133,22	-6,32		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ROPINIROL-NEURAX 5 MG	08805909	84	235,64	244,75	-9,11		5	5	FTBL	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 8 RET	09228733	42	203,74	203,74	0,00		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROPINIROL-NEURAX 8 RET	09228756	84	372,64	379,65	-7,01		8	8	TABR	Ropinirol, Gruppe 1	1
ROXI - CT 150MG FILMTABL	02116385	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI - CT 300MG FILMTABL	02117054	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI - CT 300MG FILMTABL	02117137	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 150 1A PHARMA	02197320	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 150 1A PHARMA	07755368	1	14,07	15,66	-1,59	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 150 1A PHARMA	02197426	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 300 1A PHARMA	02197432	1	14,16	15,66	-1,50	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 300 1A PHARMA	02197484	1	15,08	16,96	-1,88	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 50 1A PHARMA	04105115	1	12,32	12,39	-0,07	ROXI	500	0,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 50 1A PHARMA	07755339	1	12,89	12,89	0,00	ROXI	700	0,3	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI 50 1A PHARMA	04105109	1	13,71	13,73	-0,02	ROXI	1000	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 150MG	09339533	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 150MG	02838440	1	14,07	15,66	-1,59	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 150MG	09339556	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 300MG	09339562	1	15,03	15,66	-0,63	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 300MG	09339579	1	16,87	16,96	-0,09	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXI ARISTO 300MG	09339585	1	18,92	18,92	0,00	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIDURA 150MG FILMTABL	01393088	1	12,51	14,49	-1,98	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIDURA 150MG FILMTABL	01393094	1	15,01	16,96	-1,95	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIDURA 300MG FILMTABL	01393102	1	14,09	15,66	-1,57	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIDURA 300MG FILMTABL	01393119	1	14,09	16,96	-2,87	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 150MG	01394550	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 150MG	01394567	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 300MG	01394573	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 300MG	01394596	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 300MG	01394604	1	18,92	18,92	0,00	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 300MG 5 TAGE FTA	01061989	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 50MG	02461202	1	12,33	12,39	-0,06	ROXI	500	0,2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXIHEXAL 50MG	02461219	1	13,72	13,73	-0,01	ROXI	1000	0,5	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 150MG	01404627	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 150MG	08839179	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 150MG	01404656	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 300MG	01404662	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 300MG	01404679	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHRO LICH 300MG	01430530	1	18,92	18,92	0,00	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ROXITHROMYCIN 150 HEUMANN	01347881	1	13,14	14,49	-1,35	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN 150 HEUMANN	01347898	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN 300 HEUMANN	01347970	1	14,15	15,66	-1,51	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN 300 HEUMANN	01347964	1	15,08	16,96	-1,88	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN 300 HEUMANN	01347993	1	16,48	18,92	-2,44	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN ABZ 150MG	00094225	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN ABZ 150MG	00094260	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN ABZ 300MG	00094277	1	14,16	15,66	-1,50	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN ABZ 300MG	00094283	1	15,08	16,96	-1,88	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AL 150MG FIL	01867770	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AL 150MG FIL	01867876	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AL 300MG FIL	01867913	1	15,03	15,66	-0,63	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AL 300MG FIL	01867899	1	16,87	16,96	-0,09	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AXCOUNT150MG	00342396	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AXCOUNT150MG	05513170	1	16,54	16,96	-0,42	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AXCOUNT300MG	00342433	1	15,03	15,66	-0,63	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN AXCOUNT300MG	05513201	1	18,92	18,92	0,00	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN RATIO 150MG	01409961	1	14,48	14,49	-0,01	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN RATIO 150MG	01409978	1	16,95	16,96	-0,01	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN RATIO 300MG	01410007	1	15,65	15,66	-0,01	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN RATIO 300MG	01409984	1	16,95	16,96	-0,01	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN SANDOZ 300MG	00847239	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN SANDOZ 300MG	00847363	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN SANDOZ 300MG	00847995	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN STADA 150MG	01415772	1	13,15	14,49	-1,34	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN STADA 150MG	01415789	1	15,05	16,96	-1,91	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN STADA 300MG	01415795	1	15,03	15,66	-0,63	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN STADA 300MG	01415803	1	16,87	16,96	-0,09	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ROXITHROMYCIN STADA 300MG	01415826	1	18,92	18,92	0,00	ROXI	4200	2	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
RUBIEFOL	08725688	20	2,99	3,89	-0,90		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
RUBIEFOL	08725694	50	6,97	8,35	-1,38		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
RUBIEFOL	08725702	100	12,97	14,91	-1,94		5	5	TABL	Folsäure, Gruppe 1	1
RUBIEMEN	07610285	20	2,64	4,72	-2,08		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1	1
RUBIEMOL 125	07324467	10	1,26	1,21	0,05		125	125	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
RUBIEMOL 250	07324473	10	1,29	1,46	-0,17		250	250	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
RUBIEMOL 500	07324496	10	1,70	1,76	-0,06		500	500	SUPP	Paracetamol, Gruppe 2	1
RUBIEMOL SAFT	01309722	100	3,14	3,14	0,00		50	50	LSG	Paracetamol, Gruppe 1B	1
RUDOTEL	01835652	50	18,87	18,87	0,00	MEZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
RUDOTEL	07750827	50	18,43	18,87	-0,44	MEZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
RULID	03755561	1	14,49	14,49	0,00	ROXI	1500	0,7	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
RULID	03755578	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
RULID 300	04644616	1	15,66	15,66	0,00	ROXI	2100	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
RULID 300	04462016	1	16,96	16,96	0,00	ROXI	3000	1,4	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1
RULOFER N	04996404	20	4,14	4,17	-0,03	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
RULOFER N	04975141	50	9,17	9,19	-0,02	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
RULOFER N	04975158	100	16,66	16,70	-0,04	_FE2	50	50	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1
RUSEDAL	01466657	20	16,03	14,48	1,55	MEZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
RUSEDAL	07469415	50	19,16	18,87	0,29	MEZM	10	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1
RYTMONORM 10MG	03064176	500	24,34	14,58	9,76		10	10	DRAG	Propafenon, Gruppe 1
RYTMONORM 150MG	02019133	50	17,15	17,15	0,00		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1
RYTMONORM 150MG	02019156	100	22,84	22,84	0,00		150	150	FTBL	Propafenon, Gruppe 1
RYTMONORM 300MG	02019096	50	23,34	23,34	0,00		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1
RYTMONORM 300MG	02019104	100	34,25	34,25	0,00		300	300	FTBL	Propafenon, Gruppe 1
SAB SIMPLEX	00201744	30	7,50	7,40	0,10	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	07790488	30	6,72	7,40	-0,68	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	04162797	30	7,59	7,40	0,19	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	04261163	30	7,50	7,40	0,10	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	00179275	30	7,34	7,40	-0,06	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	00893334	30	8,29	7,40	0,89	_DMT	64	64	TROP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	00177709	30	7,57	7,40	0,17	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	09684052	100	27,04	24,55	2,49	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SAB SIMPLEX	03519458	20	5,31	4,13	1,18	_DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
SAB SIMPLEX	03519464	50	12,35	8,15	4,20	_DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
SAB SIMPLEX	03519470	100	20,29	13,65	6,64	_DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1
SAB SIMPLEX SUSPENSION	07100319	30	7,38	7,40	-0,02	_DMT	64	64	SUSP	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 2
SABAL STADA UNO 320MG	08865426	20	7,69	8,78	-1,09		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABAL STADA UNO 320MG	08865432	50	15,74	18,64	-2,90		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABAL STADA UNO 320MG	08865449	100	28,01	32,92	-4,91		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABAL UROPHARM 320MG	00910268	60	19,62	21,65	-2,03		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABAL UROPHARM 320MG	00910274	120	34,71	38,23	-3,52		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABALUNO 320MG WEICHKAPSEL	01825317	20	7,70	8,78	-1,08		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABALUNO 320MG WEICHKAPSEL	00313035	60	19,93	21,65	-1,72		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABALUNO 320MG WEICHKAPSEL	00313176	120	34,95	38,23	-3,28		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte
SABALVIT	00173373	40	7,96	9,02	-1,06		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SABALVIT	00115890	200	29,01	33,84	-4,83		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte 1
SABALVIT UNO	00173516	40	13,74	15,52	-1,78		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte 1
SABALVIT UNO	00115909	100	28,52	32,92	-4,40		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte 1
SALAZOPYRINA 500MG	04103659	100	29,95	34,74	-4,79		500	500	TABL	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINA 500MG	04103665	300	66,07	77,90	-11,83		500	500	TABL	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINE	01604527	100	29,95	34,74	-4,79		500	500	TABL	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINE	01604533	300	61,71	77,90	-16,19		500	500	TABL	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINE RA	01604556	100	29,95	34,74	-4,79		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINE RA	01604562	300	61,71	77,90	-16,19		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALAZOPYRINE RA	00790864	300	61,70	77,90	-16,20		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1 1
SALBU EASYHALER 0.1MG 200H	09923628	600	23,97	23,97	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU EASYHALER 0.1MG SK	06102078	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU EASYHALER 0.1MG/200H	06102003	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU EASYHALER 0.1MG/200H	06102049	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU EASYHALER 0.2MG SK	06102115	200	18,60	18,60	0,00	SATL	0,2	2	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU EASYHALER 0.2MG/200H	06102109	200	18,60	18,60	0,00	SATL	0,2	2	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU NOVOLIZER 200HUB	01539215	200	18,04	15,54	2,50	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU NOVOLIZER 200HUB REF	01539238	200	18,04	15,54	2,50	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBU NOVOLIZER 200HUB REF	01539221	400	24,01	19,81	4,20	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBUHEXAL FERTIGHALAT	08903109	50	22,44	13,26	9,18	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 5
SALBUHEXAL INHALATIONSLSG	08903078	10	12,54	12,96	-0,42	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 5
SALBUHEXAL INHALATIONSLSG	08903084	50	18,69	20,55	-1,86	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 5
SALBUHEXAL INHALATIONSLSG	08903090	100	28,01	29,76	-1,75	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 5
SALBUHEXAL N 200 HUB	01417699	200	15,27	15,54	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBUHEXAL N 200 HUB	01417707	400	19,55	19,81	-0,26	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6
SALBUHEXAL N 200 HUB	04471009	600	23,95	23,97	-0,02	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 2 6

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
SALBULAIR N AUTOHAL 200HUB	00740725	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBULAIR N AUTOHAL 200HUB	00740748	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBULAIR N EASI BR 200HUB	00366221	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBULAIR N EASI BR 200NFP	00366250	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL 1A PHARMA 0.1MG	05391873	200	15,26	15,54	-0,28	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL 1A PHARMA 0.1MG	05391896	400	19,54	19,81	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL 1A PHARMA 0.1MG	05391904	600	23,95	23,97	-0,02	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL AL FERTIGINHALA	02682937	50	20,04	13,26	6,78	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL AL INHALAT	00168739	10	12,71	12,96	-0,25	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL AL INHALAT	00168745	50	19,55	20,55	-1,00	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL AL INHALAT	00168751	100	28,01	29,76	-1,75	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL -CT DOSIERAEROS	03651896	200	15,26	15,54	-0,28	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL -CT DOSIERAEROS	03651933	400	19,54	19,81	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL RATIO FERTIGH	08527126	50	18,25	13,26	4,99	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL RATIO INHALATIO	08527095	10	12,91	12,96	-0,05	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL RATIO INHALATIO	08857450	30	16,65	16,72	-0,07	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL RATIO INHALATIO	08527103	100	29,75	29,76	-0,01	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL RATIO N 200H	01448760	200	15,27	15,54	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL RATIO N 200H	01448777	400	19,55	19,81	-0,26	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL RATIO N DOS	05467783	600	23,95	23,97	-0,02	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL SANDOZ100UG200H	01260909	200	15,27	15,54	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL SANDOZ100UG200H	01752073	400	19,55	19,81	-0,26	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
SALBUTAMOL SANDOZ100UG200H	01752216	600	23,95	23,97	-0,02	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL STADA 5MG/ML	08730399	10	12,71	12,96	-0,25	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL STADA 5MG/ML	08730407	50	20,50	20,55	-0,05	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL STADA 5MG/ML	08730413	100	28,01	29,76	-1,75	SATL	5	5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL STADA FERTIGINH	08730382	50	20,05	13,26	6,79	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SALBUTAMOL STADA N 200ED	01498686	200	15,27	15,54	-0,27	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL STADA N 200ED	01498717	400	19,55	19,81	-0,26	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALBUTAMOL STADA N 200ED	01498746	600	23,95	23,97	-0,02	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SALMETEROL HEXAL 120 HUB	09439826	120	41,35	46,43	-5,08	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SALMETEROL HEXAL 120 HUB	09439832	240	69,02	79,22	-10,20	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SALOFALK 1000MG GRANU STIX	06916065	50	53,19	53,29	-0,10		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 1000MG GRANU STIX	06916071	100	93,58	94,21	-0,63		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 1000MG GRANU STIX	06916088	150	134,49	134,62	-0,13		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 1G	00867377	10	43,39	43,61	-0,22		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G	10054818	10	43,39	43,61	-0,22		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G	10054824	30	105,18	105,21	-0,03		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G	00867383	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G	10054830	90	277,19	283,01	-5,82		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G	00867414	90	277,19	283,01	-5,82		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G REKT SCHAU4X14	09605035	56	205,50	220,51	-15,01		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	07544660	14	62,70	63,07	-0,37		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	03755302	14	63,07	63,07	0,00		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	03628733	14	62,82	63,07	-0,25		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	01265723	14	62,90	63,07	-0,17		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	06766370	14	62,82	63,07	-0,25		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	06102500	14	62,57	63,07	-0,50		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	05746218	14	62,89	63,07	-0,18		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	06452878	56	219,60	220,51	-0,91		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	09772537	56	219,60	220,51	-0,91		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	07544677	56	216,56	220,51	-3,95		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	01896955	56	220,51	220,51	0,00		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 1G REKTALSCHAUM	06560295	56	216,90	220,51	-3,61		1000	1000	RSCHA	Mesalazin, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	06810763	10	43,61	43,61	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	10228810	10	43,39	43,61	-0,22		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	06810786	30	105,21	105,21	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	10041891	30	93,80	105,21	-11,41		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	09636219	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	10736127	30	104,34	105,21	-0,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	09636231	90	277,39	283,01	-5,62		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	10736156	90	277,17	283,01	-5,84		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	06810792	90	283,01	283,01	0,00		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 1G SUPPOSITORIEN	10041916	90	277,14	283,01	-5,87		1000	1000	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	07685389	30	32,65	33,20	-0,55		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	07401794	30	33,05	33,20	-0,15		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	00126416	30	33,03	33,20	-0,17		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	00713852	30	32,99	33,20	-0,21		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	00126422	120	95,16	95,70	-0,54		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	00271176	120	95,19	95,70	-0,51		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	08670668	120	40,44	40,85	-0,41		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	00714099	120	95,06	95,70	-0,64		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	07685395	120	95,10	95,70	-0,60		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250	01550346	120	40,82	40,85	-0,03		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	06639789	120	40,44	40,85	-0,41		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	00201721	120	39,08	40,85	-1,77		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	01550352	400	107,14	107,74	-0,60		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	08670674	400	106,70	107,74	-1,04		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	08894830	400	107,21	107,74	-0,53		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250	00201738	400	107,21	107,74	-0,53		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	03407127	10	18,68	18,68	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	06163766	10	18,33	18,68	-0,35		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	09204885	10	18,56	18,68	-0,12		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	09204891	30	33,02	33,20	-0,18		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	07736419	30	33,05	33,20	-0,15		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	04847874	30	33,02	33,20	-0,18		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	03407133	30	33,20	33,20	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	09204939	120	95,24	95,70	-0,46		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	03407156	120	95,70	95,70	0,00		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	07736425	120	95,13	95,70	-0,57		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	04700119	120	95,13	95,70	-0,57		250	250	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 250MG	05861089	120	40,44	40,85	-0,41		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SALOFALK 250MG	06901738	120	37,13	40,85	-3,72		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	06164837	120	40,85	40,85	0,00		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	09200479	120	39,58	40,85	-1,27		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	09200491	400	107,17	107,74	-0,57		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	06164843	400	107,74	107,74	0,00		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 250MG	06901744	400	107,20	107,74	-0,54		250	250	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 2G/30ML KLYSMEN	07224636	7	47,03	47,03	0,00		2000	2000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 2G/30ML KLYSMEN	08888692	21	119,62	119,62	0,00		2000	2000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	04964048	7	58,39	61,04	-2,65		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	00165698	7	58,36	61,04	-2,68		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	00077988	7	58,27	61,04	-2,77		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	07452805	7	61,04	61,04	0,00		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	00111656	21	159,81	161,79	-1,98		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	00165706	21	159,81	161,79	-1,98		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 4G/60ML KLYSMEN	08888686	21	161,79	161,79	0,00		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK 500	01559896	10	26,60	26,85	-0,25		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00714171	10	26,75	26,85	-0,10		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00204257	10	26,53	26,85	-0,32		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00247516	10	26,60	26,85	-0,25		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00212446	30	56,18	56,75	-0,57		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00714277	30	56,73	56,75	-0,02		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00204263	30	56,00	56,75	-0,75		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00213842	30	56,18	56,75	-0,57		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00248243	30	56,18	56,75	-0,57		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	01662660	30	56,16	56,75	-0,59		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	01559904	30	56,18	56,75	-0,57		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00165356	50	32,90	34,18	-1,28		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07371656	50	33,19	34,18	-0,99		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	03640094	50	32,93	34,18	-1,25		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	08778561	50	34,83	34,18	0,65		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07233405	50	33,20	34,18	-0,98		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00179536	50	32,92	34,18	-1,26		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	10757974	50	34,18	34,18	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	04964054	50	33,20	34,18	-0,98		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	02396344	100	55,80	56,61	-0,81		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07233411	100	55,87	56,61	-0,74		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	08778578	100	55,81	56,61	-0,80		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00165362	100	55,70	56,61	-0,91		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SALOFALK 500	04964060	100	55,87	56,61	-0,74		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00174378	100	55,78	56,61	-0,83		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	08508838	100	55,87	56,61	-0,74		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07371662	100	55,87	56,61	-0,74		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	10738267	100	56,61	56,61	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00213859	120	185,40	185,41	-0,01		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00204286	120	183,78	185,41	-1,63		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00212452	120	185,40	185,41	-0,01		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	01662654	120	183,87	185,41	-1,54		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	01559910	120	183,99	185,41	-1,42		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00714308	120	185,39	185,41	-0,02		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	00248266	120	184,01	185,41	-1,40		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500	04965579	300	143,28	144,29	-1,01		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00165379	300	142,03	144,29	-2,26		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	08778584	300	142,18	144,29	-2,11		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	00174384	300	142,11	144,29	-2,18		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	02396350	300	142,12	144,29	-2,17		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07233428	300	142,35	144,29	-1,94		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	07371679	300	142,35	144,29	-1,94		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500	08509163	300	143,28	144,29	-1,01		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 SUPPOS	02175821	30	56,72	56,75	-0,03		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500 SUPPOS	02175844	120	183,88	185,41	-1,53		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	01128831	50	33,20	34,18	-0,98		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	02232223	50	33,19	34,18	-0,99		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	02232200	100	55,73	56,61	-0,88		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	01128908	100	55,93	56,61	-0,68		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	01128972	300	142,35	144,29	-1,94		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500 TABLETTEN MAG	02232217	300	142,10	144,29	-2,19		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	04656513	10	26,85	26,85	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	09204974	30	56,72	56,75	-0,03		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	01851119	30	56,17	56,75	-0,58		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	04656536	30	56,75	56,75	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	03549287	50	34,18	34,18	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	09303593	50	33,24	34,18	-0,94		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	09745693	50	33,20	34,18	-0,98		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	03853542	50	32,19	34,18	-1,99		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	07731770	50	34,83	34,18	0,65		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	06836774	100	55,73	56,61	-0,88		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
SALOFALK 500MG	07731787	100	57,81	56,61	1,20		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	10630216	100	53,15	56,61	-3,46		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	03549293	100	56,61	56,61	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	09303601	100	53,17	56,61	-3,44		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	03853559	100	55,00	56,61	-1,61		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	01851183	120	183,95	185,41	-1,46		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	04656542	120	185,41	185,41	0,00		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	09204980	120	184,13	185,41	-1,28		500	500	SUPP	Mesalazin, Gruppe 2	1
SALOFALK 500MG	06836797	300	142,16	144,29	-2,13		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	07731793	300	143,30	144,29	-0,99		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	09303618	300	142,07	144,29	-2,22		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	03853565	300	143,00	144,29	-1,29		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	10630191	300	142,07	144,29	-2,22		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG	03811816	300	144,29	144,29	0,00		500	500	TBLM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK 500MG GRANU STIX	06916042	100	56,48	56,61	-0,13		500	500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	02145524	50	53,29	53,29	0,00		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	00081412	50	53,15	53,29	-0,14		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	02145530	100	94,21	94,21	0,00		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	00081783	100	93,58	94,21	-0,63		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	00080358	150	134,37	134,62	-0,25		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 1000MG	02145547	150	134,62	134,62	0,00		1000	1000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 3G MR	09206329	20	55,86	55,86	0,00		3000	3000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 3G MR	09206186	50	120,73	120,73	0,00		3000	3000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 3G MR	09206192	100	226,85	226,85	0,00		3000	3000	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 500MG	02145487	50	34,18	34,18	0,00		500	500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 500MG	02145493	100	56,61	56,61	0,00		500	500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX 500MG	02145501	300	144,29	144,29	0,00		500	500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX1.5G MR	06785657	35	53,45	53,45	0,00		1500	1500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX1.5G MR	09222587	100	114,99	129,31	-14,32		1500	1500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK GRANU STIX1.5G MR	06785686	100	129,31	129,31	0,00		1500	1500	RGRAM	Mesalazin, Gruppe 1	1
SALOFALK KLYSMEN 2G/30ML	05736987	7	45,77	47,03	-1,26		2000	2000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 2G/30ML	05737001	21	116,29	119,62	-3,33		2000	2000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	08772216	7	58,21	61,04	-2,83		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	05737018	7	58,33	61,04	-2,71		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	06920003	7	58,26	61,04	-2,78		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	07733415	7	58,19	61,04	-2,85		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	06920026	21	159,85	161,79	-1,94		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	00425366	21	159,81	161,79	-1,98		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	05737024	21	160,01	161,79	-1,78		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	00883726	21	158,88	161,79	-2,91		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
SALOFALK KLYSMEN 4G/60ML	04015381	21	158,70	161,79	-3,09		4000	4000	SUSP	Mesalazin, Gruppe 3
SANASTHMAX 250UG 200 HUB	04868190	200	45,77	45,77	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANASTHMAX 250UG 2X200 HUB	04868474	400	74,21	74,21	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANASTHMAX 250UG JETSPACER	03093315	200	45,77	45,77	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANASTHMAX JUN 50UG 200HUB	04192640	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANASTHMAX JUN 50UG JETSPA	04192663	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANASTHMAX JUN50UG2X200HUB	04192657	400	32,53	32,57	-0,04	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1
SANATISON MONO 1%	03482241	20	14,22	13,44	0,78	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANATISON MONO 1%	03482258	50	18,08	16,18	1,90	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANATISON MONO 1%	03482264	100	23,59	20,16	3,43	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANATISON MONO 1/3%	03482212	20	14,22	13,44	0,78	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANATISON MONO 1/3%	03482229	50	18,08	16,18	1,90	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANATISON MONO 1/3%	03482235	100	23,59	20,16	3,43	HCSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A
SANDIMMUN	04289233	50	221,26	236,23	-14,97		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN	04964025	50	221,26	236,23	-14,97		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN	02560430	50	236,23	236,23	0,00		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 100MG	03633154	50	236,23	236,23	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 100MG	01895246	50	221,26	236,23	-14,97		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 100MG	06617026	50	221,23	236,23	-15,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 25MG	01895223	50	68,46	72,83	-4,37		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 25MG	04976548	50	68,48	72,83	-4,35		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 25MG	03633148	50	72,83	72,83	0,00		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN 25MG	06617003	50	68,45	72,83	-4,38		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 1
SANDIMMUN NEORAL	05960880	50	194,43	194,46	-0,03		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL	00165480	50	225,70	194,46	31,24		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL	07669686	50	193,43	194,46	-1,03		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL	08760064	50	194,43	194,46	-0,03		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL	09282419	50	194,45	194,46	-0,01		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	01593686	50	194,27	194,46	-0,19		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	00165439	50	192,19	194,46	-2,27		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	03914232	50	225,24	194,46	30,78		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	01688820	50	194,43	194,46	-0,03		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08816356	50	194,43	194,46	-0,03		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	04781158	50	194,43	194,46	-0,03		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08898874	50	192,52	194,46	-1,94		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2
SANDIMMUN NEORAL 100MG	05392401	50	194,42	194,46	-0,04		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08763938	50	194,27	194,46	-0,19		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08816362	100	398,09	398,29	-0,20		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08763944	100	394,25	398,29	-4,04		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	05392418	100	398,23	398,29	-0,06		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	04781164	100	398,27	398,29	-0,02		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	08898880	100	394,27	398,29	-4,02		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	00165445	100	393,93	398,29	-4,36		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	01688843	100	394,27	398,29	-4,02		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	01593692	100	398,09	398,29	-0,20		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 100MG	03914249	100	469,48	398,29	71,19		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 10MG	05960874	100	48,59	48,60	-0,01		10	10	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	00424645	50	56,01	56,04	-0,03		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08763890	50	56,01	56,04	-0,03		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	03914143	50	59,88	56,04	3,84		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	07618915	50	47,59	56,04	-8,45		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08816304	50	55,35	56,04	-0,69		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	01688607	50	56,03	56,04	-0,01		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	00165385	50	54,69	56,04	-1,35		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	05392364	50	55,98	56,04	-0,06		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08898897	50	55,35	56,04	-0,69		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	00424668	100	106,09	106,11	-0,02		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	00165391	100	104,72	106,11	-1,39		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08763909	100	105,91	106,11	-0,20		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08898905	100	105,08	106,11	-1,03		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	01593611	100	105,91	106,11	-0,20		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	03914195	100	121,44	106,11	15,33		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	05392370	100	106,05	106,11	-0,06		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	01688613	100	106,05	106,11	-0,06		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 25MG	08816310	100	105,08	106,11	-1,03		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	03914203	50	117,16	101,92	15,24		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	04781135	50	101,89	101,92	-0,03		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00042777	50	100,91	101,92	-1,01		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	08763915	50	101,89	101,92	-0,03		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00165416	50	100,50	101,92	-1,42		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	07618921	50	86,85	101,92	-15,07		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00360307	50	100,56	101,92	-1,36		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	05392387	50	101,88	101,92	-0,04		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	01688808	50	101,72	101,92	-0,20		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SANDIMMUN NEORAL 50MG	08816327	50	101,91	101,92	-0,01		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00165422	100	202,03	202,93	-0,90		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	05392393	100	202,90	202,93	-0,03		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	08763921	100	202,91	202,93	-0,02		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00360313	100	202,53	202,93	-0,40		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	01688814	100	202,90	202,93	-0,03		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	00042783	100	202,73	202,93	-0,20		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	04781141	100	202,91	202,93	-0,02		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	03914226	100	234,83	202,93	31,90		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	01593663	100	202,73	202,93	-0,20		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN NEORAL 50MG	08816333	100	202,92	202,93	-0,01		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL	04680256	50	194,46	194,46	0,00		100	100	LSG	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 100MG	04680233	50	194,46	194,46	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 100MG	04994693	100	398,29	398,29	0,00		100	100	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 10MG	08775746	100	48,60	48,60	0,00		10	10	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 25MG	04680210	50	56,04	56,04	0,00		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 25MG	04994670	100	106,11	106,11	0,00		25	25	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 50MG	04680227	50	101,92	101,92	0,00		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDIMMUN OPTORAL 50MG	04994687	100	202,93	202,93	0,00		50	50	KAPS	Ciclosporin, Gruppe 2	1
SANDOPARIN 3000 IE PROPHYL	07227617	10	49,49	51,00	-1,51	CEPA	3000	0,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
SANDOPARIN 3000 IE PROPHYL	07227623	20	88,87	91,59	-2,72	CEPA	3000	0,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
SANDOPARIN NM FERTIGSPRITZ	02199224	10	49,48	51,00	-1,52	CEPA	3000	0,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
SANDOPARIN NM FERTIGSPRITZ	02199247	20	88,87	91,59	-2,72	CEPA	3000	0,8	FSPR	Heparine, niedermolekular, Gruppe 1	2
SANDOZ SCHMERZGEL	06885270	50	3,99	3,82	0,17		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
SANDOZ SCHMERZGEL	06885287	100	6,50	6,19	0,31		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B	1
SAROTEN RETARD TABS 75MG	04885372	20	16,22	15,22	1,00		66,3	66,3	TABR	Amitriptylin	1
SAROTEN RETARD TABS 75MG	04885389	50	23,80	20,80	3,00		66,3	66,3	TABR	Amitriptylin	1
SAROTEN RETARD TABS 75MG	04885395	100	34,40	29,40	5,00		66,3	66,3	TABR	Amitriptylin	1
SAROTEN TABS 50MG	00982517	20	15,21	14,21	1,00		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
SAROTEN TABS 50MG	00982546	50	21,53	18,53	3,00		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
SAROTEN TABS 50MG	00982552	100	30,17	25,17	5,00		50	50	FTBL	Amitriptylin	1
SCHLAF TABS RATIO 25MG TAB	07707524	20	5,44	5,28	0,16		25	25	TABL	Doxylamin	1
SCHLAFSTERNE	02026015	10	3,45	3,14	0,31		30	30	TABL	Doxylamin	1
SCHLAFSTERNE	02026021	20	5,75	5,41	0,34		30	30	TABL	Doxylamin	1
SCHLAFTABLETTEN ELAC 50MG	08812654	20	6,59	4,38	2,21		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
SCHLAFTABLETTEN N	07473948	20	6,09	4,38	1,71		50	50	FTBL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
SCHMERZ DOLGIT WEICHGELATI	04907352	10	11,63	11,63	0,00		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
SCHMERZ DOLGIT WEICHGELATI	04907369	30	12,71	12,71	0,00		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1A	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SCHMERZ DOLGIT WEICHGELATI	04283271	50	<b>13,76</b>	<b>13,76</b>	<b>0,00</b>		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1A	1
SCHMERZTABLETTEN KSK	05505383	20	<b>3,95</b>	<b>5,97</b>	<b>-2,02</b>		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SCHNUPFEN ENDRINE 0.1%	03925052	10	<b>5,45</b>	<b>3,20</b>	<b>2,25</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
SCHNUPFEN ENDRINE 0.1%	03925069	10	<b>5,45</b>	<b>3,20</b>	<b>2,25</b>		1	1	NTRL	Xylometazolin	1
SCHWARZE SALBE 20% LICHT N	01596319	40	<b>9,44</b>	<b>15,11</b>	<b>-5,67</b>		200	200	SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
SCHWARZE SALBE 50% LICHT N	01596331	40	<b>11,28</b>	<b>17,16</b>	<b>-5,88</b>		500	500	SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
SD HERMAL MINUTEN CREME	03634248	50	<b>10,50</b>	<b>7,50</b>	<b>3,00</b>		20	20	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
SE GINKGO	00930609	120	<b>30,19</b>	<b>30,24</b>	<b>-0,05</b>		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
SE SAEGEPALME	00930704	120	<b>33,86</b>	<b>38,23</b>	<b>-4,37</b>		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SEDIAT	03280595	20	<b>7,40</b>	<b>4,38</b>	<b>3,02</b>		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1	1
SEDOTUSSIN HUSTENSTILLER	08896912	100	<b>4,53</b>	<b>4,53</b>	<b>0,00</b>	PXVH	2,13	0,02	LSG	Antitussiva, Gruppe 2B	3
SEDOTUSSIN HUSTENSTILLER	02517204	30	<b>9,60</b>	<b>7,44</b>	<b>2,16</b>	PXVH	30	0,3	TROP	Antitussiva, Gruppe 2B	3
SELECTOL	03136680	28	<b>16,16</b>	<b>12,20</b>	<b>3,96</b>	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
SELECTOL	03136705	98	<b>26,36</b>	<b>13,93</b>	<b>12,43</b>	CLPL	182,47	1	FTBL	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 3	2
SELEGILIN - CT 5MG TABL	00118291	60	<b>29,50</b>	<b>37,47</b>	<b>-7,97</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN - CT 5MG TABL	00118316	100	<b>42,30</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,65</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN AL 10	04173134	60	<b>49,74</b>	<b>66,41</b>	<b>-16,67</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN AL 10	00619194	100	<b>76,12</b>	<b>104,18</b>	<b>-28,06</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN AL 5	04173157	60	<b>29,43</b>	<b>37,47</b>	<b>-8,04</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN AL 5	00569510	100	<b>42,22</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,73</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN HEXAL 10MG TABL	03366919	100	<b>76,23</b>	<b>104,18</b>	<b>-27,95</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN HEXAL 5MG TABL	03366859	30	<b>19,98</b>	<b>23,97</b>	<b>-3,99</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN HEXAL 5MG TABL	03366865	60	<b>29,51</b>	<b>37,47</b>	<b>-7,96</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN HEXAL 5MG TABL	03366871	100	<b>42,32</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,63</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN RATIOPHARM 5MG	02530245	60	<b>29,51</b>	<b>37,47</b>	<b>-7,96</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN RATIOPHARM 5MG	02530268	100	<b>42,32</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,63</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 10MG	00497710	30	<b>29,96</b>	<b>38,13</b>	<b>-8,17</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 10MG	00497727	60	<b>49,74</b>	<b>66,41</b>	<b>-16,67</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 10MG	00497733	100	<b>76,12</b>	<b>104,18</b>	<b>-28,06</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 5	08692204	30	<b>19,96</b>	<b>23,97</b>	<b>-4,01</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 5	08692210	60	<b>29,43</b>	<b>37,47</b>	<b>-8,04</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN STADA 5	08692227	100	<b>42,22</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,73</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN TEVA 10MG	00277865	30	<b>29,96</b>	<b>38,13</b>	<b>-8,17</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN TEVA 5MG	00276624	30	<b>19,96</b>	<b>23,97</b>	<b>-4,01</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN TEVA 5MG	00276630	60	<b>29,43</b>	<b>37,47</b>	<b>-8,04</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN TEVA 5MG	00276647	100	<b>42,22</b>	<b>55,95</b>	<b>-13,73</b>		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN-NEURAX 10 MG	00745332	30	<b>29,96</b>	<b>38,13</b>	<b>-8,17</b>		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN-NEURAX 10 MG	00745349	60	<b>49,74</b>	<b>66,41</b>	<b>-16,67</b>		10	10	TABL	Selegilin	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SELEGILIN-NEURAX 10 MG	00745355	100	76,12	104,18	-28,06		10	10	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN-NEURAX 5 MG	08606067	30	19,96	23,97	-4,01		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN-NEURAX 5 MG	08606073	60	29,43	37,47	-8,04		5	5	TABL	Selegilin	1
SELEGILIN-NEURAX 5 MG	08606096	100	42,22	55,95	-13,73		5	5	TABL	Selegilin	1
SELOKEN COMP	02753181	100	41,98	42,88	-0,90		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
SELOKEN RETARD PLUS	01831499	50	26,72	27,42	-0,70		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
SELOKEN RETARD PLUS	01831507	100	42,17	42,88	-0,71		90,32	90,32	TABR	Metoprolol + Hydrochlorothiazid, Gruppe 2	1
SEMPERA	03853708	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	00293249	1	33,22	33,56	-0,34	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	01265841	1	33,53	33,56	-0,03	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	01265858	1	59,77	59,80	-0,03	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	03853714	1	59,80	59,80	0,00	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	09279127	1	59,77	59,80	-0,03	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	00293261	1	59,20	59,80	-0,60	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA	03095521	1	59,18	59,80	-0,62	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	01249463	1	33,22	33,56	-0,34	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	01265829	1	32,94	33,56	-0,62	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	07666127	1	33,56	33,56	0,00	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	07287252	1	56,04	56,04	0,00	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	01249486	1	55,29	56,04	-0,75	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7	01265835	1	55,42	56,04	-0,62	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7 KAPSELN	02753488	1	35,43	33,56	1,87	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA 7 KAPSELN	02753494	1	64,03	56,04	7,99	ICZL	2800	1,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA KAPSELN	04838711	1	33,22	33,56	-0,34	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA KAPSELN	02753465	1	36,94	33,56	3,38	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA KAPSELN	02753471	1	65,13	59,80	5,33	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEMPERA KAPSELN	04838728	1	59,20	59,80	-0,60	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SEPSO J SALBE	01348320	25	4,28	4,34	-0,06		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
SEPSO J SALBE	01348337	100	9,77	9,77	0,00		10	10	SALB	Polyvidon-Jod, Gruppe 1	1
SERENOA RATIO 160MG WECHK	06618758	60	13,15	12,59	0,56		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERENOA RATIO 160MG WECHK	06618764	120	21,40	22,25	-0,85		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERENOA RATIO 160MG WECHK	04418989	200	32,70	33,84	-1,14		160	160	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERENOA RATIO 320MG WECHK	03731359	60	21,50	21,65	-0,15		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERENOA RATIO 320MG WECHK	03731365	120	36,40	38,23	-1,83		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERENOA RATIO 320MG WECHK	03731371	200	54,70	58,16	-3,46		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SERETIDE 25UG/125UG 120HUB	10342256	120	56,72	56,74	-0,02	FTSM	0,52	0,52	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
SERETIDE 25UG/250UG DOS	07520518	120	75,74	75,87	-0,13	FTSM	0,76	0,76	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/100UG DISKUS	05362630	60	43,03	43,21	-0,18	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/100UG DISKUS	05389801	180	108,67	108,69	-0,02	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	05453752	60	54,36	54,38	-0,02	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	05362618	60	54,35	54,38	-0,03	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	02477315	60	53,82	54,38	-0,56	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	02082746	60	54,36	54,38	-0,02	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	06815849	60	53,81	54,38	-0,57	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	04777814	60	54,18	54,38	-0,20	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	06815884	120	98,15	98,38	-0,23	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	02193374	120	98,35	98,38	-0,03	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	09631618	120	98,35	98,38	-0,03	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	04777872	120	98,16	98,38	-0,22	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	05385743	180	142,44	142,60	-0,16	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	04395142	180	142,45	142,60	-0,15	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	01017497	180	141,10	142,60	-1,50	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	06815921	180	141,16	142,60	-1,44	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/250UG DISKUS	04162780	180	141,17	142,60	-1,43	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	05362601	60	72,35	72,38	-0,03	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	10357312	120	134,58	134,60	-0,02	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE 50UG/500UG DISKUS	02706224	180	197,11	197,15	-0,04	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERETIDE FORTE50/500MCG D	02685031	60	77,21	72,38	4,83	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SERETIDE FORTE50/500MCG D	04318259	120	146,63	134,60	12,03	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50/500MCG D	04318466	180	214,74	197,15	17,59	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50/500UG D	04038086	60	72,35	72,38	-0,03	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50/500UG D	04038063	120	146,60	134,60	12,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50/500UG D	04038057	180	197,11	197,15	-0,04	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	01191841	60	72,38	72,38	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	06815950	60	71,85	72,38	-0,53	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	07349651	60	71,86	72,38	-0,52	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	02082829	60	72,36	72,38	-0,02	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	02477338	60	71,90	72,38	-0,48	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	02477344	120	134,60	134,60	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	06815996	120	134,37	134,60	-0,23	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	01191835	120	134,60	134,60	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	07349668	120	134,39	134,60	-0,21	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	01636131	120	134,58	134,60	-0,02	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	03409971	120	134,41	134,60	-0,19	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	04162774	180	195,90	197,15	-1,25	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	06793295	180	197,12	197,15	-0,03	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	05126421	180	197,15	197,15	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	09219906	180	210,19	197,15	13,04	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	07349674	180	195,86	197,15	-1,29	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SERETIDE FORTE50UG/500UG D	06816010	180	195,85	197,15	-1,30	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
SEREVENT 120 HUB	07533030	120	62,28	46,43	15,85	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT 120 HUB	07533076	240	111,55	79,22	32,33	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	00013468	60	44,96	44,96	0,00	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	07320297	60	62,28	44,96	17,32	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	05541723	60	46,90	44,96	1,94	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	08652498	120	111,55	76,36	35,19	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	05541746	120	79,29	76,36	2,93	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DISKUS 60 EINZELD	00013474	120	76,36	76,36	0,00	SMTL	50	0,7	PLVD	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT DOS 120 HUB	09707385	120	40,90	46,43	-5,53	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	06118702	120	45,90	46,43	-0,53	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	06468945	120	46,43	46,43	0,00	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	02402671	120	62,28	46,43	15,85	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	06468951	240	79,22	79,22	0,00	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	06118719	240	78,69	79,22	-0,53	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW FREI 120 HUB	02402688	240	111,55	79,22	32,33	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW-FREI 120 HUB	00148903	120	45,93	46,43	-0,50	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SEREVENT FCKW-FREI 120 HUB	00148926	240	78,72	79,22	-0,50	SMTL	25	0,3	DAS	Beta2-Sympathomimetika, inhalativ oral, Gruppe 1	2
SERMION 30	08853274	30	25,17	25,88	-0,71		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
SERMION 30	08853280	60	39,85	39,85	0,00		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
SERMION 30	08828106	100	58,17	58,44	-0,27		30	30	FTBL	Nicergolin, Gruppe 1	1
SEROXAT	00191690	50	47,89	18,34	29,55	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SEROXAT	00191709	100	87,54	27,02	60,52	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SEROXAT FILMTABLETTEN	00614475	20	28,26	13,63	14,63	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SEROXAT FILMTABLETTEN	00614481	50	54,61	18,34	36,27	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SEROXAT FILMTABLETTEN	10273093	100	56,54	27,02	29,52	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SEROXAT FILMTABLETTEN	00614498	100	98,25	27,02	71,23	PRXT	20	153,9	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 7	3
SERROFLO 25UG/125UG 120HUB	10737960	120	33,86	56,74	-22,88	FTSM	0,52	0,52	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERROFLO 25UG/250UG 120HUB	10737977	120	43,44	75,87	-32,43	FTSM	0,76	0,76	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
SERTRA TAD 100MG	00561483	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRA TAD 100MG	00561678	100	45,41	45,42	-0,01		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRA TAD 50MG	00561164	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRA TAD 50MG	00561170	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN - CT 100MG	01032918	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN - CT 100MG	01032031	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN - CT 50MG	01032870	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN - CT 50MG	01032887	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SERTRALIN - CT 50MG	01032893	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	02621249	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	02622237	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 100MG AAA PHARMA	02622869	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	01807130	20	<b>18,10</b>	<b>18,12</b>	<b>-0,02</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	01807147	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 100MG	01807207	100	<b>42,73</b>	<b>45,42</b>	<b>-2,69</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	01807101	20	<b>14,60</b>	<b>15,28</b>	<b>-0,68</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	01807118	50	<b>21,19</b>	<b>21,49</b>	<b>-0,30</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 1A PHARMA 50MG	01807124	100	<b>29,95</b>	<b>31,70</b>	<b>-1,75</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	02618135	20	<b>15,28</b>	<b>15,28</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	02618543	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN 50MG AAA PHARMA	02619755	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ABZ 100MG FILMTA	00012859	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ABZ 100MG FILMTA	00031199	100	<b>42,73</b>	<b>45,42</b>	<b>-2,69</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ABZ 50MG FILMTAB	00012836	50	<b>21,19</b>	<b>21,49</b>	<b>-0,30</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ABZ 50MG FILMTAB	00012842	100	<b>29,95</b>	<b>31,70</b>	<b>-1,75</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 100MG	09277559	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 100MG	09277565	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 100MG	09277571	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	09277513	20	<b>15,28</b>	<b>15,28</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	09277536	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	09277542	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	00993768	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	00993774	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 100MG FILMTAB	00993780	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	00993739	20	<b>14,65</b>	<b>15,28</b>	<b>-0,63</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	00993745	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AL 50MG FILMTAB	00993751	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 100MG	05509843	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 100MG	05509866	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 100MG	05509872	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 50MG	05509814	20	<b>15,28</b>	<b>15,28</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 50MG	05509820	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN ARISTO 50MG	05509837	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AUROBINDO 100MG	03669732	20	<b>18,10</b>	<b>18,12</b>	<b>-0,02</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AUROBINDO 100MG	05454071	50	<b>28,43</b>	<b>28,46</b>	<b>-0,03</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AUROBINDO 100MG	05454088	100	<b>45,37</b>	<b>45,42</b>	<b>-0,05</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SERTRALIN AUROBINDO 50MG	03669287	20	14,65	15,28	-0,63		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AUROBINDO 50MG	05454036	50	21,48	21,49	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN AUROBINDO 50MG	05454042	100	29,95	31,70	-1,75		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	03875130	20	18,10	18,12	-0,02		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	00602325	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	03875147	50	28,43	28,46	-0,03		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	00610833	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	00610856	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 100MG	03875153	100	40,44	45,42	-4,98		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	03873697	20	13,71	15,28	-1,57		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	00589866	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	00596866	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	03873705	50	19,29	21,49	-2,20		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	03874219	100	28,54	31,70	-3,16		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BASICS 50MG	00597133	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BETA 100MG	04166269	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BETA 100MG	04166275	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BETA 100MG	04166281	100	44,98	45,42	-0,44		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BETA 50MG	04166246	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BETA 50MG	04166252	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 100MG	01055078	20	18,11	18,12	-0,01		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 100MG	01055084	50	28,45	28,46	-0,01		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 100MG	01055090	100	40,36	45,42	-5,06		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 50MG	01055049	20	14,95	15,28	-0,33		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 50MG	01055055	50	21,38	21,49	-0,11		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BIOMO 50MG	01055061	100	28,52	31,70	-3,18		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 100MG	09069565	20	15,98	18,12	-2,14		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 100MG	03628644	50	23,22	28,46	-5,24		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 100MG	03628667	100	35,08	45,42	-10,34		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 50MG	03531235	20	13,96	15,28	-1,32		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 50MG	03560716	50	18,33	21,49	-3,16		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN BLUEFISH 50MG	03560722	100	25,48	31,70	-6,22		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 100MG FILM	00470591	20	18,11	18,12	-0,01		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 100MG FILM	00470616	50	28,45	28,46	-0,01		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 100MG FILM	00470622	100	45,40	45,42	-0,02		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 50MG FILM	00470562	20	15,27	15,28	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 50MG FILM	00470579	50	21,48	21,49	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN DURA 50MG FILM	00470585	100	31,69	31,70	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	W	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SERTRALIN HEU 100MG NET	05890458	20	17,37	18,12	-0,75		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEU 100MG NET	05890464	50	26,08	28,46	-2,38		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEU 100MG NET	05890470	100	35,09	45,42	-10,33		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEU 50MG NET	05890412	20	13,97	15,28	-1,31		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEU 50MG NET	05890429	50	18,33	21,49	-3,16		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEU 50MG NET	05890435	100	25,83	31,70	-5,87		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 100MG	03887653	20	18,10	18,12	-0,02		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 100MG	03887676	50	28,43	28,46	-0,03		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 100MG	03887682	100	45,37	45,42	-0,05		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 50MG	03887601	20	15,03	15,28	-0,25		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 50MG	03887618	50	21,48	21,49	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEUMANN 50MG	03887624	100	31,69	31,70	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 100MG	03952095	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 100MG	04086978	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 100MG	04086984	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 50MG	04086990	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 50MG	04087009	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HEXAL 50MG	04087015	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 100MG	00251819	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 100MG	00251825	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 100MG	00251831	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 50MG	00251788	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 50MG	00251794	50	21,48	21,49	-0,01		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN HORMOSAN 50MG	00251802	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	01054989	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	01054995	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 100MG	01055003	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	01054943	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	01054966	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN RATIOPHARM 50MG	01054972	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN SANDOZ 100MG	03996744	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN SANDOZ 50MG	03988868	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 100MG	04191712	20	18,12	18,12	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 100MG	04191729	50	28,46	28,46	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 100MG	04191735	100	45,42	45,42	0,00		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 50MG	04191681	20	15,28	15,28	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 50MG	04191698	50	21,49	21,49	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN STADA 50MG	04191706	100	31,70	31,70	0,00		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	00470303	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	00470384	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN TEVA 100MG FILMT	00470390	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	00470183	20	<b>14,92</b>	<b>15,28</b>	<b>-0,36</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	00470208	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN TEVA 50MG FILMTA	00470214	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 100MG	01028733	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 100MG	01028756	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 100MG	01028779	100	<b>45,42</b>	<b>45,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 50MG	01028704	20	<b>15,28</b>	<b>15,28</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 50MG	01028710	50	<b>21,49</b>	<b>21,49</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN WINTHROP 50MG	01028727	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	01034892	20	<b>18,12</b>	<b>18,12</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	00394200	30	<b>21,57</b>	<b>21,57</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	01034900	50	<b>28,46</b>	<b>28,46</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	00425018	60	<b>31,87</b>	<b>31,87</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	00425024	90	<b>42,04</b>	<b>42,04</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 100 MG	01034975	100	<b>44,98</b>	<b>45,42</b>	<b>-0,44</b>		100	100	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	01034834	20	<b>14,92</b>	<b>15,28</b>	<b>-0,36</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	00362424	30	<b>17,36</b>	<b>17,36</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	01034840	50	<b>21,46</b>	<b>21,49</b>	<b>-0,03</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	00363346	60	<b>23,54</b>	<b>23,54</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	00393778	90	<b>29,67</b>	<b>29,67</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SERTRALIN-NEURAX 50 MG	01034857	100	<b>31,70</b>	<b>31,70</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Sertraline, Gruppe 1	1
SETOFILM 4MG SCHMELZFILME	09902804	1	<b>45,17</b>	<b>45,18</b>	<b>-0,01</b>	ONTN	40	0,4	SMFL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
SETOFILM 4MG SCHMELZFILME	09902827	1	<b>102,20</b>	<b>102,21</b>	<b>-0,01</b>	ONTN	120	1,3	SMFL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
SETOFILM 8MG SCHMELZFILME	09902810	1	<b>78,14</b>	<b>78,16</b>	<b>-0,02</b>	ONTN	80	0,9	SMFL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
SETOFILM 8MG SCHMELZFILME	09902833	1	<b>173,43</b>	<b>173,44</b>	<b>-0,01</b>	ONTN	240	2,6	SMFL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
SIC OPHTAL N	00497176	30	<b>9,34</b>	<b>9,14</b>	<b>0,20</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
SIC OPHTAL SINE	00028783	18	<b>13,79</b>	<b>14,22</b>	<b>-0,43</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
SIC OPHTAL SINE	00028808	36	<b>22,90</b>	<b>23,40</b>	<b>-0,50</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
SIC OPHTAL SINE	00028814	72	<b>37,07</b>	<b>38,47</b>	<b>-1,40</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
SICCAPOS GEL	00165190	10	<b>4,13</b>	<b>4,49</b>	<b>-0,36</b>	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
SICCAPROTECT	03005570	10	<b>4,13</b>	<b>4,49</b>	<b>-0,36</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
SICCAPROTECT	03005587	30	<b>8,39</b>	<b>9,14</b>	<b>-0,75</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
SICCA-STULLN	04765426	10	<b>3,51</b>	<b>4,49</b>	<b>-0,98</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
SICCA-STULLN	04765432	30	<b>6,84</b>	<b>9,14</b>	<b>-2,30</b>	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
SILAPO 10000IE/1.0ML	02343419	1	<b>85,63</b>	<b>85,63</b>	<b>0,00</b>	EPON	10000	0,17	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SILAPO 10000IE/1.0ML	06793852	1	487,98	487,98	0,00	EPON	60000	1,04	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 1000IE/0.3ML	02128939	1	54,34	54,34	0,00	EPON	6000	0,1	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 20000IE/0.5ML	02343425	1	167,36	167,36	0,00	EPON	20000	0,35	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 20000IE/0.5ML	06793869	1	652,99	652,99	0,00	EPON	80000	1,39	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 2000IE/0.6ML	02157214	1	103,66	103,66	0,00	EPON	12000	0,21	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 30000IE/0.75ML	02351212	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 30000IE/0.75ML	06793875	1	985,84	985,84	0,00	EPON	120000	2,09	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 3000IE/0.9ML	02157220	1	149,08	149,08	0,00	EPON	18000	0,31	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 40000IE/1.0ML	02361216	1	328,99	328,99	0,00	EPON	40000	0,7	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 40000IE/1.0ML	06793881	1	1316,64	1316,64	0,00	EPON	160000	2,78	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 4000IE/0.4ML	02239248	1	199,46	199,46	0,00	EPON	24000	0,42	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 5000IE/0.5ML	02251686	1	245,53	245,53	0,00	EPON	30000	0,52	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 6000IE/0.6ML	02251692	1	296,46	296,46	0,00	EPON	36000	0,63	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILAPO 8000IE/0.8ML	02290605	1	394,27	394,27	0,00	EPON	48000	0,84	IJLG	Antianämika, andere, Gruppe 1	2
SILOMAT DMP	01997662	20	7,97	6,07	1,90	DMNB	10,5	0,12	PSTI	Antitussiva, Gruppe 1B	3
SILOMAT DMP GG REIZH HONIG	05954709	20	7,97	6,07	1,90	DMNB	10,5	0,12	PSTI	Antitussiva, Gruppe 1B	3
SILOMAT DMP INT GEGEN REIZ	06569161	12	5,85	9,73	-3,88	DMNB	28,54	0,32	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1B	3
SILOMAT GEG REIZHUST PENTO	00691990	30	9,60	7,44	2,16	PXVH	30	0,3	TROP	Antitussiva, Gruppe 2B	3
SILOMAT GG REIZH PENTOXYVE	04179059	100	7,18	4,53	2,65	PXVH	2,13	0,02	LSG	Antitussiva, Gruppe 2B	3
SIMAGEL EXTRA KARAMELL	03782457	20	4,41	6,97	-2,56		800	800	TBLL	Magaldrat, Gruppe 1	1
SIMETHICON RATIO 85MG KTA	01364773	20	3,80	4,13	-0,33	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
SIMETHICON RATIO 85MG KTA	01364796	50	7,34	8,15	-0,81	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
SIMETHICON RATIO 85MG KTA	01364804	100	12,22	13,65	-1,43	DMT	80	80	KTAB	Dimeticon und Simethicon, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 10MG	09900662	30	11,64	11,80	-0,16	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 10MG	09900679	50	12,29	12,42	-0,13	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 10MG	09900685	100	13,54	14,04	-0,50	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 20MG	09900691	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 20MG	09900716	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 20MG	09900722	100	16,39	18,03	-1,64	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 30MG	10144792	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 30MG	10144800	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 30MG	10144817	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 40MG	09900739	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 40MG	09900745	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 40MG	09900751	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 60MG	10144823	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 60MG	10144846	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVA ARISTO 60MG	10144852	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVA ARISTO 80MG	10100211	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA ARISTO 80MG	10100228	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA ARISTO 80MG	10100234	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 10MG	00232176	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 10MG	00232182	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 10MG	00232199	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 20MG	00232207	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 20MG	00232213	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 20MG	00232236	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 30MG	07021749	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 30MG	07021755	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 30MG	07021790	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 40MG	00232242	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 40MG	00232259	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 40MG	00232265	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 5MG	00232147	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 5MG	00232153	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 60MG	07021809	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 60MG	07021815	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 60MG	07021850	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 80MG	07021867	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 80MG	07021873	50	22,94	23,53	-0,59	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA BASICS 80MG	07021896	100	34,91	37,73	-2,82	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	04111854	30	11,79	11,80	-0,01	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	04111860	50	12,35	12,42	-0,07	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 10MG FILMTABL	04111877	100	14,03	14,04	-0,01	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	04111908	30	12,88	12,89	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	04111914	50	14,27	14,28	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 20MG FILMTABL	04111943	100	18,02	18,03	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	04111966	30	14,47	14,48	-0,01	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	04111972	50	17,06	17,08	-0,02	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA HENNIG 40MG FILMTABL	04111989	100	23,95	23,97	-0,02	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 10MG	04128702	50	13,90	12,42	1,48	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 10MG	04128719	100	17,49	14,04	3,45	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 20MG	10170720	50	16,96	14,28	2,68	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 20MG	10170737	100	24,45	18,03	6,42	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 30MG	07694997	50	16,73	15,70	1,03	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 30MG	07695169	100	23,61	21,00	2,61	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVA TAD 40MG	10170743	50	21,91	17,08	4,83	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 40MG	10170766	100	35,09	23,97	11,12	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 40MG FTA	04602003	49	21,91	16,95	4,96	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 40MG FTA	03991161	98	35,09	23,69	11,40	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 60MG	07695206	50	21,94	20,31	1,63	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVA TAD 60MG	07695778	100	35,14	30,87	4,27	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 10MG FILMTABL	03241098	30	11,26	11,80	-0,54	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 10MG FILMTABL	03241106	50	11,97	12,42	-0,45	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 10MG FILMTABL	03241112	100	13,64	14,04	-0,40	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 20MG FILMTABL	03241129	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 20MG FILMTABL	03241135	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 20MG FILMTABL	03241141	100	16,49	18,03	-1,54	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 30MG FILMTABL	03241158	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 30MG FILMTABL	03241164	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 30MG FILMTABL	03241170	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 40MG FILMTABL	03241187	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 40MG FILMTABL	03241193	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 40MG FILMTABL	03241201	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 5MG FILMTABL	03241081	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 80MG FILMTABL	00788637	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVABETA 80MG FILMTABL	00788643	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 20MG	02020840	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 20MG	06466030	100	25,13	18,03	7,10	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 20MG	02020857	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 40MG	06465740	50	18,68	17,08	1,60	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 40MG	02021029	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 40MG	02021199	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADOC 40MG	06465757	100	28,11	23,97	4,14	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADURA 80 MG FTA	04438650	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADURA 80 MG FTA	04438756	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVADURA 80 MG FTA	04438779	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 10MG	04114404	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 10MG	04114410	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 10MG	04114427	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 20MG	04114433	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 20MG	04114456	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 20MG	04114462	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 40MG	04114479	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVAGAMMA 40MG	04114485	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 40MG	04114491	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 5MG	04114367	30	11,52	11,52	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 5MG	04114373	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 5MG	04114396	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 80MG	01971088	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 80MG	01971094	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAGAMMA 80MG	01971131	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	02846534	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	02846540	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 10MG FILMTABL	02846557	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	02846563	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	02846586	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	03276984	98	17,87	17,87	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 20MG FILMTABL	02846592	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	02846600	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	02846617	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 30MG FILMTABL	02846623	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	02846646	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	02846652	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	03276990	98	23,69	23,69	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 40MG FILMTABL	02846669	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 5MG FILMTABL	02846511	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 5MG FILMTABL	02846528	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	00515678	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	00516815	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 60MG FILMTABL	00516821	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	00622523	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	00624396	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVAHEXAL 80MG FILMTABL	00624410	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 10MG	01048836	30	11,32	11,80	-0,48	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 10MG	01048842	50	12,35	12,42	-0,07	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 10MG	01048859	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 20MG	01048865	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 20MG	01048871	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 20MG	01048888	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 40MG	01048894	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 40MG	01048902	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVALIP 40MG	01048919	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 80MG FILMTABL	04865978	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 80MG FILMTABL	04865984	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVALIP 80MG FILMTABL	04865990	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 10MG FILM	04144575	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 10MG FILM	04144598	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 20MG FILM	04144606	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 20MG FILM	04144612	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 20MG FILM	04144629	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 30MG FILM	09381831	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 30MG FILM	09381848	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 30MG FILM	09381860	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	04144635	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	04144641	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 40MG FILM	04144658	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 60MG FILM	09381877	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 60MG FILM	09381908	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 60MG FILM	09381920	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	00470131	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	00470148	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN - CT 80MG FTA	00470154	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	00850218	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	00850224	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 10 AAA PHARMA	00850230	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	01970002	30	11,64	11,80	-0,16	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	01970019	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 10MG	01970491	100	13,45	14,04	-0,59	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01970516	30	12,60	12,89	-0,29	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01970522	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 20MG	01970060	100	17,59	18,03	-0,44	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	00766765	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	00766771	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 30MG	00766788	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG	04105121	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG	04105138	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 40MG	04105144	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 5MG	01332945	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 5MG	01332939	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	06337120	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	06338378	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 60MG	06338421	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 80MG	02918274	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 80MG	02918280	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 1A PHARMA 80MG	02918297	100	36,93	37,73	-0,80	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA	00850247	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA	00850253	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 20 AAA PHARMA	00850276	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	00850282	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	00850299	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 40MG AAA PHARM	00850307	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	04252572	30	11,52	11,52	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	04252589	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 5MG AAA PHARMA	04252603	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	02157378	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	02157390	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN 80MG AAA PHARM	02157409	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 10MG FILMT	00014031	50	11,40	12,42	-1,02	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 10MG FILMT	00014048	100	11,80	14,04	-2,24	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 20MG FILMT	00014172	50	12,07	14,28	-2,21	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 20MG FILMT	00014189	100	12,51	18,03	-5,52	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 40MG FILMT	00014249	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ABZ 40MG FILMT	00014255	100	22,71	23,97	-1,26	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACIS 40MG	01711418	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACIS 40MG	01711424	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	05527396	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	05527404	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 10MG	05527427	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	05527433	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	05527456	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 20MG	05527462	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	05527479	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	05527485	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 40MG	05527491	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 80MG	09692324	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 80MG	05527516	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN ACTAVIS 80MG	05527522	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN AL 10MG	04105003	30	11,26	11,80	-0,54	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 10MG	04104995	50	11,86	12,42	-0,56	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 10MG	04104989	100	13,13	14,04	-0,91	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 20MG	04105049	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 20MG	04105032	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 20MG	04105026	100	15,68	18,03	-2,35	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 40MG	04105078	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 40MG	04105061	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 40MG	04105055	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 5MG	04105090	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 5MG	04105084	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 80MG	04902917	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AL 80MG	04903940	100	36,93	37,73	-0,80	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 10MG	00250139	30	11,42	11,80	-0,38	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 10MG	00250145	50	11,95	12,42	-0,47	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 10MG	00250180	100	13,63	14,04	-0,41	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 20MG	00273689	30	12,60	12,89	-0,29	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 20MG	00311906	50	13,85	14,28	-0,43	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 20MG	00322028	100	16,47	18,03	-1,56	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 40MG	00365552	30	14,15	14,48	-0,33	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 40MG	00435347	50	16,60	17,08	-0,48	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 40MG	00435353	100	23,19	23,97	-0,78	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 80MG	00364481	30	16,96	18,17	-1,21	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 80MG	00364498	50	21,57	23,53	-1,96	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN ATID 80MG	00364506	100	34,03	37,73	-3,70	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG	03054686	30	11,26	11,80	-0,54	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG	03054692	50	11,86	12,42	-0,56	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 10MG	03054700	100	13,42	14,04	-0,62	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	03054717	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	03101612	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 20MG	03165894	100	15,41	18,03	-2,62	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	03165902	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	03165925	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 40MG	03189251	100	19,84	23,97	-4,13	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 5MG	09638388	50	12,03	11,94	0,09	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 5MG	09638402	100	13,46	13,02	0,44	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 80MG	03241520	50	23,50	23,53	-0,03	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AUROBINDO 80MG	03254936	100	28,68	37,73	-9,05	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	05513218	30	11,26	11,80	-0,54	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	00338880	50	11,64	12,42	-0,78	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 10MG	00338911	100	12,26	14,04	-1,78	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	05513224	30	11,92	12,89	-0,97	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	00339566	50	14,27	14,28	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 20MG	00339626	100	15,47	18,03	-2,56	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG	05513230	30	14,77	14,48	0,29	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG	00339632	50	18,31	17,08	1,23	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 40MG	00340144	100	25,53	23,97	1,56	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	06944877	30	19,53	18,17	1,36	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	06944883	50	26,13	23,53	2,60	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN AXCOUNT 80MG	06944908	100	41,27	37,73	3,54	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	05378298	30	11,71	11,80	-0,09	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	07276691	50	11,86	12,42	-0,56	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 10MG	07276774	100	13,47	14,04	-0,57	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	05378312	30	12,35	12,89	-0,54	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	07276780	50	13,61	14,28	-0,67	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 20MG	07276797	100	16,36	18,03	-1,67	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	05378329	30	13,90	14,48	-0,58	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	07276805	50	16,35	17,08	-0,73	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 40MG	07276892	100	22,96	23,97	-1,01	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 80MG	07276900	50	21,31	23,53	-2,22	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN BLUEFISH 80MG	07276923	100	30,75	37,73	-6,98	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 10MG	04116745	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 10MG	04116751	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 10MG	04116768	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 20MG	04116774	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 20MG	04116780	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 20MG	04116797	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 40MG	04116805	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 40MG	04116811	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN CORAX 40MG	04116828	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 10MG	03270875	30	11,53	11,80	-0,27	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 10MG	03270881	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 10MG	03270898	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 20MG	03270906	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 20MG	03271432	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN DURA 20MG	03271449	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN DURA 40MG	03271478	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN DURA 40MG	03272271	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN DURA 40MG	03272288	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 10MG NET	05888740	30	11,64	11,80	-0,16	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 10MG NET	05888763	50	11,86	12,42	-0,56	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 10MG NET	05888786	100	11,80	14,04	-2,24	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 20MG NET	05888800	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 20MG NET	05888817	50	14,23	14,28	-0,05	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 20MG NET	05888823	100	14,47	18,03	-3,56	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 40MG NET	05888846	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 40MG NET	05888852	50	16,87	17,08	-0,21	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEU 40MG NET	05888906	100	22,71	23,97	-1,26	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 10MG	10174563	50	12,27	12,42	-0,15	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 20MG	10174586	30	13,24	12,89	0,35	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 20MG	02765267	50	12,54	14,28	-1,74	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 20MG	02765333	100	14,08	18,03	-3,95	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 30MG	09542352	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 30MG	09542369	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 40MG	02765385	50	16,59	17,08	-0,49	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 40MG	02765391	100	22,71	23,97	-1,26	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 60MG	09542300	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 60MG	09542317	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 80MG	03962840	30	20,80	18,17	2,63	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 80MG	03964744	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HEUMANN 80MG	04006270	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 10MG	09293966	30	11,71	11,80	-0,09	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 10MG	09293972	50	12,26	12,42	-0,16	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 10MG	09293989	100	13,76	14,04	-0,28	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 20MG	09293995	30	12,59	12,89	-0,30	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 20MG	09294026	50	12,53	14,28	-1,75	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 20MG	09294032	100	14,07	18,03	-3,96	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 40MG	09294049	30	13,42	14,48	-1,06	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 40MG	09294055	50	15,26	17,08	-1,82	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 40MG	09294061	100	20,08	23,97	-3,89	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 80MG	09294078	30	16,02	18,17	-2,15	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 80MG	09294084	50	19,77	23,53	-3,76	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN HORMOSAN 80MG	09294090	100	29,71	37,73	-8,02	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN KSK 20MG	03568149	98	17,87	17,87	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN KSK 40MG	03568273	98	23,68	23,69	-0,01	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 10MG FTA	02818874	50	12,41	12,42	-0,01	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 10MG FTA	02818880	100	14,03	14,04	-0,01	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 20MG FTA	02818905	50	14,27	14,28	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 20MG FTA	02818911	100	18,02	18,03	-0,01	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 40MG FTA	02818934	50	17,06	17,08	-0,02	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN Q-PH 40MG FTA	02818940	100	23,95	23,97	-0,02	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 10MG	03508578	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 10MG	03508584	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 10MG	03508590	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 20MG	03508609	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 20MG	03508644	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 20MG	03459087	98	17,87	17,87	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 20MG	03508650	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 30MG	09436549	30	13,69	13,69	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 30MG	09436555	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 30MG	09436561	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 40MG	03508667	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 40MG	03508704	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 40MG	03459093	98	23,69	23,69	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 40MG	03508710	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 5MG	03508549	30	11,52	11,52	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 5MG	03508555	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 5MG	03508561	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 60MG	09436578	30	16,31	16,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 60MG	09436584	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 60MG	09436590	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 80MG	00895729	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 80MG	00895735	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN RATIO 80MG	00895741	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN REAL 10MG	00324168	50	12,42	12,42	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN REAL 10MG	00324174	100	14,04	14,04	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN REAL 20MG	00324205	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN REAL 40MG	00324234	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN REAL 40MG	00324240	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 10MG	07409577	30	25,62	11,80	13,82	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 20MG	07409583	30	29,13	12,89	16,24	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 20MG	01070445	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN SANDOZ 20MG	01070451	100	18,03	18,03	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 30MG	01045387	50	15,70	15,70	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 30MG	01045393	100	21,00	21,00	0,00	SVSN	30	1	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 40MG	01070474	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 40MG	01071539	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 5MG	07409554	30	23,44	11,52	11,92	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 60MG	01049095	50	20,31	20,31	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 60MG	01049103	100	30,87	30,87	0,00	SVSN	60	2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 80MG	01045418	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN SANDOZ 80MG	01045424	100	37,73	37,73	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 10MG	04124259	30	11,26	11,80	-0,54	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 10MG	04124265	50	11,86	12,42	-0,56	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 10MG	04124271	100	13,11	14,04	-0,93	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 20MG	04124288	30	12,89	12,89	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 20MG	04124294	50	14,28	14,28	0,00	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 20MG	04124302	100	15,68	18,03	-2,35	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 40MG	04124319	30	14,48	14,48	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 40MG	04124325	50	17,08	17,08	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 40MG	02760005	98	23,69	23,69	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 40MG	04124331	100	23,97	23,97	0,00	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 5MG	04124213	30	11,52	11,52	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 5MG	04124236	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 5MG	04124242	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 80MG	04975916	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 80MG	04975922	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN STADA 80MG	04984849	100	36,93	37,73	-0,80	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 10MG FILM	00371558	30	11,80	11,80	0,00	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 10MG FILM	00371570	100	11,80	14,04	-2,24	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM	00371601	30	12,83	12,89	-0,06	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM	00371618	50	12,07	14,28	-2,21	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 20MG FILM	00371630	100	12,51	18,03	-5,52	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	00371512	30	11,52	11,52	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	00371529	50	11,94	11,94	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 5MG FILM	00371541	100	13,02	13,02	0,00	SVSN	5	0,2	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 80MG FILM	03712706	30	18,17	18,17	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN TEVA 80MG FILM	03712735	50	23,53	23,53	0,00	SVSN	80	2,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN-SAAR 20MG FTA	00015504	50	15,10	14,28	0,82	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1
SIMVASTATIN-SAAR 20MG FTA	00015987	100	19,93	18,03	1,90	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SIMVASTATIN-SAAR 40MG FTA	00016082	50	<b>18,68</b>	<b>17,08</b>	<b>1,60</b>	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SIMVASTATIN-SAAR 40MG FTA	00016320	100	<b>28,11</b>	<b>23,97</b>	<b>4,14</b>	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SINEMET 100MG/25MG RETARD	03117843	100	<b>32,95</b>	<b>37,41</b>	<b>-4,46</b>		125	125	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
SINEMET 200 RETARD	02708714	100	<b>53,66</b>	<b>60,74</b>	<b>-7,08</b>		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
SINEMET 200MG/50MG	02171579	100	<b>53,67</b>	<b>60,74</b>	<b>-7,07</b>		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
SINEMET 200MG/50MG RET	01990803	100	<b>53,69</b>	<b>60,74</b>	<b>-7,05</b>		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
SINEMET 200MG/50MG RETARD	03117978	100	<b>53,67</b>	<b>60,74</b>	<b>-7,07</b>		250	250	TABR	Levodopa + Carbidopa, Gruppe 3	1
SIOFOR 1000	02814149	30	<b>12,64</b>	<b>11,85</b>	<b>0,79</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
SIOFOR 1000	02814161	120	<b>19,83</b>	<b>15,71</b>	<b>4,12</b>		1000	1000	FTBL	Metformin	1
SIOFOR 500	06890561	30	<b>12,17</b>	<b>11,60</b>	<b>0,57</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
SIOFOR 500	06890578	120	<b>17,12</b>	<b>14,11</b>	<b>3,01</b>		500	500	FTBL	Metformin	1
SIOFOR 850	07106233	30	<b>12,54</b>	<b>11,79</b>	<b>0,75</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
SIOFOR 850	07106256	120	<b>19,12</b>	<b>15,26</b>	<b>3,86</b>		850	850	FTBL	Metformin	1
SIRDALUD 2MG	03023450	100	<b>16,20</b>	<b>16,20</b>	<b>0,00</b>	TIZN	2	0,17	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
SIRDALUD 4MG	03023504	100	<b>21,44</b>	<b>21,44</b>	<b>0,00</b>	TIZN	4	0,33	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
SIRDALUD 4MG TABLETTEN	09709585	100	<b>21,42</b>	<b>21,44</b>	<b>-0,02</b>	TIZN	4	0,33	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
SIRDALUD 6MG	03023556	100	<b>27,14</b>	<b>27,14</b>	<b>0,00</b>	TIZN	6	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
SIRDALUD 6MG TABLETTEN	09916640	100	<b>25,82</b>	<b>27,14</b>	<b>-1,32</b>	TIZN	6	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
SIROS	04419701	1	<b>18,54</b>	<b>18,54</b>	<b>0,00</b>	ICZL	400	0,2	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SKID	04421684	20	<b>13,46</b>	<b>15,15</b>	<b>-1,69</b>		50	50	FTBL	Minocyclin	1
SKID	04421690	50	<b>16,93</b>	<b>21,15</b>	<b>-4,22</b>		50	50	FTBL	Minocyclin	1
SKID	04421709	100	<b>22,57</b>	<b>30,64</b>	<b>-8,07</b>		50	50	FTBL	Minocyclin	1
SKID 100	04644846	10	<b>14,30</b>	<b>16,66</b>	<b>-2,36</b>		100	100	FTBL	Minocyclin	1
SKID 100	04644852	20	<b>17,48</b>	<b>22,07</b>	<b>-4,59</b>		100	100	FTBL	Minocyclin	1
SKID 100	04644869	50	<b>26,80</b>	<b>37,35</b>	<b>-10,55</b>		100	100	FTBL	Minocyclin	1
SNIVEX 0.1%	06135072	10	<b>5,90</b>	<b>3,20</b>	<b>2,70</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
SNUP SCHNUPFENSPRAY 0.05%	04482651	10	<b>2,40</b>	<b>1,94</b>	<b>0,46</b>		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
SNUP SCHNUPFENSPRAY 0.05%	04482668	15	<b>3,27</b>	<b>2,49</b>	<b>0,78</b>		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
SNUP SCHNUPFENSPRAY 0.1%	04482674	10	<b>3,61</b>	<b>3,20</b>	<b>0,41</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
SNUP SCHNUPFENSPRAY 0.1%	04482680	15	<b>4,80</b>	<b>4,13</b>	<b>0,67</b>		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
SOBELIN 150MG	02498501	12	<b>13,97</b>	<b>13,97</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 150MG	04524757	30	<b>20,11</b>	<b>20,11</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 300MG	03479150	12	<b>15,30</b>	<b>15,30</b>	<b>0,00</b>		300	300	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 300MG	04524786	30	<b>24,04</b>	<b>24,04</b>	<b>0,00</b>		300	300	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 300MG	00264041	30	<b>23,78</b>	<b>24,04</b>	<b>-0,26</b>		300	300	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 300MG	00411134	60	<b>40,32</b>	<b>40,32</b>	<b>0,00</b>		300	300	KAPS	Clindamycin	1
SOBELIN 75MG	02498493	12	<b>14,82</b>	<b>13,10</b>	<b>1,72</b>		75	75	KAPS	Clindamycin	1
SODERM CREME	01292447	10	<b>12,63</b>	<b>12,63</b>	<b>0,00</b>	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SODERM CREME	00165244	25	13,01	14,85	-1,84	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CREME	00165250	50	15,29	18,33	-3,04	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CREME	00165267	100	19,92	24,98	-5,06	BMS1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CRINALE	02051243	15	13,38	13,39	-0,01	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CRINALE	02051272	30	15,55	15,55	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CRINALE	02051326	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM CRINALE	02051384	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM LOTIO	00165273	20	14,13	14,13	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM LOTIO	00165296	50	18,33	18,33	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM LOTIO	00165304	100	24,98	24,98	0,00	BMS1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM SALBE	01292453	10	12,63	12,63	0,00	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM SALBE	00165215	25	13,01	14,85	-1,84	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM SALBE	00165221	50	15,29	18,33	-3,04	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODERM SALBE	00165238	100	19,92	24,98	-5,06	BMS1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3
SODORMWELL	04176291	20	6,41	4,38	2,03		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1
SOLIAN 100MG	01827397	100	58,68	57,05	1,63		100	100	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 200MG	08425012	50	50,05	49,91	0,14		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 200MG	02246917	100	85,03	85,05	-0,02		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 200MG	08425029	100	86,41	85,05	1,36		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 200MG	00018431	100	84,20	85,05	-0,85		200	200	TABL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 400MG	01827434	50	73,43	73,57	-0,14		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 400MG	06136433	100	130,08	130,09	-0,01		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLIAN 400MG	01827440	100	132,09	130,09	2,00		400	400	FTBL	Amisulprid, Gruppe 1
SOLOSIN	00946208	20	13,63	13,63	0,00		104	104	TROP	Theophyllin, Gruppe 1
SOLOSIN	02089984	50	17,04	17,23	-0,19		104	104	TROP	Theophyllin, Gruppe 1
SOLOSIN	03087697	100	23,12	23,12	0,00		104	104	TROP	Theophyllin, Gruppe 1
SOLOSIN RETARD	02552519	20	13,39	12,32	1,07		270	270	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN RETARD	02552525	50	16,70	14,13	2,57		270	270	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN RETARD	02552531	100	21,94	16,95	4,99		270	270	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN RETARD MITE	02552554	20	12,52	11,83	0,69		135	135	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN RETARD MITE	02552560	50	14,55	12,98	1,57		135	135	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN RETARD MITE	02552577	100	17,96	14,77	3,19		135	135	TABR	Theophyllin, Gruppe 2
SOLOSIN Z INF	03007238	5	20,15	20,16	-0,01		624	624	AMP	Theophyllin, Gruppe 4
SOLU DECORTIN H 10	00946450	3	12,88	12,88	0,00		7,47	7,47	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4
SOLU DECORTIN H 100	07577872	1	16,53	16,53	0,00		74,7	74,7	AMP	Prednisolon, Gruppe 4
SOLU DECORTIN H 100	07577889	3	28,86	28,86	0,00		74,7	74,7	AMP	Prednisolon, Gruppe 4
SOLU DECORTIN H 25	00946533	3	15,55	15,55	0,00		18,68	18,68	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4
SOLU DECORTIN H 50	00946616	1	13,79	13,79	0,00		37,35	37,35	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SOLU DECORTIN H 50	00946622	3	20,09	20,09	0,00		37,35	37,35	TRSB	Prednisolon, Gruppe 4	1
SOLUPEN SINE	06082022	110	16,35	16,54	-0,19	DMSP	13,5	0,3	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
SOLUTIO CORDES DEXA N	06194465	100	20,16	20,16	0,00	DMSN	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
SOMNOSAN 7.5MG	00361519	10	13,21	13,23	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
SOMNOSAN 7.5MG	00361525	20	15,08	15,10	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
SONATA 10MG HARTKAPSELN	00344604	14	18,68	14,27	4,41	ZLPN	10	1,2	KAPS	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
SONATA 5MG HARTKAPSELN	00344573	14	17,27	13,28	3,99	ZLPN	5	0,6	KAPS	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
SORMODREN 4MG	06325424	30	18,86	16,03	2,83	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07372319	30	16,02	16,03	-0,01	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07487755	30	16,03	16,03	0,00	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07320699	30	17,62	16,03	1,59	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07528968	30	16,03	16,03	0,00	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	06325430	60	25,66	21,07	4,59	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07487761	60	21,06	21,07	-0,01	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07372325	60	21,81	21,07	0,74	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07143837	60	21,79	21,07	0,72	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07313297	60	23,63	21,07	2,56	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	09309147	100	27,79	27,81	-0,02	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07313305	100	28,70	27,81	0,89	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07143843	100	28,63	27,81	0,82	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07487778	100	27,80	27,81	-0,01	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07432487	100	28,58	27,81	0,77	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	07372331	100	28,63	27,81	0,82	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	04910101	200	44,64	44,67	-0,03	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	10072087	200	44,63	44,67	-0,04	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	02182560	200	44,66	44,67	-0,01	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	09436147	200	52,76	44,67	8,09	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG	03996218	200	50,13	44,67	5,46	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG TABLETTEN	00242884	100	28,62	27,81	0,81	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORMODREN 4MG TABLETTEN	10143321	200	44,84	44,67	0,17	BNAP	4	0,444	TABL	Parkinsontherapeutika, Gruppe 2A	3
SORTIS 10MG	09252401	30	40,29	12,08	28,21	AVSN	10	0,4	KTAB	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	07699322	30	40,29	12,08	28,21	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	10257013	30	33,30	12,08	21,22	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	07699339	50	57,92	12,89	45,03	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	10131329	50	48,62	12,89	35,73	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	10257036	50	47,85	12,89	34,96	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	10257042	100	92,08	15,03	77,05	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG	07699345	100	108,68	15,03	93,65	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SORTIS 10MG	10131335	100	92,39	15,03	77,36	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG FILMTABLETTEN	10317850	50	47,34	12,89	34,45	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 10MG FILMTABLETTEN	10317873	100	91,58	15,03	76,55	AVSN	10	0,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	09252418	30	57,43	12,89	44,54	AVSN	20	0,7	KTAB	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	10257059	30	47,36	12,89	34,47	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	07699351	30	57,43	12,89	44,54	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	10257065	50	67,37	14,28	53,09	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	07699368	50	85,13	14,28	70,85	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	00926884	100	127,98	18,03	109,95	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	10256947	100	127,98	18,03	109,95	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG	07699374	100	158,09	18,03	140,06	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG FILMTABLETTEN	10317904	50	66,54	14,28	52,26	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 20MG FILMTABLETTEN	10317910	100	127,25	18,03	109,22	AVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	10256953	30	52,78	14,73	38,05	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	00323128	30	66,50	14,73	51,77	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	00323134	50	99,96	17,53	82,43	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	10256976	50	78,94	17,53	61,41	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	00323140	100	189,92	24,95	164,97	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG	10256982	100	160,76	24,95	135,81	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG FILMTABLETTEN	10317927	50	77,93	17,53	60,40	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 40MG FILMTABLETTEN	10317956	100	160,11	24,95	135,16	AVSN	40	1,4	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	04000089	30	66,00	18,69	47,31	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	03428394	50	53,40	24,45	28,95	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	10256999	50	53,40	24,45	28,95	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	04000095	50	99,72	24,45	75,27	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	04000126	100	190,97	39,69	151,28	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	10257007	100	95,40	39,69	55,71	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG	03428402	100	95,40	39,69	55,71	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG FILMTABLETTEN	10317979	50	53,32	24,45	28,87	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SORTIS 80MG FILMTABLETTEN	10317991	100	95,38	39,69	55,69	AVSN	80	2,9	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
SOTABETA 160	04967420	50	16,17	20,62	-4,45		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTABETA 160	04967437	100	21,84	30,70	-8,86		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTABETA 80	01495222	20	12,45	13,47	-1,02		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTABETA 80	04996611	50	14,35	17,45	-3,10		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTABETA 80	04996628	100	18,23	24,48	-6,25		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAGAMMA 160	00078120	20	13,16	14,63	-1,47		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTAGAMMA 160	00078137	50	16,76	20,62	-3,86		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTAGAMMA 160	00078143	100	22,62	30,70	-8,08		160	160	TABL	Sotalol	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SOTAGAMMA 80	00078083	20	13,46	13,47	-0,01		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAGAMMA 80	00078108	50	14,88	17,45	-2,57		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAGAMMA 80	00078114	100	18,94	24,48	-5,54		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 160	07561026	20	13,16	14,63	-1,47		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 160	07561032	50	16,62	20,62	-4,00		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 160	07561049	100	22,62	30,70	-8,08		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 40	07254206	20	12,03	12,70	-0,67		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 40	07254212	50	13,55	15,37	-1,82		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 40	07254229	100	16,31	20,15	-3,84		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 80	07704968	20	12,48	13,47	-0,99		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 80	07704974	50	14,74	17,45	-2,71		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTAHEXAL 80	07704980	100	18,93	24,48	-5,55		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALEX 160 MG	01873049	100	30,70	30,70	0,00		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALEX 80 MG MITE	02028014	100	24,47	24,48	-0,01		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL - CT 160MG TABL	04679460	100	22,61	30,70	-8,09		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL - CT 80MG TABL	04679477	20	12,47	13,47	-1,00		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL - CT 80MG TABL	04679508	100	18,92	24,48	-5,56		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 160 1A PHARMA	00097092	20	13,11	14,63	-1,52		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 160 1A PHARMA	00097152	50	16,16	20,62	-4,46		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 160 1A PHARMA	00097169	100	21,82	30,70	-8,88		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 40 1A PHARMA	00096891	20	12,02	12,70	-0,68		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 40 1A PHARMA	00096916	50	13,54	15,37	-1,83		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 40 1A PHARMA	00097011	100	16,30	20,15	-3,85		40	40	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 80 1A PHARMA	00097057	20	12,44	13,47	-1,03		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 80 1A PHARMA	00097063	50	14,34	17,45	-3,11		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 80 1A PHARMA	00097086	100	18,22	24,48	-6,26		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL 80 HEUMANN	08414296	100	18,22	24,48	-6,26		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL ABZ 160MG	01017008	100	21,82	30,70	-8,88		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL ABZ 80MG	01016983	100	18,22	24,48	-6,26		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL AL 160	08457791	50	16,16	20,62	-4,46		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL AL 160	08457816	100	21,82	30,70	-8,88		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL AL 80	08457839	50	14,34	17,45	-3,11		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL AL 80	08457845	100	18,22	24,48	-6,26		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 160MG TABL	06320906	20	13,16	14,63	-1,47		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 160MG TABL	04524272	50	16,62	20,62	-4,00		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 160MG TABL	04524289	100	22,62	30,70	-8,08		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 40MG TABL	00601343	50	13,55	15,37	-1,82		40	40	FTBL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 40MG TABL	00601366	100	16,31	20,15	-3,84		40	40	FTBL	Sotalol	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SOTALOL RATIO 80MG TABL	06320898	20	12,48	13,47	-0,99		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 80MG TABL	04524237	50	14,74	17,45	-2,71		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL RATIO 80MG TABL	04524243	100	18,93	24,48	-5,55		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTALOL SANDOZ 160MG	00850804	100	22,62	30,70	-8,08		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTALOL SANDOZ 80MG	00850655	100	18,93	24,48	-5,55		80	80	TABL	Sotalol	1
SOTASTAD 160	04942087	100	21,82	30,70	-8,88		160	160	TABL	Sotalol	1
SOTASTAD 80	07666506	100	18,22	24,48	-6,26		80	80	TABL	Sotalol	1
SOVENTOL	00949632	20	5,28	4,91	0,37	BAIN	0	0	GEL	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
SOVENTOL	00949649	50	10,48	10,28	0,20	BAIN	0	0	GEL	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.25%	02068350	20	6,50	5,82	0,68	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.25%	02068367	50	12,95	12,29	0,66	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.25%	02068396	100	23,79	20,16	3,63	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.5%	04465121	15	7,49	4,63	2,86	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.5%	04465138	30	11,80	8,10	3,70	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SOVENTOL HYDROCORT 0.5%	10012814	30	9,90	8,10	1,80	HCSN	0	0	SPRY	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SOVENTOL HYDROSPRAY 0.5%	06077104	30	9,90	8,10	1,80	HCSN	0	0	SPRY	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SPALT FORTE	00791674	10	6,78	3,63	3,15		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT FORTE	00793839	20	10,75	5,97	4,78		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT FORTE	00796499	50	22,50	11,50	11,00		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT KOPFSCHMERZ	00659934	10	5,71	2,46	3,25		200	200	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT KOPFSCHMERZ	00659940	20	8,97	4,03	4,94		200	200	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT KOPFSCHMERZ	00659957	50	18,71	7,76	10,95		200	200	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT MIGRAENE	00806571	10	6,78	3,63	3,15		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT MIGRAENE	00808044	20	10,75	5,97	4,78		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT MOBIL	00128533	20	10,75	5,97	4,78		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPALT MOBIL	00128556	50	22,50	11,50	11,00		400	400	KAPS	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPASMEX 15	06165475	30	26,82	26,94	-0,12		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 15	03748532	50	35,40	35,40	0,00		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 15	03758335	100	54,48	54,48	0,00		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 20MG FILMTABLETTEN	00557731	30	27,58	27,67	-0,09		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 20MG FILMTABLETTEN	00557748	50	36,52	36,52	0,00		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 20MG FILMTABLETTEN	00558328	100	56,44	56,44	0,00		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 30MG TC	00759877	30	28,69	28,74	-0,05		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 30MG TC	00821659	50	38,15	38,15	0,00		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 30MG TC	00880099	100	59,38	59,38	0,00		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 45MG	10088929	30	29,87	29,87	0,00		45	45	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 45MG	10088935	50	39,90	39,90	0,00		45	45	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 45MG	10088941	100	65,02	62,49	2,53		45	45	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SPASMEX 5	06165469	30	<b>24,18</b>	<b>24,47</b>	<b>-0,29</b>		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 5	03758306	50	<b>31,29</b>	<b>31,61</b>	<b>-0,32</b>		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMEX 5	03758312	100	<b>47,73</b>	<b>47,73</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMO URGENIN TC	04919711	30	<b>24,47</b>	<b>24,47</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMO URGENIN TC	04919728	50	<b>31,61</b>	<b>31,61</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMO URGENIN TC	04919734	100	<b>47,73</b>	<b>47,73</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 10MG	00969356	30	<b>25,98</b>	<b>25,98</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 10MG	00969362	50	<b>33,92</b>	<b>33,92</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 10MG	00969379	100	<b>51,85</b>	<b>51,85</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 15 MG	09384775	30	<b>22,15</b>	<b>26,94</b>	<b>-4,79</b>		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 15 MG	09384781	50	<b>28,08</b>	<b>35,40</b>	<b>-7,32</b>		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 15 MG	09384798	100	<b>41,44</b>	<b>54,48</b>	<b>-13,04</b>		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	04910029	30	<b>27,67</b>	<b>27,67</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	01327631	30	<b>26,80</b>	<b>27,67</b>	<b>-0,87</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	08747997	30	<b>26,80</b>	<b>27,67</b>	<b>-0,87</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	08756789	50	<b>35,50</b>	<b>36,52</b>	<b>-1,02</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	01327648	50	<b>35,01</b>	<b>36,52</b>	<b>-1,51</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	03843650	50	<b>36,52</b>	<b>36,52</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	06437809	84	<b>50,30</b>	<b>50,30</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	08756795	100	<b>55,67</b>	<b>56,44</b>	<b>-0,77</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	03843667	100	<b>56,44</b>	<b>56,44</b>	<b>0,00</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	01327654	100	<b>55,67</b>	<b>56,44</b>	<b>-0,77</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 20MG	10183562	100	<b>55,67</b>	<b>56,44</b>	<b>-0,77</b>		20	20	UTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 30MG TEILBAR FTA	05465235	30	<b>28,74</b>	<b>28,74</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 30MG TEILBAR FTA	05465241	50	<b>38,15</b>	<b>38,15</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 30MG TEILBAR FTA	06437784	84	<b>52,84</b>	<b>52,84</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 30MG TEILBAR FTA	05465258	100	<b>59,38</b>	<b>59,38</b>	<b>0,00</b>		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 5MG	02407409	30	<b>24,47</b>	<b>24,47</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 5MG	02407421	50	<b>31,61</b>	<b>31,61</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASMOLYT 5MG	02407438	100	<b>47,73</b>	<b>47,73</b>	<b>0,00</b>		5	5	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
SPASYT 5MG	00173344	25	<b>13,89</b>	<b>13,89</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
SPASYT 5MG	00173350	50	<b>16,83</b>	<b>17,04</b>	<b>-0,21</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
SPASYT 5MG	00173367	100	<b>23,57</b>	<b>23,61</b>	<b>-0,04</b>		5	5	TABL	Oxybutynin, Gruppe 1	1
SPERSACARPIN 0.5%	01907989	10	<b>12,83</b>	<b>12,83</b>	<b>0,00</b>		4,26	4,26	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1	1
SPERSACARPIN 0.5%	03139098	30	<b>15,82</b>	<b>15,82</b>	<b>0,00</b>		4,26	4,26	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1	1
SPERSACARPIN 2%	02235173	30	<b>16,76</b>	<b>16,76</b>	<b>0,00</b>		17,02	17,02	AUGT	Pilocarpin, Gruppe 1	1
SPIDIFEN 400MG	10810326	24	<b>11,53</b>	<b>6,81</b>	<b>4,72</b>		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
SPIRO - CT 100MG TABLETTEN	03153879	50	<b>20,66</b>	<b>20,66</b>	<b>0,00</b>		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SPIRO - CT 100MG TABLETTEN	06606235	100	29,96	29,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRO - CT 50MG TABLETTEN	04074886	20	13,07	13,07	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRO - CT 50MG TABLETTEN	03845548	50	16,09	16,09	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRO - CT 50MG TABLETTEN	07147048	100	20,99	20,99	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRO COMP FORTE RAT100/20	02788914	20	18,54	18,80	-0,26		120	120 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO COMP FORTE RAT100/20	02788920	50	29,30	29,44	-0,14		120	120 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO COMP FORTE RAT100/20	02788937	100	46,29	46,30	-0,01		120	120 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO COMP RATIO 50MG/20MG	02424477	20	15,35	15,55	-0,20		70	70 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO COMP RATIO 50MG/20MG	02424483	50	21,67	21,78	-0,11		70	70 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO COMP RATIO 50MG/20MG	07516669	100	31,63	31,63	0,00		70	70 FTBL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 100MG	00239304	20	18,54	18,80	-0,26		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 100MG	00239310	50	29,30	29,44	-0,14		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 100MG	00239356	100	46,29	46,30	-0,01		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 50MG	00239362	20	15,35	15,55	-0,20		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 50MG	00239379	50	21,67	21,78	-0,11		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRO D TABLINEN 50MG	00239385	100	31,63	31,63	0,00		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIROBETA 100	06715869	20	14,55	14,96	-0,41		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROBETA 100	01800760	50	20,66	20,66	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROBETA 100	01800777	100	29,83	29,96	-0,13		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROBETA 50	01800671	20	13,03	13,07	-0,04		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROBETA 50	01800688	50	15,87	16,09	-0,22		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROBETA 50	01800725	100	20,60	20,99	-0,39		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 100	01414229	20	14,96	14,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 100	01414235	50	20,66	20,66	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 100	01414241	100	29,96	29,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 50	01414175	20	13,07	13,07	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 50	01414181	50	16,09	16,09	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROGAMMA 50	01414212	100	20,99	20,99	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100 HEUMANN	03918922	20	14,55	14,96	-0,41		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100 HEUMANN	03911328	50	19,83	20,66	-0,83		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100 HEUMANN	03911334	100	29,61	29,96	-0,35		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100 PLUS HEU	04928118	50	29,21	29,44	-0,23		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON 100 PLUS HEU	04928124	100	46,16	46,30	-0,14		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON 100MG AAA PH	01075201	20	14,96	14,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100MG AAA PH	01075224	50	20,66	20,66	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 100MG AAA PH	01075230	100	29,96	29,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 1A PHA 100MG	07663198	20	14,55	14,96	-0,41		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 1A PHA 100MG	07663206	50	20,65	20,66	-0,01		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SPIRONOLACTON 1A PHA 100MG	07663212	100	29,69	29,96	-0,27		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 1A PHA 50MG	07663229	20	13,03	13,07	-0,04		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 1A PHA 50MG	07663235	50	15,83	16,09	-0,26		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 1A PHA 50MG	07663241	100	20,48	20,99	-0,51		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50 HEUM TAB	07542201	20	13,03	13,07	-0,04		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50 HEUM TAB	07542218	50	15,80	16,09	-0,29		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50 HEUM TAB	07542224	100	20,40	20,99	-0,59		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50 PLUS HEUM	04928064	20	15,34	15,55	-0,21		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON 50 PLUS HEUM	04928070	50	21,56	21,78	-0,22		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON 50 PLUS HEUM	04928087	100	31,56	31,63	-0,07		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON 50MG AAA PHA	01075170	20	13,07	13,07	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50MG AAA PHA	01075187	50	16,09	16,09	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON 50MG AAA PHA	01075193	100	20,99	20,99	0,00		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 100	00958476	20	14,95	14,96	-0,01		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 100	00958482	50	20,65	20,66	-0,01		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 100	00958499	100	29,69	29,96	-0,27		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 50	00958424	20	13,03	13,07	-0,04		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 50	00958430	50	15,83	16,09	-0,26		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON AL 50	00958447	100	20,48	20,99	-0,51		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 100MG	06434426	20	14,96	14,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 100MG	06434432	50	20,66	20,66	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 100MG	06434449	100	29,69	29,96	-0,27		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 50MG	06434389	20	13,03	13,07	-0,04		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 50MG	06434395	50	15,83	16,09	-0,26		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON ARISTO 50MG	06434403	100	20,48	20,99	-0,51		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON DURA 100MG	01003408	50	19,84	20,66	-0,82		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON DURA 100MG	01003414	100	29,11	29,96	-0,85		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON DURA 50MG	01003360	50	14,96	16,09	-1,13		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON DURA 50MG	01003377	100	19,77	20,99	-1,22		50	50 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON DURA P 50/20	06829484	20	14,90	15,55	-0,65		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON DURA P 50/20	06829490	50	20,59	21,78	-1,19		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON DURA P 50/20	07227445	100	29,69	31,63	-1,94		70	70 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON DURA P100/20	06829509	20	17,77	18,80	-1,03		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON DURA P100/20	06829515	50	27,44	29,44	-2,00		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON DURA P100/20	07227439	100	42,76	46,30	-3,54		120	120 TABL	Furosemid + Spironolacton	1
SPIRONOLACTON HEXAL 100MG	01363041	20	14,96	14,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON HEXAL 100MG	01363058	50	20,66	20,66	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON HEXAL 100MG	01363070	100	29,96	29,96	0,00		100	100 TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
SPIRONOLACTON HEXAL 50MG	01363101	20	13,07	13,07	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON HEXAL 50MG	01363147	50	16,09	16,09	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON HEXAL 50MG	01363153	100	20,99	20,99	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 100MG	02204735	20	14,96	14,96	0,00		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 100MG	02204741	50	20,66	20,66	0,00		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 100MG	03574121	100	29,96	29,96	0,00		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 50MG	02071079	20	13,07	13,07	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 50MG	02071085	50	16,09	16,09	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON RATIO 50MG	03574115	100	20,99	20,99	0,00		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON STADA 100MG	01406282	50	20,65	20,66	-0,01		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON STADA 100MG	07571289	100	29,69	29,96	-0,27		100	100	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON STADA 50MG	01406299	50	15,83	16,09	-0,26		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIRONOLACTON STADA 50MG	07571272	100	20,48	20,99	-0,51		50	50	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
SPIROPENT	04128599	100	30,06	35,38	-5,32	CLTL	0,018	0,5	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1	2
SPIROPENT	01980325	100	35,38	35,38	0,00	CLTL	0,018	0,5	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1	2
SPIROPENT	06786929	100	30,04	35,38	-5,34	CLTL	0,018	0,5	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1	2
SPORANOX	01247352	1	33,53	33,56	-0,03	ICZL	1500	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SPORANOX	01247369	1	59,77	59,80	-0,03	ICZL	3000	1,3	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SPORANOX 7	01247323	1	32,94	33,56	-0,62	ICZL	1400	0,6	KAPS	Triazole, Gruppe 1	2
SPORTINO 60000 SALBE	04752286	100	9,96	11,38	-1,42		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
STANGYL	00965708	30	17,83	17,83	0,00	TMPM	40	40	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
STANGYL	07653320	90	34,56	34,56	0,00	TMPM	40	40	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
STANGYL 100 TABS	03547609	20	15,52	14,08	1,44	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STANGYL 100 TABS	03547615	50	23,22	19,48	3,74	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STANGYL 100 TABS	03547621	100	36,52	28,80	7,72	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STANGYL 25	03080896	20	12,36	11,95	0,41	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STANGYL 25	00965677	50	14,58	13,52	1,06	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STANGYL 25	03080904	100	18,73	16,34	2,39	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
STAS NASENSPR FEINDOS 0.1%	09755869	10	2,80	3,20	-0,40		1	1	NSPL	Xylometazolin	1
STAURODORM NEU	02361297	20	21,99	14,18	7,81	FRZM	30	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
STEIPROSTAT UNO KAPSELN	08868726	60	22,90	21,65	1,25		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
STEIPROSTAT UNO KAPSELN	08868732	120	41,20	38,23	2,97		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
STESOLID EMULSION Z INJ	04412604	10	23,26	23,26	0,00		10	10	AMP	Diazepam, Gruppe 4	1
STIEMYCINE	03440550	25	14,34	14,34	0,00		20	20	LSG	Erythromycin, Gruppe 3	1
STILNOX	07711218	10	15,07	13,23	1,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	04291336	10	19,96	13,23	6,73	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
STILNOX	07243993	10	15,07	13,23	1,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	00723394	10	15,07	13,23	1,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	07244001	20	18,23	15,10	3,13	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	07424737	20	19,18	15,10	4,08	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	00723595	20	18,23	15,10	3,13	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	04291342	20	26,70	15,10	11,60	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	07461589	20	18,21	15,10	3,11	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	07478319	20	18,22	15,10	3,12	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX	07709724	20	18,18	15,10	3,08	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX 10MG	06114029	10	15,28	13,23	2,05	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX 10MG	06114035	20	20,03	15,10	4,93	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STILNOX FILMTABLETTEN	02749831	10	15,08	13,23	1,85	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
STROGEN UNO	04347077	60	29,92	21,65	8,27		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
STROGEN UNO	06339946	120	54,91	38,23	16,68		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
SUBUTEX 0.4MG	00583007	28	21,53	21,53	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
SUBUTEX 2MG	00582999	7	16,79	16,79	0,00		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
SUBUTEX 2MG	00583065	28	40,26	40,26	0,00		2	2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
SUBUTEX 8MG	00583088	7	25,00	25,00	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
SUBUTEX 8MG	00583094	28	81,52	81,52	0,00		8	8	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
SUCRABEST	03652720	50	24,59	24,59	0,00		1000	1000	TABL	Sucralfat	1
SUCRABEST	03652737	100	37,69	37,69	0,00		1000	1000	TABL	Sucralfat	1
SUCRABEST BTL	03652766	50	24,59	24,59	0,00		1000	1000	GRAN	Sucralfat	1
SUCRABEST BTL	03652772	100	37,69	37,69	0,00		1000	1000	GRAN	Sucralfat	1
SULFASALAZIN HEXAL 500MG	03440544	100	27,61	34,74	-7,13		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULFASALAZIN HEXAL 500MG	03440633	300	57,82	77,90	-20,08		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULFASALAZIN HEYL	04939381	100	27,61	34,74	-7,13		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULFASALAZIN HEYL	06983541	300	57,82	77,90	-20,08		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULFASALAZIN MEDAC	03440975	100	27,61	34,74	-7,13		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULFASALAZIN MEDAC	03440981	300	57,82	77,90	-20,08		500	500	FTBM	Sulfasalazin, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 200MG TABL	06865698	20	16,76	16,78	-0,02		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 200MG TABL	06865706	50	24,53	24,55	-0,02		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 200MG TABL	06865712	100	36,12	36,14	-0,02		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 50MG TABL	06865669	20	12,80	12,83	-0,03		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 50MG TABL	06865675	50	15,12	15,15	-0,03		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID - CT 50MG TABL	06865681	100	18,94	18,97	-0,03		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 100 1A PHARMA	01625759	20	13,91	14,21	-0,30		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 100 1A PHARMA	01628723	50	17,97	18,54	-0,57		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 100 1A PHARMA	01639572	100	24,32	25,29	-0,97		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SULPIRID 200 1A PHARMA	03157185	20	15,78	16,78	-1,00		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 200 1A PHARMA	03157191	50	23,76	24,55	-0,79		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 200 1A PHARMA	03157216	100	34,34	36,14	-1,80		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 50 1A PHARMA	03157050	20	12,54	12,83	-0,29		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 50 1A PHARMA	03157162	50	14,63	15,15	-0,52		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID 50 1A PHARMA	03157179	100	18,14	18,97	-0,83		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 200	01545055	20	15,82	16,78	-0,96		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 200	01545061	50	23,91	24,55	-0,64		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 200	01545078	100	34,51	36,14	-1,63		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 50	01545026	20	12,63	12,83	-0,20		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 50	01545032	50	14,72	15,15	-0,43		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID AL 50	01545049	100	18,22	18,97	-0,75		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 200	07712554	20	16,78	16,78	0,00		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 200	07712560	50	24,55	24,55	0,00		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 200	07712577	100	34,95	36,14	-1,19		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 50	07728874	20	12,63	12,83	-0,20		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 50	07728880	50	14,72	15,15	-0,43		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID BETA 50	07728897	100	18,22	18,97	-0,75		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 100MG TABL	01497161	20	13,92	14,21	-0,29		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 100MG TABL	01497178	50	17,97	18,54	-0,57		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 100MG TABL	01497190	100	24,34	25,29	-0,95		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 200MG TABL	00013540	20	16,43	16,78	-0,35		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 200MG TABL	00014054	50	23,91	24,55	-0,64		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 200MG TABL	00014060	100	35,05	36,14	-1,09		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 50MG	02470715	20	12,63	12,83	-0,20		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 50MG	02470879	50	14,72	15,15	-0,43		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HEXAL 50MG	02470885	100	18,22	18,97	-0,75		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 200MG	04681416	20	15,78	16,78	-1,00		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 200MG	04681422	50	23,76	24,55	-0,79		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 200MG	04681439	100	34,33	36,14	-1,81		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 50MG	05463590	20	12,54	12,83	-0,29		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 50MG	05463609	50	14,60	15,15	-0,55		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID HORMOSAN 50MG	05463615	100	18,10	18,97	-0,87		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RATIO 50MG TABL	06890928	20	12,82	12,83	-0,01		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RATIO 50MG TABL	06890934	50	15,14	15,15	-0,01		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RATIO 50MG TABL	06890940	100	18,96	18,97	-0,01		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RATIOPHARM 200MG	07234706	20	16,77	16,78	-0,01		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RATIOPHARM 200MG	07234712	50	24,54	24,55	-0,01		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SULPIRID RATIOPHARM 200MG	07234729	100	36,13	36,14	-0,01		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RPH 200MG	05371741	50	33,11	24,55	8,56		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID RPH 50MG HARTKAP	09424813	20	12,84	12,83	0,01		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID SANDOZ 50MG TABL	02809711	50	15,14	15,15	-0,01		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID SANDOZ 50MG TABL	02809757	100	18,97	18,97	0,00		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 200MG	00180634	20	15,86	16,78	-0,92		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 200MG	00180640	50	24,34	24,55	-0,21		200	200 FTBL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 200MG	00180657	100	34,56	36,14	-1,58		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 50MG	00180605	20	12,70	12,83	-0,13		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 50MG	00180611	50	14,61	15,15	-0,54		50	50 FTBL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID STADA 50MG	00180628	100	18,11	18,97	-0,86		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID TEVA 50MG	00276653	20	12,54	12,83	-0,29		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 100 MG	01400612	20	14,20	14,21	-0,01		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 100 MG	01400629	50	18,53	18,54	-0,01		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 100 MG	01400635	100	25,28	25,29	-0,01		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 200 MG	08782203	20	16,77	16,78	-0,01		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 200 MG	08782226	50	24,47	24,55	-0,08		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 200 MG	06407748	90	33,89	33,89	0,00		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 200 MG	08782232	100	34,70	36,14	-1,44		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 50 MG	02136258	20	12,71	12,83	-0,12		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 50 MG	02136264	50	15,03	15,15	-0,12		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 50 MG	06407731	90	18,18	18,18	0,00		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIRID-NEURAX 50 MG	02136270	100	18,92	18,97	-0,05		50	50 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 100MG	01985133	20	13,91	14,21	-0,30		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 100MG	01985156	50	17,97	18,54	-0,57		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 100MG	01985162	100	24,32	25,29	-0,97		100	100 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 50 MG	08445776	20	12,59	12,83	-0,24		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 50 MG	08445782	50	14,67	15,15	-0,48		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT 50 MG	08445799	100	18,17	18,97	-0,80		50	50 KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT FORTE 200MG N	01565856	20	16,37	16,78	-0,41		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT FORTE 200MG N	01576475	50	23,86	24,55	-0,69		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULPIVERT FORTE 200MG N	01565827	100	34,97	36,14	-1,17		200	200 TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
SULTANOL	01664630	10	12,96	12,96	0,00	SATL	5	5 INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 5	2
SULTANOL	03764910	100	29,76	29,76	0,00	SATL	5	5 INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 5	2
SULTANOL 200HUB	07532964	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1 DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmata, Gruppe 6	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
SULTANOL 200HUB	07532970	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SULTANOL 200HUB	00674968	600	23,97	23,97	0,00	SATL	0,1	1	DAS	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
SULTANOL FERTGINHALAT	06185093	50	24,09	13,26	10,83	SATL	1,25	1,25	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SULTANOL FORTE FERTGINHAL	03116944	40	14,65	14,65	0,00	SATL	2,5	2,5	INHL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 5	2
SUMATRIPTAN - CT 100MG FTA	04648005	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN - CT 100MG FTA	04648011	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN - CT 50MG FTA	04647684	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN - CT 50MG FTA	04647974	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 100MG	05517021	2	14,82	15,54	-0,72	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 100MG	06313705	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 100MG	06313711	6	20,93	23,55	-2,62	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 100MG	06313728	12	30,04	34,78	-4,74	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 50MG	04212584	2	14,82	15,02	-0,20	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 50MG	05517015	3	16,85	16,85	0,00	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 50MG	04212644	6	20,22	22,10	-1,88	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHAR 50MG	04212650	12	27,43	32,05	-4,62	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHARMA 50MG	10246050	6	21,30	22,10	-0,80	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN 1A PHARMA100MG	10246067	6	22,10	23,55	-1,45	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ABZ 100MG	04833263	6	20,93	23,55	-2,62	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ABZ 100MG	06621938	12	30,04	34,78	-4,74	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ABZ 50MG	04833240	6	20,22	22,10	-1,88	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ABZ 50MG	06621921	12	27,43	32,05	-4,62	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ACTAVIS 100MG	00959257	6	19,79	23,55	-3,76	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ACTAVIS 100MG	00959292	12	27,66	34,78	-7,12	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50MG	00605364	6	18,75	22,10	-3,35	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN ACTAVIS 50MG	00605387	12	25,73	32,05	-6,32	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AIWA 100MG	07532473	2	15,93	15,54	0,39	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AIWA 50MG	07532450	2	15,93	15,02	0,91	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 100MG FTA	04781997	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 100MG FTA	04782005	6	20,93	23,55	-2,62	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 100MG FTA	04782011	12	30,04	34,78	-4,74	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 50MG FTA	04781968	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 50MG FTA	04781974	6	20,22	22,10	-1,88	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AL 50MG FTA	04781980	12	27,43	32,05	-4,62	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG	05454295	2	14,85	15,02	-0,17	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG	05454303	3	16,85	16,85	0,00	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG	05454326	6	20,22	22,10	-1,88	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG	05454332	12	27,48	32,05	-4,57	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO100MG	05454349	2	14,85	15,54	-0,69	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO100MG	05454355	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO100MG	05454361	6	20,98	23,55	-2,57	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN AUROBINDO100MG	05454378	12	30,10	34,78	-4,68	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 100MG	00126899	2	15,40	15,54	-0,14	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 100MG	00126907	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 100MG	00126913	6	21,67	23,55	-1,88	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 100MG	00126936	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 50MG	00118078	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 50MG	00118090	6	21,68	22,10	-0,42	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BETA 50MG	00121353	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BIOMO 100MG	06964963	2	15,39	15,54	-0,15	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BIOMO 100MG	06964986	6	21,54	23,55	-2,01	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BIOMO 100MG	06964992	12	34,45	34,78	-0,33	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 100MG	09068666	2	14,82	15,54	-0,72	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 100MG	06883271	6	20,93	23,55	-2,62	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 100MG	06883845	12	30,04	34,78	-4,74	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 50MG	09068554	2	14,82	15,02	-0,20	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 50MG	06883213	6	20,23	22,10	-1,87	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN BLUEFISH 50MG	06883236	12	27,43	32,05	-4,62	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 100MG	06112875	2	14,90	15,54	-0,64	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 100MG	06112881	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 100MG	04866274	6	21,65	23,55	-1,90	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 100MG	04866280	12	32,70	34,78	-2,08	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 50MG	06112869	2	14,90	15,02	-0,12	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 50MG	04866110	6	21,55	22,10	-0,55	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN DURA 50MG	04866191	12	31,73	32,05	-0,32	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 100MG	00221008	3	15,61	17,61	-2,00	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 100MG	00221014	6	20,78	23,55	-2,77	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 100MG	00221020	12	27,66	34,78	-7,12	SMTN	100	1,2	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 50MG	00220960	3	16,85	16,85	0,00	SMTN	50	0,6	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 50MG	00220977	6	20,12	22,10	-1,98	SMTN	50	0,6	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN HORMOSAN 50MG	00220983	12	25,73	32,05	-6,32	SMTN	50	0,6	UTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO 100MG	02165751	2	15,54	15,54	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO 100MG	04779730	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SUMATRIPTAN RATIO 100MG	06643118	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO 50MG	04779658	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO 50MG	06643101	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 100	04779888	2	15,54	15,54	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 100	04779894	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 100	04779902	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 50	04779799	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 50	04779865	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN RATIO T 50	04779871	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 100MG	06960936	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 100MG	04845361	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 100MG	04845378	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG	04845326	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG	04845332	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG	04845349	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 100MG	04874440	2	15,40	15,54	-0,14	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 100MG	04874486	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 100MG	04874598	6	21,25	23,55	-2,30	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 100MG	04874606	12	31,45	34,78	-3,33	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 50MG	04874345	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 50MG	04874411	6	21,06	22,10	-1,04	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN STADA 50MG	04874434	12	27,70	32,05	-4,35	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 100MG	04979676	2	15,42	15,54	-0,12	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 100MG	05499257	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 100MG	04979682	6	22,55	23,55	-1,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 100MG	04979699	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 50MG	04979624	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 50MG	05499240	3	16,85	16,85	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 50MG	04979630	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN WINTHROP 50MG	04979647	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL 100MG	09732064	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL 100MG	04675249	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL 100MG	06643035	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL 50MG	04675226	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL 50MG	06643012	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL N 100MG	03459584	2	15,54	15,54	0,00	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL N 100MG	03460009	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL N 100MG	03460185	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SUMATRIPTAN-HEXAL N 50MG	03460222	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL N 50MG	03460245	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 100MG	01038499	2	15,54	15,54	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 100MG	01038513	6	23,55	23,55	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 100MG	01038536	12	34,78	34,78	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 50MG	01038453	2	15,02	15,02	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 50MG	01038476	6	22,10	22,10	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-HEXAL T 50MG	01038482	12	32,05	32,05	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 100 MG	09536593	3	17,61	17,61	0,00	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 100 MG	09536618	6	20,93	23,55	-2,62	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 100 MG	09536624	12	30,04	34,78	-4,74	SMTN	100	1,2	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 50 MG	09536512	3	16,85	16,85	0,00	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 50 MG	09536529	6	20,22	22,10	-1,88	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUMATRIPTAN-NEURAX 50 MG	09536558	12	27,43	32,05	-4,62	SMTN	50	0,6	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
SUPERPEP REISE KAUG DR20MG	04877929	10	9,79	1,24	8,55		20	20	KDRA	Dimenhydrinat, Gruppe 1
SUPERPEP REISE KAUG DR20MG	07560067	20	16,85	1,92	14,93		20	20	KDRA	Dimenhydrinat, Gruppe 1
SUPERPEP REISE TABL 50MG	07662425	10	7,70	3,08	4,62		50	50	TABL	Dimenhydrinat, Gruppe 1
SURGAM 300	02574314	20	16,45	13,40	3,05	TPFS	300	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
SURGAM 300	02574320	50	21,67	17,24	4,43	TPFS	300	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
SURGAM 300	02574337	100	28,95	24,04	4,91	TPFS	300	500	TABL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4A
SYMBICORT 160/4.5UG120ED	07732083	120	76,62	76,67	-0,05	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 160/4.5UG120ED	09783802	360	210,08	210,14	-0,06	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 160/4.5UG60ED	07100437	60	43,55	43,60	-0,05	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 160/4.5UG60ED	07100443	180	109,83	109,88	-0,05	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 320/9UG60ED	07732108	60	73,07	73,11	-0,04	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 320/9UG60ED	09734867	180	199,31	199,37	-0,06	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 80/4.5UG 120ED	07731942	120	61,52	61,57	-0,05	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 80/4.5UG 120ED	07732060	240	112,80	112,85	-0,05	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT 80/4.5UG 120ED	07732077	360	164,34	164,40	-0,06	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	03811928	120	61,55	61,57	-0,02	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	03811934	240	112,82	112,85	-0,03	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT PI 80/4.5UG120ED	09000119	360	164,37	164,40	-0,03	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT PI80/4.5UG2X60ED	05464922	120	60,90	61,57	-0,67	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 160/4.5UG 60ED	07771120	60	46,56	43,60	2,96	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 160/4.5UG 60ED	07771137	180	120,31	109,88	10,43	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 160/4.5UG120ED	07771143	120	75,81	76,67	-0,86	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 160/4.5UG120ED	07771166	360	212,61	210,14	2,47	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 320/9UG 60ED	07771195	60	71,35	73,11	-1,76	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T 320/9UG 60ED	07771203	180	217,10	199,37	17,73	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT T80/4.5UG 2X60ED	09509194	120	60,90	61,57	-0,67	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 160/4.5UG120E	06786912	120	76,65	76,67	-0,02	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 160/4.5UG120E	07371515	360	210,11	210,14	-0,03	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 160/4.5UG60ED	02521743	60	43,58	43,60	-0,02	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 160/4.5UG60ED	02521795	180	102,04	109,88	-7,84	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 320/9UG 60ED	02521714	60	73,09	73,11	-0,02	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TH 320/9UG 60ED	09006398	180	199,35	199,37	-0,02	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TU80/4.5UG2X60ED	06587130	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	07799650	60	79,75	73,11	6,64	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	02848875	60	82,85	73,11	9,74	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	00017928	60	72,48	73,11	-0,63	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	10813796	60	89,55	73,11	16,44	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	05547594	60	72,91	73,11	-0,20	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	10813827	180	247,06	199,37	47,69	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	00017934	180	198,75	199,37	-0,62	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	07799667	180	217,79	199,37	18,42	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 320/9UG 60ED	05548725	180	199,00	199,37	-0,37	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05500428	120	60,90	61,57	-0,67	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	03864215	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	06057107	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	03653607	120	60,80	61,57	-0,77	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	01918869	120	60,92	61,57	-0,65	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	09012826	120	61,37	61,57	-0,20	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	03199634	120	61,57	61,57	0,00	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	03864221	240	112,10	112,85	-0,75	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05500434	240	112,07	112,85	-0,78	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05370233	240	112,22	112,85	-0,63	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	02923542	360	164,40	164,40	0,00	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	03653524	360	162,58	164,40	-1,82	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	09166966	360	163,77	164,40	-0,63	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05370262	360	163,77	164,40	-0,63	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05500440	360	162,67	164,40	-1,73	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR 80/4.5UG120E	05548748	360	164,20	164,40	-0,20	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5 120ED	06195803	120	75,93	76,67	-0,74	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5 120ED	06195849	360	208,08	210,14	-2,06	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	00610922	60	43,60	43,60	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	07293347	60	43,35	43,60	-0,25	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	03652890	60	43,40	43,60	-0,20	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	09012832	60	43,40	43,60	-0,20	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	02951478	60	45,12	43,60	1,52	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	07293353	180	101,95	109,88	-7,93	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	04968193	180	109,88	109,88	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	02951484	180	120,98	109,88	11,10	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	05548731	180	101,92	109,88	-7,96	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG 60E	03652878	180	106,56	109,88	-3,32	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	03652625	120	75,91	76,67	-0,76	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	06468922	120	75,95	76,67	-0,72	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	09303630	120	75,92	76,67	-0,75	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	09736375	120	75,98	76,67	-0,69	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	07227327	120	75,92	76,67	-0,75	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	00434081	120	76,03	76,67	-0,64	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	01433310	120	76,67	76,67	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	08844393	120	75,95	76,67	-0,72	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	08844418	360	209,51	210,14	-0,63	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	02129198	360	209,39	210,14	-0,75	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	04968201	360	210,14	210,14	0,00	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	07263458	360	209,42	210,14	-0,72	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	03652312	360	208,46	210,14	-1,68	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	09304405	360	208,10	210,14	-2,04	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG120E	09736381	360	209,27	210,14	-0,87	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG60ED	06587147	60	42,97	43,60	-0,63	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG60ED	07799696	180	101,94	109,88	-7,94	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR160/4.5UG60ED	07665984	180	109,27	109,88	-0,61	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG 60ED	02951691	60	82,42	73,11	9,31	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG 60ED	01827641	60	72,47	73,11	-0,64	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG 60ED	02951716	180	225,29	199,37	25,92	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG 60ED	01828238	180	198,74	199,37	-0,63	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG60E	03653688	60	72,55	73,11	-0,56	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG60E	03109200	60	73,11	73,11	0,00	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG60E	04968218	180	199,37	199,37	0,00	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR320/9UG60E	03653820	180	198,86	199,37	-0,51	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG 60ED	07606800	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG120ED	04700125	240	112,75	112,85	-0,10	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG120ED	01918881	240	124,78	112,85	11,93	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG120ED	01921392	360	162,70	164,40	-1,70	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG120ED	04700131	360	164,20	164,40	-0,20	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TUR80/4.5UG2X60E	01921251	120	60,92	61,57	-0,65	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO 160/4.5UG	05467889	120	75,95	76,67	-0,72	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO 160/4.5UG	05467895	360	209,42	210,14	-0,72	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYMBICORT TURBO 320/9UG	05467903	60	72,48	73,11	-0,63	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO 320/9UG	05467926	180	198,75	199,37	-0,62	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO 80/4.5UG	05467866	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO 80/4.5UG	05467872	360	163,77	164,40	-0,63	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	06766890	60	43,34	43,60	-0,26	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	09752687	60	43,35	43,60	-0,25	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	09775808	180	109,68	109,88	-0,20	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO160/4.5UG60	06766909	180	101,95	109,88	-7,93	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	06628030	60	79,85	73,11	6,74	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	09736398	60	78,68	73,11	5,57	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	08856924	60	72,48	73,11	-0,63	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	09736406	180	228,11	199,37	28,74	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	06628076	180	219,54	199,37	20,17	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBO320/9UG60ED	09424233	180	198,75	199,37	-0,62	BDFM	1,55	1,55	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBOH 160/4.5UG	05374082	360	209,51	210,14	-0,63	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBOHA160/4.5UG	10630185	360	209,50	210,14	-0,64	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBUH 80/4.5UG	06706178	120	60,93	61,57	-0,64	BDFM	0,58	0,58	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBUHA160/4.5UG	05481122	120	76,03	76,67	-0,64	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYMBICORT TURBUHA160/4.5UG	09651590	360	209,51	210,14	-0,63	BDFM	0,77	0,77	INHP	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1
SYNEUDON 50MG	06957176	20	13,49	13,86	-0,37		44,2	44,2	TABL	Amitriptylin
SYNEUDON 50MG	06957182	50	17,61	17,61	0,00		44,2	44,2	TABL	Amitriptylin
SYNEUDON 50MG	06957199	100	23,54	23,54	0,00		44,2	44,2	TABL	Amitriptylin
SYNTARIS	02057665	200	20,90	20,90	0,00	FNSD	25	0,5	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1
SYNTARIS	05731530	200	20,78	20,90	-0,12	FNSD	25	0,5	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
SYNTARIS	06888311	400	<b>27,56</b>	<b>27,56</b>	<b>0,00</b>	FNSD	25	0,5	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
SYNTARIS NASENSPRAY	08463975	200	<b>20,78</b>	<b>20,90</b>	<b>-0,12</b>	FNSD	25	0,5	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
SYNTARIS NASENSPRAY	02698803	200	<b>20,78</b>	<b>20,90</b>	<b>-0,12</b>	FNSD	25	0,5	NSPL	Glucocorticoide, inhalativ, nasal, Gruppe 1	2
SYNTESTAN 2.5MG	02338111	50	<b>24,32</b>	<b>20,37</b>	<b>3,95</b>	CPNL	2,5	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
SYNTESTAN 2.5MG	04993742	100	<b>36,74</b>	<b>29,01</b>	<b>7,73</b>	CPNL	2,5	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
SYNTESTAN 5.0MG	02338134	50	<b>35,46</b>	<b>28,73</b>	<b>6,73</b>	CPNL	5	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
SYNTESTAN 5.0MG	04993759	100	<b>54,44</b>	<b>44,71</b>	<b>9,73</b>	CPNL	5	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
SYSTRAL	01000203	20	<b>4,95</b>	<b>4,91</b>	<b>0,04</b>	CPAN	0	0	CREM	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
SYSTRAL	01213117	50	<b>9,90</b>	<b>10,28</b>	<b>-0,38</b>	CPAN	0	0	CREM	H1-Antagonisten, Gruppe 9B	3
SYSTRAL HYDROCORT 0.5% CRE	07238495	5	<b>2,99</b>	<b>1,88</b>	<b>1,11</b>	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SYSTRAL HYDROCORT 0.5% CRE	01234065	30	<b>8,48</b>	<b>8,10</b>	<b>0,38</b>	HCSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SYSTRAL HYDROCORT EMULSION	00694801	25	<b>6,75</b>	<b>7,00</b>	<b>-0,25</b>	HCSN	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
SYSTRAL HYDROCORT EMULSION	00694818	50	<b>12,95</b>	<b>12,29</b>	<b>0,66</b>	HCSN	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1B	3
TADIN 0.4MG HARTKAPSELN	04551990	20	<b>13,42</b>	<b>14,48</b>	<b>-1,06</b>	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TADIN 0.4MG HARTKAPSELN	04552015	50	<b>19,48</b>	<b>19,48</b>	<b>0,00</b>	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TADIN 0.4MG HARTKAPSELN	04552038	100	<b>27,67</b>	<b>27,67</b>	<b>0,00</b>	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAFIL 0.5MG TABL	03660180	10	<b>12,88</b>	<b>12,88</b>	<b>0,00</b>	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAFIL 0.5MG TABL	03660197	20	<b>14,48</b>	<b>14,48</b>	<b>0,00</b>	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAFIL 0.5MG TABL	03660205	50	<b>18,87</b>	<b>18,87</b>	<b>0,00</b>	APZM	0,5	5	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAFIL 1.0MG TABL	03660263	10	<b>13,98</b>	<b>13,98</b>	<b>0,00</b>	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAFIL 1.0MG TABL	03660286	20	<b>16,56</b>	<b>16,56</b>	<b>0,00</b>	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAFIL 1.0MG TABL	03660292	50	<b>23,59</b>	<b>23,59</b>	<b>0,00</b>	APZM	1	10	TABL	Benzodiazepine, Gruppe 1	2
TAGAMET	00584136	10	<b>18,99</b>	<b>21,49</b>	<b>-2,50</b>		200	200	AMP	Cimetidin, Gruppe 2	1
TALCID	02530481	20	<b>6,25</b>	<b>4,30</b>	<b>1,95</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALCID	02530498	50	<b>12,97</b>	<b>8,72</b>	<b>4,25</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALCID	01921682	100	<b>21,88</b>	<b>14,93</b>	<b>6,95</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALCID LIQUID	06874125	10	<b>6,97</b>	<b>3,80</b>	<b>3,17</b>	HYTT	1000	1000	BTL	Schichtgitter-Antacida	3
TALCID LIQUID	06874131	20	<b>12,40</b>	<b>6,47</b>	<b>5,93</b>	HYTT	1000	1000	BTL	Schichtgitter-Antacida	3
TALIDAT KAUPASTILLEN	07270524	20	<b>5,20</b>	<b>4,30</b>	<b>0,90</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALIDAT KAUPASTILLEN	07270530	50	<b>10,98</b>	<b>8,72</b>	<b>2,26</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALIDAT KAUPASTILLEN	07270547	100	<b>18,50</b>	<b>14,93</b>	<b>3,57</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALIDAT MINT KAUPAST G SOD	00084327	20	<b>5,20</b>	<b>4,30</b>	<b>0,90</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALIDAT MINT KAUPAST G SOD	00084333	50	<b>10,98</b>	<b>8,72</b>	<b>2,26</b>	HYTT	500	500	KTAB	Schichtgitter-Antacida	3
TALSO UNO N	01238235	60	<b>20,34</b>	<b>21,65</b>	<b>-1,31</b>		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
TALSO UNO N	01238241	120	<b>37,62</b>	<b>38,23</b>	<b>-0,61</b>		320	320	KAPS	Sägepalmenfrüchte	1
TALVOSILEN 1000MG/20MG	09670825	30	<b>17,98</b>	<b>16,43</b>	<b>1,55</b>	_PC	1020	0,7	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TALVOSILEN 500/20MG	02533516	20	14,03	12,41	1,62	_PC1	520	0,8	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
TALVOSILEN FORT 500/30	02725227	10	13,98	11,98	2,00	_PC1	530	1	KAPS	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
TALVOSILEN FORT 500/30	02725233	20	15,80	12,80	3,00	_PC1	530	1	KAPS	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
TALVOSILEN FORTE 1000/60	09670819	30	18,52	16,93	1,59	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2	3
TALVOSILEN FORTE 1000/60	00259465	50	23,00	19,84	3,16	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2	3
TAMBOCOR	02489761	20	20,90	20,90	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	08439876	50	32,63	32,95	-0,32		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	03837098	50	32,52	32,95	-0,43		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	02489778	50	32,95	32,95	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	04965941	50	32,63	32,95	-0,32		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	04965958	100	50,15	50,88	-0,73		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	04921027	100	49,97	50,88	-0,91		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	02489784	100	50,88	50,88	0,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR	03837106	100	49,88	50,88	-1,00		87,3	87,3	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR MITE	04355378	20	16,81	16,81	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR MITE	04355384	50	24,13	24,13	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMBOCOR MITE	04355390	100	34,82	34,82	0,00		43,7	43,7	TABL	Flecainid, Gruppe 1	1
TAMOX 10 1A PHARMA	00113827	100	14,99	16,31	-1,32		10	10	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOX 20 1A PHARMA	00113833	30	14,30	16,11	-1,81		20	20	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOX 20 1A PHARMA	00113856	100	21,06	22,13	-1,07		20	20	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOX 30 1A PHARMA	00113879	100	21,23	28,19	-6,96		30	30	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 10MG HEXAL	03097460	100	16,31	16,31	0,00		10	10	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20 CELL PHARM	04774075	30	14,68	16,11	-1,43		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20 CELL PHARM	04774081	100	22,11	22,13	-0,02		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20 HEUMANN	03570956	100	21,04	22,13	-1,09		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20MG HEXAL	03103166	30	16,11	16,11	0,00		20	20	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20MG HEXAL	00702305	98	21,99	21,99	0,00		20	20	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 20MG HEXAL	03103172	100	22,06	22,13	-0,07		20	20	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 30MG HEXAL	03722188	30	18,92	18,92	0,00		30	30	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 30MG HEXAL	03722194	100	28,19	28,19	0,00		30	30	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN 40MG HEXAL	03103195	100	34,08	34,08	0,00		40	40	FTBL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ABZ 20MG	01017020	100	21,06	22,13	-1,07		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN AL 10	03852034	100	15,02	16,31	-1,29		10	10	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN AL 20	03852301	30	14,36	16,11	-1,75		20	20	TABL	Tamoxifen	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TAMOXIFEN AL 20	03852318	100	21,06	22,13	-1,07		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN AL 30	07121534	30	17,23	18,92	-1,69		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN AL 30	07121540	100	21,23	28,19	-6,96		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 10MG	10410443	30	13,42	13,44	-0,02		10	10	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 10MG	10410466	100	21,06	16,31	4,75		10	10	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 20MG	10410472	30	14,36	16,11	-1,75		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 20MG	10410489	100	21,06	22,13	-1,07		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 30MG	10410495	30	17,23	18,92	-1,69		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN ARISTO 30MG	10410503	100	21,23	28,19	-6,96		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN RATIO 10MG TAB	03095202	30	13,42	13,44	-0,02		10	10	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN RATIO 10MG TAB	03095219	100	16,30	16,31	-0,01		10	10	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN RATIO 20MG TAB	03095225	30	16,10	16,11	-0,01		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN RATIO 20MG TAB	03095231	100	22,12	22,13	-0,01		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXIFEN RATIO 30MG TAB	03572257	100	28,18	28,19	-0,01		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXISTAD 20	06873060	30	14,68	16,11	-1,43		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXISTAD 20	06873077	100	22,12	22,13	-0,01		20	20	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXISTAD 30	06873083	30	17,91	18,92	-1,01		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMOXISTAD 30	06873108	100	21,23	28,19	-6,96		30	30	TABL	Tamoxifen	1
TAMSU-ASTELLAS 0.4MG	00115594	20	13,39	14,48	-1,09	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSU-ASTELLAS 0.4MG	00116990	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSU-ASTELLAS 0.4MG	00121838	90	26,03	26,03	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUBLOCK 0.4MG	01807880	20	13,42	14,48	-1,06	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUBLOCK 0.4MG	01807897	50	16,93	19,48	-2,55	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUBLOCK 0.4MG	01807905	100	22,66	27,67	-5,01	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULO ISIS 0.4MG	02491628	50	18,78	19,48	-0,70	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULO ISIS 0.4MG	02492220	100	26,69	27,67	-0,98	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN - CT 0.4MG	04639354	20	14,34	14,48	-0,14	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN - CT 0.4MG	04639360	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN - CT 0.4MG	04639377	100	27,67	27,67	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN 1A PHARMA 0.4MG	09322739	20	13,49	14,48	-0,99	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN 1A PHARMA 0.4MG	09322745	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN 1A PHARMA 0.4MG	09322751	100	25,26	27,67	-2,41	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ABZ 0.4MG R-KAP	01804574	50	16,29	19,48	-3,19	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ABZ 0.4MG R-KAP	01804580	100	19,84	27,67	-7,83	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AL 0.4MG HARTKA	01907015	20	13,16	14,48	-1,32	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AL 0.4MG HARTKA	01907021	50	18,62	19,48	-0,86	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AL 0.4MG HARTKA	01907038	100	23,88	27,67	-3,79	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ARISTO 0.4MG	09205560	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TAMSULOSIN ARISTO 0.4MG	09205577	50	18,61	19,48	-0,87	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ARISTO 0.4MG	09205583	100	23,87	27,67	-3,80	TASN	0,37	1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AUROBINDO 0.4MG	01129575	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AUROBINDO 0.4MG	01129581	50	17,81	19,48	-1,67	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN AUROBINDO 0.4MG	01129612	100	22,55	27,67	-5,12	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BASICS 0.4MG	03735529	20	14,30	14,48	-0,18	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BASICS 0.4MG	07796048	30	16,16	16,16	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BASICS 0.4MG	01896961	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BASICS 0.4MG	05123888	90	23,85	26,03	-2,18	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BASICS 0.4MG	01896978	100	23,85	27,67	-3,82	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BETA 0.4MG RET	04604309	50	19,46	19,48	-0,02	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BETA 0.4MG RET	04604315	100	25,16	27,67	-2,51	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BIOMO 0.4MG	03126144	50	19,43	19,48	-0,05	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN BIOMO 0.4MG	03128456	100	25,01	27,67	-2,66	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ESPARMA 0.4MG	04631654	20	14,30	14,48	-0,18	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ESPARMA 0.4MG	04631677	50	18,61	19,48	-0,87	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN ESPARMA 0.4MG	04631683	100	23,87	27,67	-3,80	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HCL ACT 0.4MG	08628293	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HCL ACT 0.4MG	08628301	100	26,69	27,67	-0,98	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEU 0.4MG NET	06100145	20	12,74	14,48	-1,74	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEU 0.4MG NET	06100151	50	16,29	19,48	-3,19	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEU 0.4MG NET	06100168	100	19,84	27,67	-7,83	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEUMANN 0.4 MG	08801030	20	13,57	14,48	-0,91	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEUMANN 0.4 MG	08801047	50	18,61	19,48	-0,87	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEUMANN 0.4 MG	08801053	100	23,87	27,67	-3,80	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEXAL 0.4MG RET	01053240	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEXAL 0.4MG RET	01053257	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN HEXAL 0.4MG RET	01053263	100	27,67	27,67	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN RAT 0.4MG HARTK	07260448	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN RAT 0.4MG HARTK	07260454	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN RAT 0.4MG HARTK	07260460	100	27,67	27,67	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN SANDOZ 0.4MG	01057663	100	27,67	27,67	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN STADA 0.4MG	01057344	20	13,16	14,48	-1,32	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN STADA 0.4MG	01057350	50	18,62	19,48	-0,86	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN STADA 0.4MG	01057367	100	23,88	27,67	-3,79	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN UROPHARM 0.4MG	01086972	20	13,42	14,48	-1,06	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN UROPHARM 0.4MG	01086995	50	16,93	19,48	-2,55	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN UROPHARM 0.4MG	01087003	100	22,66	27,67	-5,01	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TAMSULOSIN WINTHROP 0.4MG	04678331	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN WINTHROP 0.4MG	04678348	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN WINTHROP 0.4MG	04678354	100	26,61	27,67	-1,06	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN-DURA 0.4MG REK	04555864	20	14,48	14,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN-DURA 0.4MG REK	04555870	50	19,43	19,48	-0,05	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSULOSIN-DURA 0.4MG REK	04555887	100	25,01	27,67	-2,66	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUNAR 0.4MG	01077341	20	13,34	14,48	-1,14	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUNAR 0.4MG	01077358	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSUNAR 0.4MG	01077364	100	25,98	27,67	-1,69	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSU-Q 0.4MG HARTKAPS RET	04651326	20	13,97	14,48	-0,51	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSU-Q 0.4MG HARTKAPS RET	04651332	50	19,48	19,48	0,00	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TAMSU-Q 0.4MG HARTKAPS RET	04651349	100	27,66	27,67	-0,01	TASN	0,37	1	KAPR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TARDYFERON	02494029	20	5,66	5,66	0,00	_FE2	80	80	TABR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON	02494035	50	12,52	12,52	0,00	_FE2	80	80	TABR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON	10353432	50	12,13	12,52	-0,39	_FE2	80	80	TABR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON	03125794	100	22,74	22,74	0,00	_FE2	80	80	TABR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON	10353449	100	22,05	22,74	-0,69	_FE2	80	80	TABR	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL	01786847	50	12,32	12,52	-0,20	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL	01786853	100	21,86	22,74	-0,88	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL DEP EISEN	09627580	50	13,32	12,52	0,80	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL DEP EISEN	10708929	50	12,32	12,52	-0,20	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL DEP EISEN	09627597	100	23,86	22,74	1,12	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARDYFERON FOL DEP EISEN	10708935	100	21,86	22,74	-0,88	_FE2	80	80	FTBL	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
TARIVID 200	03067134	1	18,83	14,89	3,94	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 200	04965964	1	16,99	14,89	2,10	OFXC	2000	1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 200	03067140	1	26,56	18,47	8,09	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 200	04965970	1	23,97	18,47	5,50	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 200	03905931	1	49,58	28,41	21,17	OFXC	10000	4,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 200	04965987	1	44,77	28,41	16,36	OFXC	10000	4,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2
TARIVID 400MG FILMTABLETTE	04512524	1	26,56	18,47	8,09	OFXC	4000	2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TARVID 400MG FILMTABLETTE	04512530	1	42,26	25,03	17,23	OFXC	8000	3,9	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TARKA 180MG/2MG	04167317	28	32,77	34,41	-1,64	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	04167323	56	53,20	51,80	1,40	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	09687406	56	45,21	51,80	-6,59	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	09946380	56	45,20	51,80	-6,60	TV	1,98	1,98	TABMD	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	10044429	56	45,24	51,80	-6,56	TV	1,98	1,98	TABMD	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	06492257	98	70,33	74,36	-4,03	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	04167346	98	76,49	74,36	2,13	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	06113372	98	70,31	74,36	-4,05	TV	1,98	1,98	TABMD	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	05491273	98	70,27	74,36	-4,09	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	01169936	98	70,34	74,36	-4,02	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	10044435	98	65,05	74,36	-9,31	TV	1,98	1,98	TABMD	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 180MG/2MG	05484474	98	70,28	74,36	-4,08	TV	1,98	1,98	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 240MG/2MG	04127714	28	38,57	36,38	2,19	TV	2,31	2,31	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TARKA 240MG/4MG	03359486	28	44,08	41,71	2,37	TV	3,3	3,3	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TAVANIC 250MG TABLETTEN	01394432	1	13,74	11,83	1,91	LFXC	750	0,2	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 250MG TABLETTEN	08586229	1	14,54	12,63	1,91	LFXC	1250	0,4	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 250MG TABLETTEN	08586235	1	16,23	13,01	3,22	LFXC	1750	0,5	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 250MG TABLETTEN	08586241	1	18,80	14,14	4,66	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 500MG TABLETTEN	08752627	1	18,80	14,14	4,66	LFXC	2500	0,8	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 500MG TABLETTEN	08586264	1	21,38	15,26	6,12	LFXC	3500	1,1	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVANIC 500MG TABLETTEN	08586270	1	25,73	17,04	8,69	LFXC	5000	1,6	FTBL	Fluorchinolone, Gruppe 2
TAVEGIL	01307930	125	6,12	6,12	0,00	CLAN	0,05	0,25	SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 3
TAVEGIL	04965993	20	7,08	8,16	-1,08	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B
TAVEGIL	01006571	20	8,16	8,16	0,00	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B
TAVEGIL	03052138	20	6,93	8,16	-1,23	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B
TAVEGIL	03257662	20	6,87	8,16	-1,29	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B
TAVEGIL	03225053	20	7,08	8,16	-1,08	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TAVEGIL	00600651	20	6,81	8,16	-1,35	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	04617223	20	6,90	8,16	-1,26	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	03225076	50	14,70	17,66	-2,96	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	04617246	50	14,98	17,66	-2,68	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	03052144	50	14,98	17,66	-2,68	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	03257679	50	14,16	17,66	-3,50	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	01407666	50	17,66	17,66	0,00	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	03134712	50	14,70	17,66	-2,96	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	04966001	50	14,98	17,66	-2,68	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVEGIL	00600668	50	14,77	17,66	-2,89	CLAN	1	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 1B	3
TAVOR 0.5	02791750	20	12,50	12,50	0,00		0,5	0,5	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 0.5	02791767	50	14,08	14,08	0,00		0,5	0,5	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 1.0	01463682	20	13,28	13,28	0,00		1	1	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 1.0	01463699	50	15,79	15,79	0,00		1	1	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 2.5	01463713	20	15,01	15,01	0,00		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 2.5	01463736	50	19,60	19,60	0,00		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TAVOR 2.5	03525849	50	18,21	19,60	-1,39		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TAVOR EXPIDET 1.0	03565553	50	17,30	15,79	1,51		1	1	EXPT	Lorazepam	1
TAVOR EXPIDET 2.5	03565582	50	19,60	19,60	0,00		2,5	2,5	EXPT	Lorazepam	1
TAVOR TABS 2.0	03292262	20	14,48	14,48	0,00		2	2	TABL	Lorazepam	1
TAVOR TABS 2.0	03292279	50	18,43	18,43	0,00		2	2	TABL	Lorazepam	1
TAXILAN 100MG	02491172	50	22,05	22,05	0,00	PERZ	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TAXILAN 100MG	04917014	100	31,58	31,58	0,00	PERZ	100	149,054	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TAXILAN DRAGEES 100MG	02491189	50	22,05	22,05	0,00	PERZ	100	149,054	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TAXILAN DRAGEES 100MG	04917008	100	31,58	31,58	0,00	PERZ	100	149,054	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TAXILAN DRAGEES 25MG	01006803	50	14,80	14,80	0,00	PERZ	25	37,263	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TAXILAN DRAGEES 25MG	04916983	100	18,10	18,10	0,00	PERZ	25	37,263	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TEBONIN 120MG B OHGERAEU	04369216	30	27,95	25,09	2,86		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN 120MG B OHGERAEU	04369222	60	51,97	46,08	5,89		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN 120MG B OHGERAEU	04369251	120	94,95	84,56	10,39		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN FORTE 40MG	04507747	30	9,97	8,98	0,99		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN FORTE 40MG	07314374	60	17,97	16,48	1,49		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN FORTE 40MG	07368358	120	32,97	30,24	2,73		40	9,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN FORTE 40MG LOESUNG	06995981	100	27,95	25,78	2,17		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN FORTE 40MG LOESUNG	06995998	200	51,97	47,33	4,64		40	9,8	TROP	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN INTENS 120MG	07682333	30	27,95	25,09	2,86		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN INTENS 120MG	07682356	60	51,97	46,08	5,89		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1
TEBONIN INTENS 120MG	08692575	120	94,95	84,56	10,39		120	29,4	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TEBONIN KONZENT 240MG	07752016	30	51,97	48,02	3,95		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN KONZENT 240MG	07752039	60	94,97	88,13	6,84		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN KONZENT 240MG	02293816	80	123,97	113,40	10,57		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN KONZENT 240MG	07752045	120	174,97	161,77	13,20		240	58,8	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN SPEZIAL 80MG	06997431	30	18,97	17,17	1,80		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN SPEZIAL 80MG	06997448	60	34,96	31,54	3,42		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEBONIN SPEZIAL 80MG	07368364	120	64,97	57,86	7,11		80	19,6	FTBL	Ginkgo biloba-Trockenextrakt
TEFILIN	02505253	30	14,77	14,77	0,00		231	231	KAPS	Tetracyclin
TEFILIN	02131924	50	17,37	17,39	-0,02		231	231	KAPS	Tetracyclin
TEGRETAL 200	02776503	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1
TEGRETAL 200	04922972	200	23,51	23,51	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1
TEGRETAL 200 RETARD	03685205	100	20,15	20,15	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TEGRETAL 200 RETARD	04922989	200	29,07	29,07	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TEGRETAL 400 RETARD	03096360	50	19,17	19,17	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TEGRETAL 400 RETARD	04922995	200	42,99	42,99	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TEGRETAL 600 RETARD	00476889	50	22,41	22,41	0,00		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TEGRETAL 600 RETARD	00476932	200	55,69	55,69	0,00		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2
TELEVIS STULLN UD	07750081	6	5,45	3,61	1,84	NAZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch
TELEVIS STULLN UD	07750098	12	8,26	4,80	3,46	NAZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch
TELMISART ABZ CO 40/12.5	10250703	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISART ABZ CO 40/12.5	10250726	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISART ABZ CO 40/12.5	10250732	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 40/12.5 ZEN	10114466	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 40/12.5 ZEN	10114472	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 40/12.5 ZEN	10114489	98	37,63	38,04	-0,41	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 40/12.5 ZEN	10715415	100	37,63	38,62	-0,99	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/12.5 ZEN	10114383	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/12.5 ZEN	10114408	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/12.5 ZEN	10114414	98	43,79	44,48	-0,69	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/12.5 ZEN	10715421	100	43,79	45,17	-1,38	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TELMISARTA HCT 80/25 ZEN	10114420	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/25 ZEN	10114437	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/25 ZEN	10114443	98	52,75	53,32	-0,57	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTA HCT 80/25 ZEN	10715438	100	52,75	54,19	-1,44	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 20MG	01620868	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 40MG	01620874	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 40MG	01620880	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 40MG	01620934	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 80MG	01620940	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 80MG	01621307	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN 1A PHARMA 80MG	01621365	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 20MG	02179368	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 20MG	02179374	56	18,06	18,06	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 20MG	02179411	98	23,37	23,37	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 30MG	02179434	28	15,27	15,27	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 30MG	02179440	56	19,53	19,53	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 30MG	02179492	98	25,95	25,95	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 40MG	02179517	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 40MG	02179546	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 40MG	02179747	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 60MG	02179753	28	16,52	16,52	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 60MG	02179977	56	22,04	22,04	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 60MG	02180868	98	30,32	30,32	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 80MG	02180880	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 80MG	02181419	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ 80MG	02181425	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ CO 80/12.5	10250672	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ CO 80/12.5	10250689	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ CO 80/12.5	10250695	98	44,48	44,48	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ CO 80/25MG	10250749	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN ABZ CO 80/25MG	10250755	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TELMISARTAN ABZ CO 80/25MG	10250761	98	53,32	53,32	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 20MG	09900314	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 40MG	09900320	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 40MG	09900337	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 40MG	09900343	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 80MG	09900372	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 80MG	09900389	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN ACTAVIS 80MG	09900403	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 40 MG TAB	07201948	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 40 MG TAB	07201954	56	20,11	20,12	-0,01	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 40 MG TAB	07202936	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 80 MG TAB	07203232	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 80 MG TAB	07207709	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN AL 80 MG TAB	07207715	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 40/12.5	10282910	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 40/12.5	10282927	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 40/12.5	10282933	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/12.5	10282956	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/12.5	10282962	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/12.5	10282979	98	44,48	44,48	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/25	10282985	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/25	10283016	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN CO RAT 80/25	10283022	98	53,32	53,32	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER20MG	05027328	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER20MG	05027334	56	18,06	18,06	0,00	TLSN	20	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER20MG	05027340	98	23,37	23,37	0,00	TLSN	20	0,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER40MG	05027357	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER40MG	05027400	56	20,11	20,12	-0,01	TLSN	40	0,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER40MG	05027417	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER80MG	05027423	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN GLEN GENER80MG	05027446	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TELMISARTAN GLEN GENER80MG	05027469	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HCT 1A 40/12.5	03110901	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 40/12.5	03111036	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 40/12.5	03111088	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/12.5	03111119	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/12.5	03111125	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/12.5	03111154	98	44,42	44,48	-0,06	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/25MG	03111160	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/25MG	03111332	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT 1A 80/25MG	03111349	98	53,28	53,32	-0,04	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE40/12.5	10393874	28	33,77	18,85	14,92	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE40/12.5	10393880	56	55,76	26,57	29,19	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE40/12.5	10393897	98	88,21	38,04	50,17	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/12.5	10393911	28	38,22	20,72	17,50	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/12.5	10393928	56	64,50	30,27	34,23	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/12.5	10393934	98	103,32	44,48	58,84	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/25MG	10393957	28	44,27	23,29	20,98	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/25MG	10393986	56	76,37	35,37	41,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HCT GLE80/25MG	10394000	98	123,78	53,32	70,46	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEUMANN 20MG	10541607	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEUMANN 40 TAB	04769944	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEUMANN 40 TAB	04770410	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEUMANN 40 TAB	04770456	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEUMANN 80 TAB	04770580	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEUMANN 80 TAB	04771438	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TELMISARTAN HEUMANN 80 TAB	04771817	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 20MG	08926671	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 40MG	08928316	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 40MG	10014256	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 40MG	08928322	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 80MG	08928339	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 80MG	10014262	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL 80MG	08928345	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN HEXAL C40/12.5	10298070	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C40/12.5	10298087	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C40/12.5	10298093	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/12.5	10298101	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/12.5	10298118	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/12.5	10298124	98	44,48	44,48	0,00	TSH	1,99	1,99	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/25MG	10298130	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/25MG	10298147	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN HEXAL C80/25MG	10298153	98	53,32	53,32	0,00	TSH	2,86	2,86	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN RATIOPH 20MG	02709837	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 20MG	02710409	56	18,06	18,06	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 20MG	02710421	98	23,37	23,37	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 30MG	02710786	28	15,27	15,27	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 30MG	02711774	56	19,53	19,53	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 30MG	02711780	98	25,95	25,95	0,00	TLSN	30	0,5	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 40MG	02716547	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 40MG	02716642	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 40MG	02716889	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 60MG	02717044	28	16,52	16,52	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 60MG	02717104	56	22,04	22,04	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 60MG	02718061	98	30,32	30,32	0,00	TLSN	60	1	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 80MG	02718109	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN RATIOPH 80MG	02718368	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TELMISARTAN RATIOPH 80MG	02718397	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU 80/25	10419585	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU 80/25	10419591	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU 80/25	10419616	98	53,15	53,32	-0,17	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU40/12.5	10419556	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU40/12.5	10419562	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU40/12.5	10419579	98	37,97	38,04	-0,07	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU80/12.5	10419622	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU80/12.5	10419639	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN/HCT HEU80/12.5	10419645	98	44,17	44,48	-0,31	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 40/12.5	07207721	28	16,49	18,85	-2,36	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 40/12.5	07198778	56	21,90	26,57	-4,67	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 40/12.5	07198784	98	29,93	38,04	-8,11	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/12.5	07198790	28	17,80	20,72	-2,92	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/12.5	07198809	56	24,49	30,27	-5,78	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/12.5	07198815	98	34,43	44,48	-10,05	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/25	07198821	28	19,59	23,29	-3,70	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/25	07201374	56	28,06	35,37	-7,31	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT AL 80/25	07201629	98	40,63	53,32	-12,69	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT STA 80/25	08738277	28	44,27	23,29	20,98	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT STA 80/25	08738283	56	76,37	35,37	41,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TELMISARTAN+HCT STA 80/25	08738308	98	53,28	53,32	-0,04	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
TELMISARTAN+HCT STA40/12.5	08738219	28	33,77	18,85	14,92	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN+HCT STA40/12.5	08738225	56	55,76	26,57	29,19	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN+HCT STA40/12.5	08738231	98	38,04	38,04	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN+HCT STA80/12.5	08738248	28	38,22	20,72	17,50	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN+HCT STA80/12.5	08738254	56	64,50	30,27	34,23	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN+HCT STA80/12.5	08738260	98	44,42	44,48	-0,06	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TELMISARTAN-HORMOSAN 20MG	10070935	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 40MG	10070941	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 40MG	10070958	56	20,11	20,12	-0,01	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 40MG	10070964	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 80MG	10070970	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 80MG	10070987	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTAN-HORMOSAN 80MG	10070993	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 40MG	10001762	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 40MG	10001756	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 40MG	10001733	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 40MG	10353538	100	27,00	27,32	-0,32	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 80MG	10001791	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 80MG	10001785	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 80MG	10001779	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TELMISARTANZENTIVA 80MG	10353550	100	32,30	32,74	-0,44	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEMAZEP - CT 10 MG KAPSELN	03884985	10	12,27	12,28	-0,01	TMZM	10	5	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
TEMAZEP - CT 10 MG KAPSELN	03884991	20	13,29	13,30	-0,01	TMZM	10	5	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
TEMAZEP - CT 20MG KAPSELN	00522951	10	12,80	12,82	-0,02	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
TEMAZEP - CT 20MG KAPSELN	00522968	20	14,17	14,18	-0,01	TMZM	20	10	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 2	2
TEMGESIC FORTE SUBLI 0.4MG	09012335	20	18,11	18,11	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
TEMGESIC FORTE SUBLI 0.4MG	09012358	50	31,70	31,70	0,00		0,4	0,4	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
TEMGESIC SUBLINGUAL 0.2MG	09012306	20	15,57	15,57	0,00		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
TEMGESIC SUBLINGUAL 0.2MG	09012312	50	24,32	24,32	0,00		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
TEMGESIC SUBLINGUAL 0.2MG	06318594	50	24,31	24,32	-0,01		0,2	0,2	SUTA	Buprenorphin, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HART IN BEUT	09304428	5	621,60	685,70	-64,10		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HART IN BEUT	09304411	20	2460,15	2661,24	-201,09		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	07319578	5	685,70	685,70	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	05548777	5	670,60	685,70	-15,10		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	06115750	5	680,05	685,70	-5,65		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	09686789	5	621,51	685,70	-64,19		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	07751643	20	2646,00	2661,24	-15,24		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	06570106	20	2507,46	2661,24	-153,78		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	07319615	20	2661,24	2661,24	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	05548808	20	2646,11	2661,24	-15,13		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTK BEUTEL	06115767	20	2646,10	2661,24	-15,14		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAP BEUT	07782052	5	621,50	685,70	-64,20		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAP BEUT	09686795	20	2460,05	2661,24	-201,19		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	06846459	5	680,12	685,70	-5,58		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	00210720	5	685,70	685,70	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	00694830	5	643,10	685,70	-42,60		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	07351205	5	831,75	685,70	146,05		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	09013375	5	655,14	685,70	-30,56		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	04033812	5	670,60	685,70	-15,10		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	01681261	20	2511,94	2661,24	-149,30		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	03648150	20	2661,24	2661,24	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	04033829	20	2646,11	2661,24	-15,13		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	09013381	20	2646,00	2661,24	-15,24		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 100MG HARTKAPSELN	07351211	20	3199,51	2661,24	538,27		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HART IN BEUT	09304434	5	963,57	955,22	8,35		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTK BEUTEL	05548814	5	939,72	955,22	-15,50		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTK BEUTEL	07319644	5	955,22	955,22	0,00		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAP BEUT	09303328	5	939,68	955,22	-15,54		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAP BEUT	06140736	5	939,68	955,22	-15,54		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	06714858	5	948,56	955,22	-6,66		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	01129204	5	939,72	955,22	-15,50		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	07351228	5	1135,61	955,22	180,39		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	09013398	5	939,68	955,22	-15,54		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	03110249	5	955,22	955,22	0,00		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 140MG HARTKAPSELN	06494368	5	948,54	955,22	-6,68		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HART IN BEUT	09304440	5	1234,45	1224,65	9,80		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HARTK BEUTEL	05549073	5	1208,64	1224,65	-16,01		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HARTK BEUTEL	07319650	5	1224,65	1224,65	0,00		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HARTKAPSELN	01129227	5	1208,64	1224,65	-16,01		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HARTKAPSELN	07351234	5	1456,45	1224,65	231,80		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 180MG HARTKAPSELN	06683879	5	1215,70	1224,65	-8,95		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TEMODAL 180MG HARTKAPSELN	03110255	5	1224,65	1224,65	0,00		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTK BEUTEL	05548754	20	548,16	549,17	-1,01		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTK BEUTEL	06115744	20	534,14	549,17	-15,03		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTK BEUTEL	07319555	20	549,17	549,17	0,00		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTKAPSELN	03499856	20	534,16	549,17	-15,01		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTKAPSELN	06846442	20	552,68	549,17	3,51		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTKAPSELN	00027625	20	540,66	549,17	-8,51		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTKAPSELN	07351197	20	671,77	549,17	122,60		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 20MG HARTKAPSELN	00210714	20	549,17	549,17	0,00		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HART IN BEUT	09304457	5	1644,58	1690,86	-46,28		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTK BEUTEL	05549802	5	1644,60	1690,86	-46,26		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTK BEUTEL	07319710	5	1690,86	1690,86	0,00		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTK BEUTEL	10047095	5	1675,87	1690,86	-14,99		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAP BEUT	06140713	5	1644,57	1690,86	-46,29		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSEL	00210743	5	1690,86	1690,86	0,00		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	09013406	5	1675,25	1690,86	-15,61		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	07351240	5	1997,34	1690,86	306,48		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	02458128	5	1644,60	1690,86	-46,26		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	02671483	5	1644,60	1690,86	-46,26		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	00694882	5	1675,85	1690,86	-15,01		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 250MG HARTKAPSELN	00616669	5	1675,85	1690,86	-15,01		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 5MG HARTK BEUTEL	05548719	20	143,66	145,75	-2,09		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 5MG HARTKAP IN BTL	03420228	20	145,75	145,75	0,00		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 5MG HARTKAPSEL	00210683	20	145,75	145,75	0,00		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMODAL 5MG HARTKAPSELN	07351180	20	151,99	145,75	6,24		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 100MG HARTKAPSEL	05880661	5	685,70	685,70	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 100MG HARTKAPSEL	05880678	20	2661,24	2661,24	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 140MG HARTKAPSEL	05880684	5	955,22	955,22	0,00		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 140MG HARTKAPSEL	09541654	20	3701,40	3701,40	0,00		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 180MG HARTKAPSEL	05880690	5	1224,65	1224,65	0,00		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 180MG HARTKAPSEL	09541660	20	4741,21	4741,21	0,00		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 20MG HARTKAPSELN	09541648	5	146,18	146,18	0,00		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 20MG HARTKAPSELN	05880655	20	549,17	549,17	0,00		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 250MG HARTKAPSEL	05880709	5	1690,86	1690,86	0,00		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 5MG HARTKAPSELN	09541631	5	44,84	44,84	0,00		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOMEDAC 5MG HARTKAPSELN	05880649	20	145,75	145,75	0,00		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 100MG HARTKAPS	06438074	5	665,25	685,70	-20,45		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 100MG HARTKAPS	06438105	20	2661,24	2661,24	0,00		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TEMOZO CELL 140MG HARTKAPS	06438128	5	926,97	955,22	-28,25		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 180MG HARTKAPS	06438134	5	1188,64	1224,65	-36,01		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 20MG HARTKAPS	06438051	20	534,39	549,17	-14,78		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 250MG HARTKAPS	06438140	5	1660,15	1690,86	-30,71		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZO CELL 5MG HARTKAPS	06438045	20	141,84	145,75	-3,91		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	10097472	5	695,16	685,70	9,46		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 100MG	10097489	20	2685,75	2661,24	24,51		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	10097495	5	963,57	955,22	8,35		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 140MG	10097503	20	3716,94	3701,40	15,54		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	10097526	5	1230,70	1224,65	6,05		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 180MG	10097532	20	4743,27	4741,21	2,06		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	10097443	5	151,46	146,18	5,28		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 20MG	10097466	20	567,68	549,17	18,51		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	10097549	5	1690,85	1690,86	-0,01		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 250MG	10097555	20	6530,72	6560,23	-29,51		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	10097420	5	46,90	44,84	2,06		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID FAIR-MED 5MG	10097437	20	153,34	145,75	7,59		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 100MG	06306935	5	567,28	685,70	-118,42		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 100MG	06306941	20	2251,33	2661,24	-409,91		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 140MG	06311014	5	794,86	955,22	-160,36		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 140MG	10329876	20	3178,87	3701,40	-522,53		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 140MG	06311020	20	3178,87	3701,40	-522,53		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 180MG	06311072	5	1022,44	1224,65	-202,21		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 180MG	10329882	20	4089,19	4741,21	-652,02		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 180MG	06311497	20	4089,19	4741,21	-652,02		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 20MG	00728138	5	128,76	146,18	-17,42		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 20MG	06310517	20	453,50	549,17	-95,67		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 250MG	06311505	5	1420,68	1690,86	-270,18		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 5MG	00726613	5	38,98	44,84	-5,86		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HEXAL 5MG	06309543	20	112,13	145,75	-33,62		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA 5MG GL	07390895	20	112,13	145,75	-33,62		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA100MG G	07391050	5	567,28	685,70	-118,42		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA100MG G	07391067	20	2251,33	2661,24	-409,91		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA140MG G	07391297	5	794,86	955,22	-160,36		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA180MG G	07391340	5	1022,44	1224,65	-202,21		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA20MG GL	07390926	20	453,50	549,17	-95,67		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID HOSPIRA250MG G	07391386	5	1420,68	1690,86	-270,18		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO 5MG HART	05884593	20	112,13	145,75	-33,62		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TEMOZOLOMID RATIO100MG HAR	05884630	5	567,28	685,70	-118,42		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO100MG HAR	05884647	20	2251,33	2661,24	-409,91		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO140MG HAR	05884653	5	794,86	955,22	-160,36		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO180MG HAR	05884676	5	1022,44	1224,65	-202,21		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO20MG HART	05884624	20	453,50	549,17	-95,67		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RATIO250MG HAR	05884699	5	1420,68	1690,86	-270,18		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 100MG	07619056	5	567,28	685,70	-118,42		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 100MG	07619062	20	2251,33	2661,24	-409,91		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 140MG	07619079	5	794,86	955,22	-160,36		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 180MG	07619085	5	1022,44	1224,65	-202,21		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 20MG	07619027	20	453,50	549,17	-95,67		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 250MG	07619091	5	1420,68	1690,86	-270,18		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID RIBOSEPH 5MG	07619010	20	112,13	145,75	-33,62		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 100MG HAR	06436572	5	567,28	685,70	-118,42		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 100MG HAR	06436589	20	2251,33	2661,24	-409,91		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 140MG HAR	06436595	5	794,86	955,22	-160,36		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 180MG HAR	06436626	5	1022,44	1224,65	-202,21		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 20MG HART	06436566	20	453,50	549,17	-95,67		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 250MG HAR	06436661	5	1420,68	1690,86	-270,18		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMID TEVA 5MG HART	06436537	20	112,13	145,75	-33,62		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN 20MG HART	09281963	20	400,49	549,17	-148,68		20	20	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN 5MG HARTK	09281940	20	100,48	145,75	-45,27		5	5	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN100MG HART	09281986	5	509,49	685,70	-176,21		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN100MG HART	09281992	20	2025,49	2661,24	-635,75		100	100	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN140MG HART	09282000	5	714,49	955,22	-240,73		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN140MG HART	09282017	20	2785,39	3701,40	-916,01		140	140	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN180MG HART	09282023	5	918,49	1224,65	-306,16		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN180MG HART	09282046	20	3576,50	4741,21	-1164,71		180	180	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN250MG HART	09282052	5	1278,49	1690,86	-412,37		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TEMOZOLOMIDE SUN250MG HART	09282069	20	4972,52	6560,23	-1587,71		250	250	KAPS	Temozolomid, Gruppe 1	1
TENERETIC	02477798	100	51,56	50,58	0,98		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
TENORETIC	04966171	100	49,10	50,58	-1,48		125	125	FTBL	Atenolol + Chlortalidon	1
TENORMIN 50	02477686	100	21,21	20,24	0,97		50	50	FTBL	Atenolol	1
TENORMIN 50	08930738	100	18,83	20,24	-1,41		50	50	TABL	Atenolol	1
TENOBON COMP 50MG/25MG	02252036	98	25,26	25,26	0,00	CH	2,38	2,38	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TENSOFLUX	03127942	20	14,58	16,34	-1,76	BA	6,9	1,38	TABL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TENSOFLUX	03127959	50	18,55	21,93	-3,38	BA	6,9	1,38	TABL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika
TENSOFLUX	03127965	100	23,99	29,79	-5,80	BA	6,9	1,38	TABL	Kombinationen von Thiazid-Diuretika und Analoga mit kaliumsparenden Diuretika
TERA TAD 10MG	01668929	28	17,27	17,27	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 10MG	01669188	84	29,26	29,26	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 10MG	02224896	98	32,21	32,21	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 2MG	01668622	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 2MG	01668734	84	23,35	23,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 2MG	01420098	96	25,06	25,06	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 2MG	02224844	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 5MG	01668763	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 5MG	01668786	84	26,31	26,31	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERA TAD 5MG	02224867	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERABLOCK 2MG	02349379	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERABLOCK 2MG	02349385	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERABLOCK 5MG	02349391	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERABLOCK 5MG	02349445	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 10MG	01293151	28	17,15	17,27	-0,12	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 10MG	01293168	98	32,21	32,21	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 2MG	00671817	28	15,10	15,24	-0,14	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 2MG	00771482	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 5MG	00671970	28	16,20	16,26	-0,06	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR 5MG	00771499	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERANAR INIT 7X1MG+14X2MG	00671800	21	13,93	14,07	-0,14	TRZN	1,67	0,5	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 10MG TABLETTEN	02841620	28	17,27	17,27	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 10MG TABLETTEN	00017360	98	32,21	32,21	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 1MG TABLETTEN	02841525	7	11,90	11,90	0,00	TRZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 1MG TABLETTEN	02841531	14	12,82	12,82	0,00	TRZN	1	0,3	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 2MG TABLETTEN	02841548	14	13,14	13,14	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 2MG TABLETTEN	02841554	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 2MG TABLETTEN	00016573	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 5MG TABLETTEN	02841608	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOFLO 5MG TABLETTEN	00016596	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN - CT 2MG TABL	02782107	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN - CT 2MG TABL	02782484	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN - CT 5MG TABL	02782490	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN - CT 5MG TABL	02782627	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TERAZOSIN 1A PHARMA 2MG	01664127	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN 1A PHARMA 2MG	07794351	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN 1A PHARMA 5MG	01664156	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN 1A PHARMA 5MG	01664162	84	26,31	26,31	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN 1A PHARMA 5MG	09288267	100	29,14	29,14	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN AL 2MG TABLETTEN	01675088	30	15,52	15,52	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN AL 2MG TABLETTEN	01674982	100	25,62	25,62	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN AL 5MG TABLETTEN	01675214	30	16,62	16,62	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN AL 5MG TABLETTEN	01675208	100	29,14	29,14	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN ARISTO 10MG	08624467	100	32,63	32,63	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN ARISTO 2MG	08624409	25	14,78	14,78	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN ARISTO 2MG	08624415	100	25,62	25,62	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN ARISTO 5MG	08624444	25	15,71	15,71	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN ARISTO 5MG	08624450	100	29,14	29,14	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 2MG TABLET	02136809	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 2MG TABLET	02136815	84	23,35	23,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 2MG TABLET	04165703	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 5MG TABLET	02136784	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 5MG TABLET	02136790	84	26,31	26,31	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN HEXAL 5MG TABLET	04165726	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN RATIO 2MG TABL	01211621	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN RATIO 2MG TABL	01211940	84	23,35	23,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN RATIO 5MG TABL	01211957	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN RATIO 5MG TABL	01212081	84	26,31	26,31	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 10MG	01367346	84	29,26	29,26	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 10MG	03934329	98	32,21	32,21	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 2MG	01366921	28	15,24	15,24	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 2MG	03934246	98	25,35	25,35	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 5MG	01367300	28	16,26	16,26	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN SANDOZ 5MG	03934252	98	28,79	28,79	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN STADA 10MG	01663949	100	32,63	32,63	0,00	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN STADA 2MG	01663599	100	25,62	25,62	0,00	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN STADA 5MG	01663895	100	29,14	29,14	0,00	TRZN	5	1,4	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN WINTHROP 10MG	00842928	28	20,04	17,27	2,77	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN WINTHROP 10MG	05499317	84	37,62	29,26	8,36	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN WINTHROP 10MG	00842934	98	42,02	32,21	9,81	TRZN	10	2,8	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN WINTHROP 2MG	00835041	28	16,97	15,24	1,73	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2
TERAZOSIN WINTHROP 2MG	05499263	84	29,08	23,35	5,73	TRZN	2	0,6	TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TERAZOSIN WINTHROP 2MG	00838430	98	31,98	25,35	6,63	TRZN	2	0,6 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TERAZOSIN WINTHROP 5MG	00839197	28	18,58	16,26	2,32	TRZN	5	1,4 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TERAZOSIN WINTHROP 5MG	05499300	84	33,52	26,31	7,21	TRZN	5	1,4 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TERAZOSIN WINTHROP 5MG	00841403	98	37,15	28,79	8,36	TRZN	5	1,4 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
TERBIDERM 250MG	00027430	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBIDERM 250MG	00029021	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBIDERM 250MG	00030604	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBIGALEN 250MG TABLETTEN	00038600	14	19,66	23,15	-3,49		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBIGALEN 250MG TABLETTEN	00038617	28	28,66	35,26	-6,60		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBIGALEN 250MG TABLETTEN	00038623	42	37,79	47,36	-9,57		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN - CT 250MG TABL	00915165	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN - CT 250MG TABL	00966820	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 125MG	01044293	14	17,06	17,06	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 125MG	01044301	28	23,12	23,12	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 125MG	01044318	42	29,18	29,18	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 250MG	01044324	14	19,87	23,15	-3,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 250MG	01044330	28	29,32	35,26	-5,94		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN 1A PHARMA 250MG	01044347	42	37,82	47,36	-9,54		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ABZ 250MG TABL	04258669	14	19,75	23,15	-3,40		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ABZ 250MG TABL	04258675	28	28,66	35,26	-6,60		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ABZ 250MG TABL	04258681	42	37,79	47,36	-9,57		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ACTAVIS 250MG	09232634	14	19,87	23,15	-3,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ACTAVIS 250MG	09232640	28	29,32	35,26	-5,94		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN ACTAVIS 250MG	09232657	42	39,08	47,36	-8,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AL 125MG TABL	04263280	14	17,06	17,06	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AL 125MG TABL	04263268	28	23,12	23,12	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AL 250MG TABL	04266657	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AL 250MG TABL	04302152	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AL 250MG TABL	04302169	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AUROBINDO 250MG	09763900	14	19,64	23,15	-3,51		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AUROBINDO 250MG	09763923	28	28,63	35,26	-6,63		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN AUROBINDO 250MG	09763952	42	37,77	47,36	-9,59		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN BETA 250MG TABL	01387981	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN BETA 250MG TABL	01387975	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN BETA 250MG TABL	01387969	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN DURA 250MG TABL	01011514	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN DURA 250MG TABL	01011520	28	35,24	35,26	-0,02		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN DURA 250MG TABL	01011537	42	47,34	47,36	-0,02		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TERBINAFIN HEU 250MG NET	05888912	14	19,66	23,15	-3,49		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN HEU 250MG NET	05888935	28	28,66	35,26	-6,60		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN HEU 250MG NET	05888941	42	37,79	47,36	-9,57		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN HEUMANN 250MG	02137660	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN HEUMANN 250MG	02137878	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN HEUMANN 250MG	02086922	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN KSK	01079162	14	19,87	23,15	-3,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN KSK	01079179	28	29,32	35,26	-5,94		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN KSK	01079185	42	39,08	47,36	-8,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN RATIO 250MG	01024675	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN RATIO 250MG	01024681	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN RATIO 250MG	01024698	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN SANDOZ 125MG	00174881	14	17,06	17,06	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN SANDOZ 250MG	04167286	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN SANDOZ 250MG	04167292	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN SANDOZ 250MG	04167300	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN STADA 125MG	04405343	14	17,06	17,06	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN STADA 250MG	04405455	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN STADA 250MG	04405461	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN STADA 250MG	04405478	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN TEVA 250MG TABL	01048718	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN TEVA 250MG TABL	01048724	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN TEVA 250MG TABL	01048730	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN WINTHROP 250MG	04414388	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN WINTHROP 250MG	04414394	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN WINTHROP 250MG	04414402	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 125MG	03910441	14	17,06	17,06	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 125MG	03910458	28	23,12	23,12	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 125MG	03910464	42	29,18	29,18	0,00		125	125 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 250MG	03910197	14	23,15	23,15	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 250MG	03910375	28	35,26	35,26	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINAFIN-HEXAL 250MG	03910381	42	47,36	47,36	0,00		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINA-Q 250MG TABL	01678804	14	19,49	23,15	-3,66		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINA-Q 250MG TABL	01678810	28	27,98	35,26	-7,28		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBINA-Q 250MG TABL	01678827	42	36,44	47,36	-10,92		250	250 TABL	Terbinafin, Gruppe 1	1
TERBUTALIN AL 2.5	04939820	50	14,57	22,88	-8,31	TBLN	2,05	0,5 TABL	Beta2-sympathomimetische Antasthmatische, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
TERBUTALIN AL 2.5	04939837	100	17,61	35,38	-17,77	TBLN	2,05	0,5	TABL	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 1	2
TERBUTALIN AL RETARD	03630865	50	17,17	20,77	-3,60	TBLN	7,5	3,947	KAPR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2	2
TERBUTALIN AL RETARD	03630871	100	22,09	28,38	-6,29	TBLN	7,5	3,947	KAPR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2	2
TERFENADIN AL 60	08408769	20	13,52	13,57	-0,05	TFAN	60	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3
TERFENADIN AL 60	08408775	50	17,52	17,54	-0,02	TFAN	60	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3
TERFENADIN AL 60	08408781	100	23,82	24,41	-0,59	TFAN	60	5	TABL	H1-Antagonisten, Gruppe 5A	3
TERZOLIN	07242396	15	7,12	3,70	3,42	KCON	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
TETRACYCLIN-WOLFF 250	02261644	30	14,77	14,77	0,00		231	231	KAPS	Tetracyclin	1
TETRACYCLIN-WOLFF 250	02295531	50	17,37	17,39	-0,02		231	231	KAPS	Tetracyclin	1
TETRACYCLIN-WOLFF 500	06970975	30	17,35	17,35	0,00		462	462	KAPS	Tetracyclin	1
TEVABONE 70MG12TAB+1UG84KA	00770560	1	50,59	50,59	0,00	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVABONE 70MG4TAB+1UG28KAP	00766127	1	27,02	27,02	0,00	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVANATE 10MG TABLETTEN	03822659	1	16,81	16,81	0,00	ALDS	140	0,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVANATE 10MG TABLETTEN	03822665	1	36,66	36,66	0,00	ALDS	560	0,5	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVANATE 10MG TABLETTEN	03822671	1	64,07	64,07	0,00	ALDS	1120	1,1	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVANATE 70MG TABLETTEN	06325967	1	22,75	27,02	-4,27	ALDS	280	0,3	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVANATE 70MG TABLETTEN	06326116	1	46,22	50,59	-4,37	ALDS	840	0,8	TABL	Bisphosphonate und Kombinationen von Bisphosphonaten mit Additiva, Gruppe 1	3
TEVETEN MONO 600MG	00196078	28	16,49	16,52	-0,03	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	02584991	28	37,18	16,52	20,66	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	00754526	56	52,42	22,04	30,38	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	02585022	56	61,68	22,04	39,64	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	00197959	56	22,00	22,04	-0,04	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	02585140	98	96,76	30,32	66,44	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	00577426	98	82,25	30,32	51,93	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	00754532	98	82,23	30,32	51,91	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG	00198373	98	30,30	30,32	-0,02	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06585651	28	31,18	16,52	14,66	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06485317	28	31,80	16,52	15,28	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06585668	56	51,85	22,04	29,81	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06485323	56	52,44	22,04	30,40	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	07240440	98	82,04	30,32	51,72	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06585674	98	78,21	30,32	47,89	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN MONO 600MG FILMTAB	06485346	98	82,10	30,32	51,78	EPSN	600	1	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	06976133	28	20,73	20,75	-0,02	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	06976156	56	30,30	30,33	-0,03	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	04049196	98	86,08	44,60	41,48	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	06976127	98	44,58	44,60	-0,02	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	06467147	98	87,94	44,60	43,34	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS 600/12.5MG	00910587	98	88,04	44,60	43,44	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS HCT 600/12.5	09394319	28	38,15	20,75	17,40	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS HCT 600/12.5	09394325	56	64,36	30,33	34,03	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS HCT 600/12.5	09394331	98	103,05	44,60	58,45	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS HCT 600/12.5	07111458	98	88,04	44,60	43,44	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
TEVETEN PLUS HCT 600/12.5MG	03052227	98	88,04	44,60	43,44	ESH	2	2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
THEO - CT 125MG RETARDKAPS	03209634	20	11,78	11,79	-0,01		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEO - CT 125MG RETARDKAPS	03209640	50	12,84	12,89	-0,05		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEO - CT 125MG RETARDKAPS	03209657	100	14,51	14,59	-0,08		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEO - CT 250MG RETARDKAPS	03209663	20	12,26	12,26	0,00		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEO - CT 250MG RETARDKAPS	03209686	50	13,88	13,96	-0,08		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEO - CT 250MG RETARDKAPS	03209692	100	16,62	16,65	-0,03		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 200 RETARD	00345957	20	11,97	12,09	-0,12		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 200 RETARD	00345986	50	13,26	13,55	-0,29		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 200 RETARD	00345992	100	15,40	15,89	-0,49		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 300 RETARD	00346017	20	12,25	12,42	-0,17		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 300 RETARD	00346046	50	13,92	14,33	-0,41		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN AL 300 RETARD	00346052	100	16,72	17,37	-0,65		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN ARISTO 350MG	06103528	20	12,55	12,57	-0,02		350	350	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN ARISTO 350MG	06103534	50	14,70	14,70	0,00		350	350	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN ARISTO 350MG	06103540	100	18,04	18,04	0,00		350	350	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN DURA 300MG	06698527	100	17,30	17,37	-0,07		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN DURA 400MG	06698533	100	18,67	18,68	-0,01		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
THEOPHYLLIN HEXAL 200MG	02739399	20	12,08	12,09	-0,01		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 200MG	02739703	50	13,49	13,55	-0,06		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 200MG	02739726	100	15,89	15,89	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 300MG	02739749	20	12,39	12,42	-0,03		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 300MG	02739933	50	14,26	14,33	-0,07		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 300MG	02739956	100	17,36	17,37	-0,01		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 400MG	02739991	50	14,96	15,03	-0,07		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN HEXAL 400MG	02740008	100	18,80	18,68	0,12		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 125MG	02588434	20	11,79	11,79	0,00		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 125MG	02588440	50	12,85	12,89	-0,04		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 125MG	02588457	100	14,52	14,59	-0,07		125	125	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 250MG	02588463	20	12,23	12,26	-0,03		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 250MG	02588486	50	13,89	13,96	-0,07		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 250MG	02588492	100	16,64	16,65	-0,01		250	250	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 375MG	01001289	20	12,61	12,64	-0,03		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 375MG	01001295	50	14,77	14,88	-0,11		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 375MG	01001303	100	18,36	18,36	0,00		375	375	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 500MG	03170607	20	12,98	12,98	0,00		500	500	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 500MG	03170613	50	15,67	15,68	-0,01		500	500	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN RET RAT 500MG	03170636	100	19,90	19,90	0,00		500	500	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN SANDOZ 200MG	00852039	100	15,89	15,89	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN SANDOZ 300MG	00852861	100	17,36	17,37	-0,01		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN SANDOZ 400MG	00582019	100	18,80	18,68	0,12		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 200MG	07430904	20	12,09	12,09	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 200MG	07430910	50	13,49	13,55	-0,06		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 200MG	07430927	100	15,89	15,89	0,00		200	200	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 300MG	07430933	20	12,39	12,42	-0,03		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 300MG	07430956	50	14,26	14,33	-0,07		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 300MG	07430962	100	17,30	17,37	-0,07		300	300	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 400MGRET	08781586	20	12,69	12,71	-0,02		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 400MGRET	08781592	50	14,96	15,03	-0,07		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THEOPHYLLIN STADA 400MGRET	08781600	100	18,68	18,68	0,00		400	400	KAPR	Theophyllin, Gruppe 2	1
THERMACARE SCHMERZGEL	10122603	50	7,76	20,92	-13,16	FELB	30	30	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal	3
THERMACARE SCHMERZGEL	10122626	100	14,23	35,05	-20,82	FELB	30	30	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal	3
THEVIER 100	02062583	100	15,04	15,22	-0,18		0,1	0,1	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
THEVIER 50	02062560	100	13,49	13,76	-0,27		0,05	0,05	TABL	Levothyroxin-Natrium	1
THIAMAZOL 10MG HEXAL	01680675	50	14,04	15,03	-0,99		10	10	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 10MG HEXAL	01680698	100	18,30	18,30	0,00		10	10	TABL	Thiamazol	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
THIAMAZOL 20MG HENNING	02708619	20	13,28	13,28	0,00		20	20	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 20MG HENNING	02708625	50	15,90	15,90	0,00		20	20	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 20MG HENNING	02708631	100	19,87	19,87	0,00		20	20	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 20MG HEXAL	01680712	20	12,70	13,28	-0,58		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 20MG HEXAL	01680729	50	14,67	15,90	-1,23		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 20MG HEXAL	01680735	100	19,87	19,87	0,00		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HENNING	02708571	20	12,57	12,57	0,00		5	5	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HENNING	02708588	50	14,33	14,33	0,00		5	5	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HENNING	02708594	100	17,03	17,03	0,00		5	5	FTBL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HEXAL	01680586	20	12,16	12,57	-0,41		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HEXAL	01680617	50	13,52	14,33	-0,81		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL 5MG HEXAL	01680623	100	17,03	17,03	0,00		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 10MG	07100650	50	14,35	15,03	-0,68		10	10	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 10MG	07100667	100	17,17	18,30	-1,13		10	10	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 20MG	07100673	50	15,07	15,90	-0,83		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 20MG	07100696	100	18,35	19,87	-1,52		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 5MG	07100638	50	13,79	14,33	-0,54		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL ARISTO 5MG	07100644	100	16,16	17,03	-0,87		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 10MG	00131328	50	14,35	15,03	-0,68		10	10	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 10MG	00131334	100	17,17	18,30	-1,13		10	10	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 20MG	00131340	50	15,07	15,90	-0,83		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 20MG	00131630	100	18,35	19,87	-1,52		20	20	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 5MG	00131297	50	13,79	14,33	-0,54		5	5	TABL	Thiamazol	1
THIAMAZOL LINDOPHARM 5MG	00131311	100	16,16	17,03	-0,87		5	5	TABL	Thiamazol	1
THILO TEARS	03549324	10	7,96	4,49	3,47	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
THILO TEARS	03549330	30	18,90	9,14	9,76	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
THIOBITUM 20% SALBE	04026999	25	5,96	11,63	-5,67		200	200	SALB	Ammoniumbituminosulfonat	1
THIOCTACID 200 HR	08591207	100	41,90	38,70	3,20		200	200	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOCTACID 600 HR	08591271	30	34,99	30,82	4,17		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOCTACID 600 HR	08591288	60	63,49	57,92	5,57		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOCTACID 600 HR	08591294	100	98,45	92,21	6,24		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOCTACID 600 T	04773259	5	54,50	50,29	4,21		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOCTACID 600 T	04587002	10	99,10	93,12	5,98		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 200 ORAL	04942667	30	15,55	12,95	2,60		200	200	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOGAMMA 200 ORAL	04942673	60	30,24	24,31	5,93		200	200	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOGAMMA 200 ORAL	04343257	100	41,95	38,70	3,25		200	200	KAPS	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOGAMMA 300 INJEKT N	06896167	5	37,00	30,56	6,44		300	300	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 300 INJEKT N	06896173	10	53,00	56,58	-3,58		300	300	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
THIOGAMMA 300 INJEKT N	06896196	20	105,20	104,79	0,41		300	300	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 600 INJEKT	04945849	5	49,79	50,29	-0,50		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 600 INJEKT	04805249	10	94,91	93,12	1,79		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 600 INJEKT	04945855	20	183,00	172,45	10,55		600	600	AMP	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
THIOGAMMA 600 ORAL	04972007	30	38,95	30,82	8,13		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOGAMMA 600 ORAL	04972013	60	67,45	57,92	9,53		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIOGAMMA 600 ORAL	04774626	100	99,95	92,21	7,74		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
THIORIDAZIN-NEURAX 100 MG	03479374	20	14,52	14,55	-0,03	TORD	100	99,453	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 100 MG	03479380	50	19,09	19,09	0,00	TORD	100	99,453	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 100 MG	03479397	100	26,08	26,08	0,00	TORD	100	99,453	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 200 MG	07229355	20	17,05	17,05	0,00	TORD	200	198,906	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 200 MG	07229361	50	24,79	24,79	0,00	TORD	200	198,906	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 200 MG	07229378	100	36,68	36,68	0,00	TORD	200	198,906	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 25 MG	01097289	20	12,21	12,21	0,00	TORD	25	24,863	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 25 MG	01097295	50	13,78	13,78	0,00	TORD	25	24,863	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 25 MG	01097303	100	16,20	16,20	0,00	TORD	25	24,863	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 50 MG	08926116	20	13,07	13,08	-0,01	TORD	50	49,727	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 50 MG	08926122	50	15,76	15,76	0,00	TORD	50	49,727	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THIORIDAZIN-NEURAX 50 MG	08926139	100	19,86	19,86	0,00	TORD	50	49,727	FTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
THOMASIN 10MG	04027059	50	13,58	22,57	-8,99		10	10	TABL	Etilefrin, Gruppe 1	1
THOMASIN 10MG	06302334	100	23,07	37,28	-14,21		10	10	TABL	Etilefrin, Gruppe 1	1
THOMASIN TROPFEN 15MG/ML	04027065	20	9,21	36,37	-27,16		15	15	TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
THOMASIN TROPFEN 15MG/ML	06957590	50	18,50	70,58	-52,08		15	15	TROP	Etilefrin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 100000IE	00857284	100	15,74	15,45	0,29		1000	1000	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 100000IE	00857930	100	14,78	15,45	-0,67		1000	1000	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 180000IE	00858042	40	15,10	11,70	3,40		1800	1800	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 180000IE	00858384	40	12,97	11,70	1,27		1800	1800	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 180000IE	00858390	100	30,74	22,00	8,74		1800	1800	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 180000IE	00858378	100	34,14	22,00	12,14		1800	1800	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 30000IE	00853381	40	4,97	3,99	0,98		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 30000IE	00852884	40	4,97	3,99	0,98		300	300	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 30000IE	00852915	100	7,64	7,50	0,14		300	300	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 30000IE	00854104	100	7,50	7,50	0,00		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 60000IE	00855581	40	10,07	6,03	4,04		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 60000IE	00856439	40	6,50	6,03	0,47		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 60000IE	00855687	100	15,42	11,38	4,04		600	600	SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBAREDUCT SAN 60000IE	00856787	100	13,69	11,38	2,31		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBOCUTAN 30000IE GEL N	03959329	100	9,45	7,50	1,95		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
THROMBOCUTAN 30000IE SAL N	03959306	100	9,45	7,50	1,95		300	300 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBOCUTAN ULTRA 60000IE	00234436	100	13,90	11,38	2,52		600	600 SALB	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBOCUTAN ULTRA 60000IE	00234399	100	13,90	11,38	2,52		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBOPHOB 60000	03950943	100	9,94	11,38	-1,44		600	600 GEL	Heparin, Gruppe 1	1
THROMBOPHOB 60000	07685159	100	9,94	11,38	-1,44		600	600 CREM	Heparin, Gruppe 1	1
THYROZOL 10	06190059	50	15,03	15,03	0,00		10	10 FTBL	Thiamazol	1
THYROZOL 10	06190065	100	18,30	18,30	0,00		10	10 FTBL	Thiamazol	1
THYROZOL 20	06190071	20	13,28	13,28	0,00		20	20 FTBL	Thiamazol	1
THYROZOL 20	06190088	50	15,90	15,90	0,00		20	20 FTBL	Thiamazol	1
THYROZOL 5	03629916	50	14,33	14,33	0,00		5	5 FTBL	Thiamazol	1
THYROZOL 5	03629922	100	17,03	17,03	0,00		5	5 FTBL	Thiamazol	1
TIAL 100MG RETARDTABLETTEN	02842884	20	15,90	15,90	0,00		100	100 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 100MG RETARDTABLETTEN	02842890	50	22,67	22,67	0,00		100	100 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 100MG RETARDTABLETTEN	02842909	100	33,32	33,32	0,00		100	100 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 150MG RETARDTABLETTEN	02842938	20	19,09	19,09	0,00		150	150 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 150MG RETARDTABLETTEN	02842915	50	30,07	30,07	0,00		150	150 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 150MG RETARDTABLETTEN	02842944	100	47,23	47,23	0,00		150	150 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 200MG RETARDTABLETTEN	02842967	20	22,36	22,36	0,00		200	200 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 200MG RETARDTABLETTEN	02842973	50	37,72	37,72	0,00		200	200 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAL 200MG RETARDTABLETTEN	02842996	100	61,73	61,73	0,00		200	200 TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TIAMON MONO RETARD	03136823	10	13,85	13,85	0,00	DCHT	35	0,58 KAPR	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TIAMON MONO RETARD	03136846	20	15,52	15,52	0,00	DCHT	35	0,58 KAPR	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TIAPRID - CT 100MG TABL	01032829	20	18,65	19,40	-0,75		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID - CT 100MG TABL	01032835	50	31,62	32,95	-1,33		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID - CT 100MG TABL	01032864	100	53,49	56,20	-2,71		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID 100 1A PHARMA	04049865	20	16,53	19,40	-2,87		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID 100 1A PHARMA	04049888	50	28,16	32,95	-4,79		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID 100 1A PHARMA	04049894	100	46,92	56,20	-9,28		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID 1A PHARMA 200MG	10322785	100	100,53	112,90	-12,37		200	200 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID ABZ 100MG TABL	01804551	100	46,92	56,20	-9,28		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 100MG TABLETTEN	04408465	20	17,49	19,40	-1,91		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 100MG TABLETTEN	04408471	50	28,55	32,95	-4,40		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 100MG TABLETTEN	04408488	100	46,96	56,20	-9,24		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 200MG TABLETTEN	00800769	20	27,56	30,27	-2,71		200	200 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 200MG TABLETTEN	00800781	50	54,35	60,96	-6,61		200	200 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID AL 200MG TABLETTEN	00800798	100	93,59	112,90	-19,31		200	200 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID BIOMO 100MG TABL	01874706	20	16,59	19,40	-2,81		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID BIOMO 100MG TABL	01874770	50	28,02	32,95	-4,93		100	100 TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TIAPRID BIOMO 100MG TABL	01874787	100	46,84	56,20	-9,36		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID BIOMO 200MG TABL	01874793	20	21,09	30,27	-9,18		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID BIOMO 200MG TABL	01875019	50	49,99	60,96	-10,97		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID BIOMO 200MG TABL	01875025	100	89,99	112,90	-22,91		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 100MG	04435309	20	18,43	19,40	-0,97		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 100MG	04435315	50	30,73	32,95	-2,22		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 100MG	04435338	100	51,66	56,20	-4,54		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 200MG	00698667	20	28,33	30,27	-1,94		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 200MG	00698673	50	55,95	60,96	-5,01		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID HEXAL 200MG	00698696	100	100,53	112,90	-12,37		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID RATIOPH 100MG TABL	02733155	20	18,66	19,40	-0,74		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID RATIOPH 100MG TABL	02733391	50	31,63	32,95	-1,32		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID RATIOPH 100MG TABL	02733422	100	53,50	56,20	-2,70		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID SANDOZ 100MG TABL	04532834	50	32,94	32,95	-0,01		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID SANDOZ 100MG TABL	04568418	100	56,19	56,20	-0,01		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID SANDOZ 200MG TABL	04668829	50	60,94	60,96	-0,02		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID SANDOZ 200MG TABL	04669438	100	110,49	112,90	-2,41		200	200	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID STADA 100MG	04240089	20	16,53	19,40	-2,87		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID STADA 100MG	04240126	50	28,16	32,95	-4,79		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID STADA 100MG	04240221	100	46,96	56,20	-9,24		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID WINTHROP 100MG TAB	03981470	20	19,22	19,40	-0,18		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID WINTHROP 100MG TAB	03981493	50	32,94	32,95	-0,01		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRID WINTHROP 100MG TAB	03981731	100	56,19	56,20	-0,01		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	08997211	20	15,98	19,40	-3,42		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00433704	20	16,48	19,40	-2,92		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	08997228	50	27,16	32,95	-5,79		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00411157	50	27,99	32,95	-4,96		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00673124	50	27,26	32,95	-5,69		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	08997234	100	46,87	56,20	-9,33		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00356843	100	47,75	56,20	-8,45		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00673130	100	47,02	56,20	-9,18		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL	00754555	90	59,58	70,11	-10,53		137,9	137,9	TROP	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL TABLETTEN	05966173	20	16,15	19,40	-3,25		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL TABLETTEN	05966196	50	27,26	32,95	-5,69		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL TABLETTEN	05966233	100	47,02	56,20	-9,18		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDAL TROPFEN	00754549	30	24,55	29,92	-5,37		137,9	137,9	TROP	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDEX	02024855	20	19,40	19,40	0,00		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1
TIAPRIDEX	03180445	100	56,19	56,20	-0,01		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TIAPRIDEK	00946378	100	46,33	56,20	-9,87		100	100	TABL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRIDEK TROPFEN	04528689	30	29,90	29,92	-0,02		137,9	137,9	TROP	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 100 MG	01121504	20	19,22	19,40	-0,18		100	100	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 100 MG	01121562	50	28,16	32,95	-4,79		100	100	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 100 MG	06407777	90	51,55	51,55	0,00		100	100	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 100 MG	01121651	100	53,43	56,20	-2,77		100	100	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 200 MG	01121757	20	29,40	30,27	-0,87		200	200	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 200 MG	01121763	50	59,17	60,96	-1,79		200	200	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 200 MG	06407783	90	102,44	102,44	0,00		200	200	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX 200 MG	01121881	100	102,76	112,90	-10,14		200	200	FTBL	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX LOESG. Z.E.	10332128	30	29,90	29,92	-0,02		137,9	137,9	TROP	Tiaprid, Gruppe 1
TIAPRID-NEURAX LOESG. Z.E.	10332134	90	70,11	70,11	0,00		137,9	137,9	TROP	Tiaprid, Gruppe 1
TICATROP SPRAY	01331940	50	11,76	69,76	-58,00	ETFM	100	100	SPRY	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
TICLOPIDIN - CT 250MG FTA	00459810	30	23,56	29,16	-5,60		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN - CT 250MG FTA	00459827	90	50,41	67,32	-16,91		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN 250 HEUMANN	00992941	20	19,11	22,80	-3,69		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN 250 HEUMANN	00992970	100	54,72	73,72	-19,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN AL 250	01098314	20	19,11	22,80	-3,69		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN AL 250	01098320	100	54,72	73,72	-19,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN HEXAL	01641563	30	23,57	29,16	-5,59		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN HEXAL	09097159	100	54,72	73,72	-19,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN RATIO 250MG FTA	00189776	90	50,42	67,32	-16,90		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN RATIOPHARM	02805908	90	47,79	67,32	-19,53		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN SANDOZ 250MG	00858409	30	23,57	29,16	-5,59		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN SANDOZ 250MG	00858556	90	50,42	67,32	-16,90		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN STADA 250MG	00541291	20	19,11	22,80	-3,69		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN STADA 250MG	00541322	50	32,42	41,71	-9,29		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN STADA 250MG	10407346	90	50,33	67,32	-16,99		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN STADA 250MG	00541339	100	54,72	73,72	-19,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN-NEURAX 250 MG	01267283	20	19,11	22,80	-3,69		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN-NEURAX 250 MG	01267308	50	32,28	41,71	-9,43		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN-NEURAX 250 MG	05395150	90	50,40	67,32	-16,92		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TICLOPIDIN-NEURAX 250 MG	01267314	100	54,72	73,72	-19,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TIGREAT 2.5MG	06446547	3	27,04	17,41	9,63	FRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
TIGREAT 2.5MG	06075418	6	39,94	23,15	16,79	FRTN	2,5	1	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
TIKLID	00961768	30	23,56	29,16	-5,60		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TIKLID	08898259	30	23,57	29,16	-5,59		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1
TIKLID	08896734	90	49,08	67,32	-18,24		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TIKLID	00961774	90	49,06	67,32	-18,26		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1	1
TIKLYD	08916106	90	67,32	67,32	0,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1	1
TIKLYD	04231400	100	55,25	73,72	-18,47		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1	1
TIKLYD	00782250	100	73,72	73,72	0,00		219,6	219,6	FTBL	Ticlopidin, Gruppe 1	1
TILI COMP 1A PHARMA	08706320	1	14,02	15,48	-1,46		1500	1500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILI COMP 1A PHARMA	08706337	1	18,75	22,24	-3,49		3750	3750	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILI COMP 1A PHARMA	08706343	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILICOMP BETA 100/8MG RET	04925031	20	20,52	20,56	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 100/8MG RET	06172400	50	34,33	34,37	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 100/8MG RET	06641898	100	56,73	56,76	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 150/12MG RET	06641958	20	22,21	23,40	-1,19		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 150/12MG RET	06641964	50	41,17	41,21	-0,04		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 150/12MG RET	06641970	100	69,96	70,02	-0,06		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 50/4MG RET	04897458	20	16,97	17,02	-0,05		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 50/4MG RET	04897493	50	26,10	26,13	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILICOMP BETA 50/4MG RET	04897524	100	40,33	40,36	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 100/8 RETARD 1A PH	01665500	20	20,52	20,56	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 100/8 RETARD 1A PH	01666505	50	34,33	34,37	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 100/8 RETARD 1A PH	01666617	100	56,73	56,76	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 150/12RETARD 1A PH	03896362	20	22,22	23,40	-1,18		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 150/12RETARD 1A PH	03896445	50	41,19	41,21	-0,02		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 150/12RETARD 1A PH	00011788	100	69,96	70,02	-0,06		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 200/16RETARD 1A PH	03896497	20	26,01	26,05	-0,04		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 200/16RETARD 1A PH	03896505	50	47,42	47,45	-0,03		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 200/16RETARD 1A PH	03896511	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 50/4 RETARD 1A PHA	00460894	20	16,97	17,02	-0,05		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 50/4 RETARD 1A PHA	00460925	50	26,10	26,13	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN 50/4 RETARD 1A PHA	00542385	100	40,33	40,36	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN ABZ TROPFEN	01017095	1	18,75	22,24	-3,49		3750	3750	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN ABZ TROPFEN	01017103	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN AL COMP	08830014	1	14,02	15,48	-1,46		1500	1500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN AL COMP	08830020	1	18,75	22,24	-3,49		3750	3750	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN AL COMP	08830037	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN AL COMP 100MG/8MG	01038967	20	20,53	20,56	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 100MG/8MG	01038973	50	34,34	34,37	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 100MG/8MG	01038996	100	56,74	56,76	-0,02		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 150MG/12MG	01039004	20	22,22	23,40	-1,18		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 150MG/12MG	01039010	50	41,19	41,21	-0,02		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TILIDIN AL COMP 150MG/12MG	01039027	100	69,97	70,02	-0,05		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 200MG/16MG	01039033	20	26,01	26,05	-0,04		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 200MG/16MG	01039056	50	47,42	47,45	-0,03		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 200MG/16MG	01039062	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 50MG/4MG	01038938	20	16,98	17,02	-0,04		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 50MG/4MG	01038944	50	26,10	26,13	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN AL COMP 50MG/4MG	01038950	100	40,34	40,36	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 100/8MG	04788410	20	20,53	20,56	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 100/8MG	04789119	50	34,37	34,37	0,00		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 100/8MG	04790298	100	56,76	56,76	0,00		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 150/12MG	04790306	20	23,40	23,40	0,00		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 150/12MG	04790329	100	69,97	70,02	-0,05		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 200/16MG	04790507	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 50/4MG	04788367	20	16,99	17,02	-0,03		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 50/4MG	04788373	50	26,13	26,13	0,00		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT 50/4MG	04788396	100	40,36	40,36	0,00		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP - CT LOESUNG	04790536	1	14,02	15,48	-1,46		1500	1500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP - CT LOESUNG	04790542	1	18,79	22,24	-3,45		3750	3750	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP - CT LOESUNG	04790588	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	LSG	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP STADA	08541965	1	14,02	15,48	-1,46		1500	1500	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP STADA	08541971	1	18,75	22,24	-3,49		3750	3750	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP STADA	08541988	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN COMP STADA 100/8MG	02004143	20	20,53	20,56	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA 100/8MG	02010770	50	34,34	34,37	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA 100/8MG	02010787	100	56,74	56,76	-0,02		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA 50/4MG	02003310	20	16,98	17,02	-0,04		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA 50/4MG	02003327	50	26,11	26,13	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA 50/4MG	02003333	100	40,34	40,36	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA150/12MG	02010793	20	23,37	23,40	-0,03		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA150/12MG	02010801	50	41,19	41,21	-0,02		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA150/12MG	02010818	100	69,97	70,02	-0,05		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA200/16MG	02468954	20	26,01	26,05	-0,04		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA200/16MG	02468960	50	47,42	47,45	-0,03		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN COMP STADA200/16MG	02469304	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP 100MG/8	02781036	20	20,52	20,56	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP 100MG/8	02781042	50	34,33	34,37	-0,04		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP 100MG/8	02781059	100	56,73	56,76	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP 50/4MG	00999593	20	16,97	17,02	-0,05		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TILIDIN HEXAL COMP 50/4MG	00999601	50	26,10	26,13	-0,03		54	TABR	54	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP 50/4MG	00999618	100	40,33	40,36	-0,03		54	TABR	54	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP D-PUMPE	03692406	1	21,11	22,24	-1,13		3750	TROP	3750	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP D-PUMPE	03692412	1	32,48	33,36	-0,88		7500	TROP	7500	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP KAPSELN	03646820	1	12,61	12,63	-0,02		540	KAPS	540	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP KAPSELN	03646837	1	15,85	15,86	-0,01		1620	KAPS	1620	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP KAPSELN	03646872	1	19,15	19,16	-0,01		2700	KAPS	2700	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP LOESUNG	03646978	1	12,72	13,24	-0,52		750	LSG	750	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP LOESUNG	03646984	1	14,28	15,48	-1,20		1500	LSG	1500	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN HEXAL COMP150/12MG	00999624	20	22,22	23,40	-1,18		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP150/12MG	00999630	50	41,19	41,21	-0,02		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP150/12MG	00999653	100	69,97	70,02	-0,05		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP200/16MG	00999676	20	26,01	26,05	-0,04		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP200/16MG	00999707	50	47,42	47,45	-0,03		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN HEXAL COMP200/16MG	00999713	100	81,61	81,68	-0,07		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN N SANDOZ DP	00859432	1	33,34	33,36	-0,02		7500	LSG	7500	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN RATIO PLUS 100/8MG	04795870	20	20,52	20,56	-0,04		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 100/8MG	04796450	50	34,33	34,37	-0,04		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 100/8MG	04796467	100	56,73	56,76	-0,03		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	04795539	20	16,97	17,02	-0,05		54	TABR	54	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	04795835	50	26,10	26,13	-0,03		54	TABR	54	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	04795864	100	40,33	40,36	-0,03		54	TABR	54	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	08508703	1	12,57	13,24	-0,67		750	TROP	750	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	07519768	1	13,98	15,48	-1,50		1500	TROP	1500	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	07519774	1	18,74	22,24	-3,50		3750	TROP	3750	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN RATIO PLUS 50/4MG	07519780	1	26,47	33,36	-6,89		7500	TROP	7500	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
TILIDIN RATIO PLUS150/12MG	04796496	20	22,21	23,40	-1,19		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS150/12MG	04796504	50	41,17	41,21	-0,04		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS150/12MG	04796510	100	69,96	70,02	-0,06		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS200/16MG	04796527	20	26,00	26,05	-0,05		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS200/16MG	04796533	50	47,41	47,45	-0,04		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN RATIO PLUS200/16MG	04796556	100	81,60	81,68	-0,08		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 100/8MG	01087233	20	20,53	20,56	-0,03		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 100/8MG	01087256	50	34,34	34,37	-0,03		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 100/8MG	01087262	100	56,74	56,76	-0,02		108	TABR	108	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 150/12MG	01989970	50	41,19	41,21	-0,02		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 150/12MG	01989987	100	69,97	70,02	-0,05		162	TABR	162	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 200/16MG	02003296	50	47,42	47,45	-0,03		216	TABR	216	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TILIDIN-N SANDOZ 200/16MG	02003304	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 50/4MG	01986612	20	16,98	17,02	-0,04		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 50/4MG	01986664	50	26,11	26,13	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TILIDIN-N SANDOZ 50/4MG	01986670	100	40,34	40,36	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
TIM OPHTAL 0.1%	04828598	5	11,46	11,46	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.1%	04828606	15	12,22	12,22	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.1% SINE	00718499	30	15,29	13,26	2,03	TIML	1	1	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.1% SINE	00718507	60	17,73	15,15	2,58	TIML	1	1	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.25%	04828612	5	12,20	12,20	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.25%	04828629	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.25% SINE	00718513	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.25% SINE	00715561	30	16,79	16,79	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.25% SINE	00718536	60	21,85	21,85	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.5%	04828635	5	12,99	13,40	-0,41	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.5%	04828641	15	16,73	17,40	-0,67	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.5% SINE	00718542	15	17,30	17,40	-0,10	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.5% SINE	00718559	30	20,77	22,98	-2,21	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIM OPHTAL 0.5% SINE	00715578	60	29,40	33,11	-3,71	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO EDO 0.25%	07315238	30	16,79	16,79	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO EDO 0.25%	07315244	60	21,85	21,85	0,00	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO EDO 0.5%	07315215	30	22,15	22,98	-0,83	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO EDO 0.5%	07315221	60	30,18	33,11	-2,93	TIML	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.1%	06789974	5	11,46	11,46	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.1%	06789980	15	12,22	12,22	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.25%	06789997	5	12,20	12,20	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.25%	06790026	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.5%	06790032	5	12,20	13,40	-1,20	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO VISION 0.5%	06790049	15	15,41	17,40	-1,99	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.1%	06894814	10	16,41	11,85	4,56	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.1%	05460172	20	20,31	12,58	7,73	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.25%	06894820	10	16,47	13,17	3,30	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.25%	00835242	20	20,43	15,01	5,42	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.5%	06894837	10	16,52	15,47	1,05	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-COMOD 0.5%	00835259	20	20,52	19,42	1,10	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOGEL 1MG/G	01903112	12	18,42	12,03	6,39	TIML	1	1	AUGG	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOHEXAL 0.1%	03684938	5	11,46	11,46	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOHEXAL 0.1%	03685398	15	12,22	12,22	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOHEXAL 0.25%	03684944	5	12,20	12,20	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TIMOHEXAL 0.25%	03685406	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOHEXAL 0.5%	03684950	5	12,82	13,40	-0,58	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOHEXAL 0.5%	03685412	15	16,17	17,40	-1,23	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.1% AT 1A PHARMA	06323810	5	11,46	11,46	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.1% AT 1A PHARMA	06323827	15	12,22	12,22	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.1% AT 1A PHARMA	00058583	30	13,26	13,26	0,00	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.25% AT 1A PHARMA	06324229	5	12,20	12,20	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.25% AT 1A PHARMA	06324235	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.25% AT 1A PHARMA	00058637	30	16,79	16,79	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.5% AT 1A PHARMA	06324241	5	12,20	13,40	-1,20	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.5% AT 1A PHARMA	06324258	15	15,41	17,40	-1,99	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOLOL 0.5% AT 1A PHARMA	00062811	30	22,98	22,98	0,00	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOMANN 0.1%	04996545	15	12,26	12,22	0,04	TIML	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOMANN 0.25%	04996568	15	14,11	14,11	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMOMANN 0.5%	04996580	15	17,40	17,40	0,00	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMONIL 150 RETARD	03724253	50	14,64	14,64	0,00		150	150	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 150 RETARD	03724276	100	18,21	18,21	0,00		150	150	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 150 RETARD	04897145	200	25,26	25,26	0,00		150	150	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 200	01984553	50	14,11	14,11	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
TIMONIL 200	01984576	100	17,24	17,24	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
TIMONIL 200	02016784	200	23,51	23,51	0,00		200	200	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
TIMONIL 200 RETARD	00630586	50	15,61	15,61	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 200 RETARD	00630592	100	20,15	20,15	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 200 RETARD	00630600	200	29,07	29,07	0,00		200	200	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 300 RETARD	05744567	80	21,24	21,24	0,00		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 300 RETARD	05747152	160	31,27	31,27	0,00		300	300	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 400	06974950	50	18,31	18,31	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
TIMONIL 400	06974967	100	25,66	25,66	0,00		400	400	TABL	Carbamazepin, Gruppe 1	1
TIMONIL 400 RETARD	08871697	50	19,17	19,17	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 400 RETARD	08871705	100	27,18	27,18	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 400 RETARD	08871711	200	42,99	42,99	0,00		400	400	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 600 RETARD	05747175	160	46,87	46,87	0,00		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMONIL 600MG RETARD	05744596	80	29,14	29,14	0,00		600	600	TABR	Carbamazepin, Gruppe 2	1
TIMO-STULLN 0.25%	06878784	5	12,20	12,20	0,00	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.25%	06878790	15	15,41	14,11	1,30	TIML	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.25% UD	08653078	24	19,28	15,79	3,49	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.25% UD	08653084	48	26,47	19,94	6,53	TIML	2,5	2,5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.5%	06879051	5	12,20	13,40	-1,20	TIML	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TIMO-STULLN 0.5%	06879068	15	15,41	17,40	-1,99	TIME	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.5% UD	08653090	24	19,28	20,85	-1,57	TIME	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TIMO-STULLN 0.5% UD	08653109	48	26,47	29,24	-2,77	TIME	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
TISPOL IBU DD	00579773	10	6,90	3,63	3,27		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
TISPOL IBU DD	00579796	20	10,16	5,97	4,19		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
TITRETTA SCHMERZTABLETTEN	04032178	10	11,98	11,98	0,00	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
TITRETTA SCHMERZTABLETTEN	04032190	20	12,80	12,80	0,00	_PC1	530	1	TABL	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 1	3
TITRETTA ZAEPFCHEN 1000/60	01043313	10	13,63	13,63	0,00	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2	3
TITRETTA ZAEPFCHEN 1000/60	01043336	30	16,93	16,93	0,00	_PC	1060	1	SUPP	Kombinationen von Paracetamol mit Codein, Gruppe 2	3
TIZANIDIN TEVA 2MG TABL	06681171	20	11,76	12,10	-0,34	TIZN	2	0,17	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 2MG TABL	06681188	50	13,67	13,67	0,00	TIZN	2	0,17	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 2MG TABL	06681194	100	16,20	16,20	0,00	TIZN	2	0,17	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 4MG TABL	06681202	20	12,83	13,23	-0,40	TIZN	4	0,33	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 4MG TABL	06681219	50	15,86	16,36	-0,50	TIZN	4	0,33	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 4MG TABL	06681225	100	20,93	21,44	-0,51	TIZN	4	0,33	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TIZANIDIN TEVA 6MG	06324117	100	27,14	27,14	0,00	TIZN	6	0,5	TABL	Myotonolytika, Gruppe 1	3
TOFRANIL 25MG DOLORGIET	02410529	20	11,95	11,95	0,00	IMIP	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TOFRANIL 25MG DOLORGIET	01031787	50	13,52	13,52	0,00	IMIP	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TOFRANIL 25MG DOLORGIET	02410535	100	16,34	16,34	0,00	IMIP	25	25	UTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TOGAL IBUPROFEN AKUT 400MG	07386669	10	2,99	3,63	-0,64		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
TOGAL IBUPROFEN AKUT 400MG	07386681	20	5,82	5,97	-0,15		400	400	FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
TOGAL NAPROXEN 200MG FTA	07386706	10	4,30	4,45	-0,15	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
TOGAL NAPROXEN 200MG FTA	07386712	20	7,00	7,56	-0,56	NPXN	200	400	FTBL	Prostaglandin-Synthetase-Hemmer, Gruppe 4B	2
TOLID 1.0	03151834	10	12,30	12,30	0,00		1	1	TABL	Lorazepam	1
TOLID 1.0	03151840	20	13,28	13,28	0,00		1	1	TABL	Lorazepam	1
TOLID 1.0	03151857	50	15,79	15,79	0,00		1	1	TABL	Lorazepam	1
TOLID 2.5	03151886	10	13,32	13,32	0,00		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TOLID 2.5	03151892	20	15,01	15,01	0,00		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TOLID 2.5	03151900	50	19,60	19,60	0,00		2,5	2,5	TABL	Lorazepam	1
TOLPERISON HCL DURA 150MG	07552493	20	24,89	24,89	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1
TOLPERISON HCL DURA 150MG	01691644	50	49,86	49,86	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1
TOLPERISON HCL DURA 150MG	01744843	100	82,12	95,62	-13,50		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1
TOLPERISON HCL DURA 50MG	05360855	20	14,09	14,45	-0,36		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1
TOLPERISON HCL DURA 50MG	05360861	48	20,19	20,19	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1
TOLPERISON HCL DURA 50MG	05360878	96	31,01	31,01	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOLPERISON HEXAL 50MG	03347773	20	14,45	14,45	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON HEXAL 50MG	03347810	48	20,19	20,19	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON HEXAL 50MG	03347862	96	31,01	31,01	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 150MG	00984686	20	24,89	24,89	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 150MG	00988661	50	49,86	49,86	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 150MG	01004856	100	95,62	95,62	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 50MG	09301909	20	14,45	14,45	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 50MG	00979610	48	20,19	20,19	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISON-HCL STADA 50MG	00984663	96	31,01	31,01	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 150MG	05705389	20	24,89	24,89	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 150MG	05705395	50	49,86	49,86	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 150MG	05705403	100	90,05	95,62	-5,57		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 50MG	05705343	20	14,10	14,45	-0,35		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 50MG	07314167	48	20,19	20,19	0,00		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLPERISONHYD CHL AL 50MG	07314173	96	30,25	31,01	-0,76		43,53	43,53	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10281359	28	18,85	18,85	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10299885	30	19,41	19,41	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10281365	56	26,57	26,57	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10299891	60	27,68	27,68	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10281371	98	37,63	38,04	-0,41	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 40MG/12.5MG TAB	10299916	100	38,62	38,62	0,00	TSH	1,43	1,43	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10281388	28	20,72	20,72	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10299922	30	21,41	21,41	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10281394	56	30,27	30,27	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10299939	60	31,63	31,63	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10281402	98	43,79	44,48	-0,69	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/12.5MG TAB	10299945	100	45,17	45,17	0,00	TSH	1,99	1,99	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10281419	28	23,29	23,29	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10299974	30	24,16	24,16	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10281425	56	35,37	35,37	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10299980	60	37,08	37,08	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10281431	98	52,75	53,32	-0,57	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLUCOMBI 80MG/25MG TAB	10299997	100	54,19	54,19	0,00	TSH	2,86	2,86	TABL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
TOLURA 20MG TABLETTEN	10079764	28	14,53	14,53	0,00	TLSN	20	0,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 40MG TABLETTEN	10079787	28	15,54	15,54	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 40MG TABLETTEN	10079801	56	20,12	20,12	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 40MG TABLETTEN	10079882	98	27,00	27,00	0,00	TLSN	40	0,6	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 80MG TABLETTEN	10079899	28	17,06	17,06	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 80MG TABLETTEN	10079907	56	23,16	23,16	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TOLURA 80MG TABLETTEN	10079913	98	32,30	32,30	0,00	TLSN	80	1,3	TABL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/10MG	08737970	30	32,93	42,32	-9,39	RA	3,08	3,08	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/10MG	08737987	60	48,99	65,27	-16,28	RA	3,08	3,08	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/10MG	08737993	100	67,77	92,12	-24,35	RA	3,08	3,08	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/5MG	08738076	30	29,76	37,82	-8,06	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/5MG	08738082	60	43,67	57,68	-14,01	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 10MG/5MG	08738099	100	59,86	80,80	-20,94	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 2.5MG/2.5MG	10032892	30	21,55	26,08	-4,53	RA	0,77	0,77	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 2.5MG/2.5MG	10032923	60	29,23	37,04	-7,81	RA	0,77	0,77	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 2.5MG/2.5MG	10032946	100	38,50	50,29	-11,79	RA	0,77	0,77	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 5MG/10MG	08738030	30	29,76	37,82	-8,06	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 5MG/10MG	08738047	60	43,67	57,68	-14,01	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 5MG/10MG	08738053	100	59,86	80,80	-20,94	RA	2,31	2,31	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 5MG/5MG	08738001	30	26,18	32,69	-6,51	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TONOTEC 5MG/5MG	08738018	60	37,44	48,78	-11,34	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TONOTEC 5MG/5MG	08738024	100	50,53	67,46	-16,93	RA	1,54	1,54	KAPS	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
TOPAMAC 100MG FILMTABL	09151700	60	132,10	50,10	82,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAC 100MG FILMTABL	09151717	120	253,89	91,24	162,65		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAC 25MG FILMTABL	09151769	120	95,77	33,61	62,16		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAC 50MG FILMTABL	09151723	60	81,06	31,76	49,30		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAC 50MG FILMTABL	09151752	120	163,68	53,60	110,08		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	00026695	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	00561359	50	36,14	43,38	-7,24		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	03390390	100	76,60	77,42	-0,82		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	02460378	100	75,23	77,42	-2,19		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	00026703	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	00753952	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	03497745	200	145,72	147,23	-1,51		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG	02460450	200	142,99	147,23	-4,24		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG FILMTABLETTE	00842756	50	46,64	43,38	3,26		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG FILMTABLETTE	00842762	100	75,24	77,42	-2,18		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 100MG FILMTABLETTE	00842779	200	152,67	147,23	5,44		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	02460473	100	137,94	136,05	1,89		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	03497550	100	134,32	136,05	-1,73		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	00026726	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	03497739	200	264,47	267,50	-3,03		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	02460496	200	265,14	267,50	-2,36		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG	00753969	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG FILMTABLETTE	00842785	100	476,45	136,05	340,40		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 200MG FILMTABLETTE	00842791	200	920,49	267,50	652,99		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	01986552	28	15,98	15,98	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	03193614	100	29,43	29,73	-0,30		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	00753981	100	29,73	29,73	0,00		25	25	KAPS	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	01469147	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	01266958	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG	05524883	200	48,55	49,42	-0,87		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG FILMTABLETTEN	03396352	50	21,92	20,12	1,80		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 25MG FILMTABLETTEN	03401320	100	30,23	29,73	0,50		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 50MG	03497314	50	27,77	28,19	-0,42		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1
TOPAMAX 50MG	00026643	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TOPAMAX 50MG	00026672	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG	03497320	100	45,55	46,26	-0,71		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG	02459174	100	45,03	46,26	-1,23		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG	06833988	200	82,50	83,34	-0,84		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG	03189794	200	83,34	83,34	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG	02460013	200	81,65	83,34	-1,69		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG FILMTABLETTEN	00842710	50	30,88	28,19	2,69		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG FILMTABLETTEN	00842727	100	44,79	46,26	-1,47		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG FILMTABLETTEN	00842733	200	335,88	83,34	252,54		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPAMAX 50MG KAPSELN	00754006	100	46,26	46,26	0,00		50	50	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAGAMMA 25MG FILMTABL	05388256	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAGAMMA 25MG FILMTABL	05388262	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAGAMMA 25MG FILMTABL	05388279	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 100MG FTA	05354010	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 100MG FTA	05354027	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 100MG FTA	05354033	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 15MG FTA	05353921	50	16,71	16,71	0,00		15	15	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 15MG FTA	05353938	100	22,74	22,74	0,00		15	15	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 200MG FTA	05354056	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 200MG FTA	05354062	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 25MG FTA	05353944	28	15,98	15,98	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 25MG FTA	05353950	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 25MG FTA	05353967	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 50MG FTA	05353973	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 50MG FTA	05353996	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT - CT 50MG FTA	05354004	200	83,34	83,34	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 100MG	05369247	50	43,36	43,38	-0,02		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 100MG	05369253	100	76,64	77,42	-0,78		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 100MG	05369282	200	143,15	147,23	-4,08		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 15MG	05369342	50	16,71	16,71	0,00		15	15	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 15MG	05369371	100	22,74	22,74	0,00		15	15	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 200MG	05369307	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 200MG	05369336	200	261,98	267,50	-5,52		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 25MG	05369158	28	14,73	15,98	-1,25		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 25MG	05369164	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 25MG	05369170	100	26,32	29,73	-3,41		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 25MG	05369402	100	29,73	29,73	0,00		25	25	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 25MG	05369187	200	46,76	49,42	-2,66		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOPIRAMAT 1A PHARMA 50MG	05369218	50	28,07	28,19	-0,12		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 50MG	05369448	100	46,26	46,26	0,00		50	50	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 50MG	05369224	100	44,26	46,26	-2,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT 1A PHARMA 50MG	05369230	200	77,47	83,34	-5,87		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AAA 25MG FILMTAB	05388931	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AAA 25MG FILMTAB	05388948	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AAA 25MG FILMTAB	05388954	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACIS 100MG	05453404	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACIS 100MG	05453410	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACIS 50MG	05453367	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACIS 50MG	05453373	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 100MG	01164353	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 100MG	01164382	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 100MG	01164436	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 200MG	01164442	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 200MG	01164519	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 25MG	01164117	28	14,77	15,98	-1,21		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 25MG	09529363	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 25MG	01164123	100	27,02	29,73	-2,71		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 25MG	01164146	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 50MG	01164152	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 50MG	01164169	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT ACTAVIS 50MG	01164324	200	83,34	83,34	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 100MG	00134031	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 100MG	00134048	100	76,64	77,42	-0,78		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 100MG	00134054	200	143,15	147,23	-4,08		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 200MG	00134060	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 200MG	00134077	200	261,98	267,50	-5,52		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 25MG	08457590	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 25MG	00133913	100	28,76	29,73	-0,97		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 25MG	00133936	200	47,18	49,42	-2,24		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 50MG	00133971	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 50MG	00133988	100	44,83	46,26	-1,43		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL 50MG	00133994	200	78,12	83,34	-5,22		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL MIGRAENE 25MG	00133965	100	26,92	29,73	-2,81		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL MIGRAENE 50MG	00134002	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AL MIGRAENE 50MG	00134025	100	44,83	46,26	-1,43		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 100MG	09713836	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TOPIRAMAT AUROBINDO 100MG	09713842	100	<b>77,42</b>	<b>77,42</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 100MG	09713859	200	<b>147,21</b>	<b>147,23</b>	<b>-0,02</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 200MG	09713865	50	<b>71,96</b>	<b>71,96</b>	<b>0,00</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 200MG	09713871	100	<b>136,05</b>	<b>136,05</b>	<b>0,00</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 200MG	09713888	200	<b>267,49</b>	<b>267,50</b>	<b>-0,01</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 25MG	09713753	50	<b>20,12</b>	<b>20,12</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 25MG	09713776	100	<b>26,32</b>	<b>29,73</b>	<b>-3,41</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 25MG	09713782	200	<b>46,89</b>	<b>49,42</b>	<b>-2,53</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 50MG	09713799	50	<b>28,19</b>	<b>28,19</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 50MG	09713807	100	<b>44,39</b>	<b>46,26</b>	<b>-1,87</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT AUROBINDO 50MG	09713813	200	<b>77,53</b>	<b>83,34</b>	<b>-5,81</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BETA 25MG	01453867	28	<b>15,14</b>	<b>15,98</b>	<b>-0,84</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BETA 25MG	01472652	100	<b>29,73</b>	<b>29,73</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BETA 25MG	01472669	200	<b>49,21</b>	<b>49,42</b>	<b>-0,21</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 100MG	08928411	60	<b>53,95</b>	<b>50,10</b>	<b>3,85</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 100MG	05532109	100	<b>81,76</b>	<b>77,42</b>	<b>4,34</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 100MG	05532115	200	<b>106,35</b>	<b>147,23</b>	<b>-40,88</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 200MG	08755005	60	<b>94,41</b>	<b>84,64</b>	<b>9,77</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 200MG	05532121	100	<b>139,93</b>	<b>136,05</b>	<b>3,88</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 200MG	05532138	200	<b>190,53</b>	<b>267,50</b>	<b>-76,97</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 25MG	08747224	60	<b>31,95</b>	<b>22,02</b>	<b>9,93</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 25MG	05532049	100	<b>37,40</b>	<b>29,73</b>	<b>7,67</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 25MG	05532055	200	<b>37,88</b>	<b>49,42</b>	<b>-11,54</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 50MG	08928405	60	<b>34,74</b>	<b>31,76</b>	<b>2,98</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 50MG	05532078	100	<b>64,07</b>	<b>46,26</b>	<b>17,81</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT BLUEFISH 50MG	05532084	200	<b>61,62</b>	<b>83,34</b>	<b>-21,72</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 100MG	05116782	50	<b>43,38</b>	<b>43,38</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 100MG	05725096	180	<b>133,13</b>	<b>133,13</b>	<b>0,00</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 25MG	05116664	28	<b>15,98</b>	<b>15,98</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 25MG	05549972	90	<b>27,79</b>	<b>27,79</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 25MG	05549989	180	<b>45,43</b>	<b>45,43</b>	<b>0,00</b>		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 50MG	05116701	50	<b>28,19</b>	<b>28,19</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 50MG	05549995	90	<b>42,63</b>	<b>42,63</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN 50MG	05725009	180	<b>75,86</b>	<b>75,86</b>	<b>0,00</b>		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DESITIN QUAD 200	05725185	180	<b>240,98</b>	<b>240,98</b>	<b>0,00</b>		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 100MG FTA	02918469	50	<b>43,36</b>	<b>43,38</b>	<b>-0,02</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 100MG FTA	02918498	100	<b>75,98</b>	<b>77,42</b>	<b>-1,44</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 100MG FTA	02918506	200	<b>147,21</b>	<b>147,23</b>	<b>-0,02</b>		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOPIRAMAT DURA 200MG FTA	02918512	100	127,51	136,05	-8,54		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 200MG FTA	02918529	200	267,49	267,50	-0,01		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 25MG FTA	02918400	100	25,09	29,73	-4,64		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 25MG FTA	02918417	200	46,76	49,42	-2,66		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 50MG FTA	02918423	50	28,02	28,19	-0,17		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 50MG FTA	02918446	100	41,07	46,26	-5,19		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT DURA 50MG FTA	02918452	200	78,71	83,34	-4,63		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 100MG	09098650	50	43,36	43,38	-0,02		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 100MG	09920239	100	75,99	77,42	-1,43		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 100MG	09098673	200	143,15	147,23	-4,08		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 200MG	09920245	100	127,52	136,05	-8,53		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 200MG	09098710	200	261,98	267,50	-5,52		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 25MG	09098590	50	18,80	20,12	-1,32		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 25MG	09920216	100	25,10	29,73	-4,63		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 25MG	09098615	200	46,76	49,42	-2,66		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 50MG	09098621	50	28,07	28,19	-0,12		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 50MG	09920222	100	41,08	46,26	-5,18		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT GLENMARK 50MG	09098644	200	77,47	83,34	-5,87		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 100MG	03327859	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 100MG	03327865	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 100MG	03327894	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 200MG	09483454	50	71,96	71,96	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 200MG	03327718	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 200MG	03327919	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 25MG	09207292	50	18,80	20,12	-1,32		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 25MG	03327463	100	26,63	29,73	-3,10		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 25MG	03327492	200	46,89	49,42	-2,53		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 50MG	03327569	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 50MG	03327664	100	44,39	46,26	-1,87		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEUMANN 50MG	03327776	200	77,67	83,34	-5,67		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 15MG HARTK	02205663	50	16,71	16,71	0,00		15	15	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 15MG HARTK	02205686	100	22,74	22,74	0,00		15	15	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 25MG HARTK	02205692	50	20,12	20,12	0,00		25	25	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 25MG HARTK	02205700	100	29,73	29,73	0,00		25	25	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 50MG HARTK	02205717	50	28,19	28,19	0,00		50	50	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HEXAL 50MG HARTK	02205723	100	46,26	46,26	0,00		50	50	KAPS	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 100MG	05395718	50	43,34	43,38	-0,04		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 100MG	05395724	100	75,96	77,42	-1,46		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TOPIRAMAT HORMOSAN 100MG	05395730	200	142,97	147,23	-4,26		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 200MG	05395747	100	134,30	136,05	-1,75		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 200MG	05395753	200	261,91	267,50	-5,59		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 25MG	05395658	28	14,63	15,98	-1,35		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 25MG	05395664	100	26,31	29,73	-3,42		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 25MG	05395670	200	46,74	49,42	-2,68		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 50MG	05395687	50	28,04	28,19	-0,15		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 50MG	05395693	100	44,23	46,26	-2,03		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT HORMOSAN 50MG	05395701	200	77,46	83,34	-5,88		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 100MG	02200341	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 100MG	02200358	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 200MG	02200364	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 200MG	02200370	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 25MG	02200418	28	15,98	15,98	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 25MG	02200401	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 25MG	02200335	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 50MG	02200387	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT JANSSEN 50MG	02200393	200	83,34	83,34	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT MIGR STADA 100MG	09195525	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT MIGR STADA 25MG	09195488	100	26,91	29,73	-2,82		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT MIGR STADA 50MG	09195494	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT MIGR STADA 50MG	09195519	100	44,83	46,26	-1,43		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 25MG FTA	09001461	28	15,98	15,98	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 25MG FTA	09001478	100	29,73	29,73	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 25MG FTA	09001484	200	49,42	49,42	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 50MG FTA	09001490	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 50MG FTA	09001509	100	46,26	46,26	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH 50MG FTA	09001515	200	83,34	83,34	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH100MG FTA	09001521	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH100MG FTA	09001538	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH100MG FTA	09001544	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH200MG FTA	09001550	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT RATIOPH200MG FTA	09001567	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT SANDOZ 100MG FIL	05372278	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT SANDOZ 100MG FIL	05372284	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT SANDOZ 50MG FILM	05372232	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 100MG FTA	09195413	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 100MG FTA	09195436	100	77,42	77,42	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOPIRAMAT STADA 100MG FTA	09195442	200	147,23	147,23	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 200MG FTA	09195459	100	136,05	136,05	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 200MG FTA	09195465	200	267,50	267,50	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 25MG FTA	09195330	50	20,12	20,12	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 25MG FTA	09195347	100	26,91	29,73	-2,82		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 25MG FTA	09195353	200	47,17	49,42	-2,25		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 50MG FTA	09195382	50	28,19	28,19	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 50MG FTA	09195399	100	44,83	46,26	-1,43		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT STADA 50MG FTA	09195407	200	78,10	83,34	-5,24		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 100MG	05380734	50	43,38	43,38	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 100MG	05380740	100	77,42	77,42	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 100MG	05380757	200	147,23	147,23	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 200MG	05380786	100	136,05	136,05	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 200MG	05380763	200	267,50	267,50	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 25MG	05380674	28	15,98	15,98	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 25MG	05380680	100	29,73	29,73	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 25MG	05380697	200	49,42	49,42	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 50MG	05380705	50	28,19	28,19	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 50MG	05380711	100	46,26	46,26	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT WINTHROP 50MG	05380728	200	83,34	83,34	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 100MG FILM	02217703	50	43,38	43,38	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 100MG FILM	02217962	100	77,42	77,42	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 100MG FILM	02231034	200	147,23	147,23	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 200MG FILM	02231407	50	71,96	71,96	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 200MG FILM	02231459	100	136,05	136,05	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 200MG FILM	02231689	200	267,50	267,50	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 25MG	02205752	28	15,98	15,98	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 25MG	02205769	50	20,12	20,12	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 25MG	02216201	100	29,73	29,73	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 25MG	02216218	200	49,42	49,42	0,00		25	25 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 50MG FILMT	02216371	50	28,19	28,19	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 50MG FILMT	02216595	100	46,26	46,26	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-HEXAL 50MG FILMT	02217525	200	83,34	83,34	0,00		50	50 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 100MG	02095401	50	43,38	43,38	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 100MG	02095677	100	77,42	77,42	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 100MG	02095714	200	147,23	147,23	0,00		100	100 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 200MG	02095944	50	71,96	71,96	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 200MG	02096010	100	136,05	136,05	0,00		200	200 FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TOPIRAMAT-NEURAX 200MG	02096027	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 25MG	02091490	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 25MG	02091515	100	26,63	29,73	-3,10		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 25MG	02091521	200	46,89	49,42	-2,53		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 50MG	02091596	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 50MG	02094732	100	44,39	46,26	-1,87		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-NEURAX 50MG	02094749	200	77,67	83,34	-5,67		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 100MG FTA	05375176	50	43,38	43,38	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 100MG FTA	05375199	200	147,23	147,23	0,00		100	100	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 200MG FTA	05375213	100	136,05	136,05	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 200MG FTA	05375236	200	267,50	267,50	0,00		200	200	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 25MG FTA	05375130	50	20,12	20,12	0,00		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 25MG FTA	05375147	100	26,66	29,73	-3,07		25	25	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPIRAMAT-TEVA 50MG FTA	05375242	50	28,19	28,19	0,00		50	50	FTBL	Topiramat, Gruppe 1	1
TOPISOLON	01655677	30	17,80	15,55	2,25	DOSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPISOLON	01843835	50	21,78	18,33	3,45	DOSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPISOLON	03043808	100	29,98	24,98	5,00	DOSN	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM	03196328	15	14,60	13,39	1,21	FCND	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM	03196334	50	21,78	18,33	3,45	FCND	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM F SALBE	03182119	15	14,60	13,39	1,21	FCND	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM F SALBE	03182131	50	21,78	18,33	3,45	FCND	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM LOESUNG	10730283	15	14,60	13,39	1,21	FCND	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM LOESUNG	03799423	50	21,78	18,33	3,45	FCND	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM SALBE	03122092	15	14,60	13,39	1,21	FCND	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TOPSYM SALBE	03122100	50	21,78	18,33	3,45	FCND	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TORAGAMMA 10MG TABLETTEN	03180184	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 10MG TABLETTEN	03180451	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 10MG TABLETTEN	03180988	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 2.5MG TABLETTEN	03173675	20	11,58	11,53	0,05	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 2.5MG TABLETTEN	03173681	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 2.5MG TABLETTEN	03174812	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 200MG TABLETTEN	03182272	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 200MG TABLETTEN	03182303	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 200MG TABLETTEN	03182467	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 20MG TABLETTEN	06915189	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 20MG TABLETTEN	06915195	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 20MG TABLETTEN	06915203	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 5MG TABLETTEN	03174829	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TORAGAMMA 5MG TABLETTEN	03177905	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORAGAMMA 5MG TABLETTEN	03180178	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 10MG TABL	02481742	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 10MG TABL	02481759	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 10MG TABL	02481943	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 20MG TABL	05738816	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 20MG TABL	05738934	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 20MG TABL	05739046	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 5MG TABL	02481601	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 5MG TABL	02481618	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID - CT 5MG TABL	02481736	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 10 MG	00773972	30	12,36	12,86	-0,50	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 10 MG	00774003	50	13,01	13,90	-0,89	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 10 MG	00774026	100	16,11	16,34	-0,23	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 100MG	05008058	30	18,75	18,75	0,00	TOSD	100	5333,33 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 100MG	05008176	50	23,13	23,13	0,00	TOSD	100	5333,33 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 100MG	05008182	100	33,24	33,24	0,00	TOSD	100	5333,33 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 2,5MG	00773759	20	11,53	11,53	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 2,5MG	00773825	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 2,5MG	00773854	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 200MG	00774032	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 200MG	00774055	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 200MG	00774061	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 20MG	05007679	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 20MG	05007751	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 20MG	05007780	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 5 MG	00773883	30	11,88	12,21	-0,33	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 5 MG	00773920	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 5 MG	00773966	100	14,24	14,48	-0,24	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 50MG	05007805	30	16,07	16,07	0,00	TOSD	50	2666,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 50MG	05007834	50	18,90	18,90	0,00	TOSD	50	2666,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID 1A PHARMA 50MG	05007975	100	25,49	25,49	0,00	TOSD	50	2666,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA 20MG	06837101	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA 20MG	06837118	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA 20MG	06837124	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 10MG	02611133	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 10MG	02614373	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 10MG	02614841	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TORASEMID AAA-PHARMA 2.5MG	06334788	20	11,53	11,53	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 2.5MG	02589770	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 2.5MG	02592364	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 200MG	02615266	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 200MG	03295817	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 200MG	02616366	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 5MG	02595380	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 5MG	02609745	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AAA-PHARMA 5MG	02610702	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 10MG TABL	02416130	30	12,36	12,86	-0,50	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 10MG TABL	02416325	50	13,01	13,90	-0,89	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 10MG TABL	02416383	100	14,27	16,34	-2,07	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 20MG TABL	06551965	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 20MG TABL	06551971	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 5MG TABL	02416087	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ABZ 5MG TABL	02416124	100	14,24	14,48	-0,24	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 10MG	00190182	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 10MG	00192554	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 10MG	00195191	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 5MG	00187820	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 5MG	00187889	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID ACTAVIS 5MG	00190130	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 10MG TABL	01562579	30	12,36	12,86	-0,50	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 10MG TABL	01562562	50	13,61	13,90	-0,29	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 10MG TABL	01562556	100	16,11	16,34	-0,23	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 200MG TABL	04992837	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 200MG TABL	04992843	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 200MG TABL	04992978	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 20MG TABL	02198874	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 20MG TABL	02198880	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 20MG TABL	02198905	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 5MG TABL	01562616	30	11,88	12,21	-0,33	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 5MG TABL	01562591	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID AL 5MG TABL	01562585	100	14,47	14,48	-0,01	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID BETA 10MG TABL	04156101	50	13,72	13,90	-0,18	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID BETA 10MG TABL	04156118	100	16,27	16,34	-0,07	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID BETA 2.5MG TABL	04156035	20	11,53	11,53	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
TORASEMID BETA 2.5MG TABL	04156041	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TORASEMID BETA 2.5MG TABL	04156058	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID BETA 5MG TABL	04156064	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID BETA 5MG TABL	04156070	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID BETA 5MG TABL	04156087	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID DURA 5MG	01342263	100	13,74	14,48	-0,74	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 10MG NET	05887551	30	12,60	12,86	-0,26	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 10MG NET	05887597	50	12,98	13,90	-0,92	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 10MG NET	05887605	100	14,24	16,34	-2,10	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 5MG NET	05887479	30	12,20	12,21	-0,01	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 5MG NET	05887539	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEU 5MG NET	05887545	100	14,24	14,48	-0,24	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 10MG	04378310	30	12,36	12,86	-0,50	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 10MG	04378327	50	13,01	13,90	-0,89	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 10MG	04378333	100	14,27	16,34	-2,07	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 5MG	04377167	30	11,88	12,21	-0,33	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 5MG	04378267	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEUMANN 5MG	04378296	100	14,24	14,48	-0,24	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 100MG TABL	03650359	30	17,97	18,75	-0,78	TOSD	100	533,33	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 100MG TABL	03650365	50	21,92	23,13	-1,21	TOSD	100	533,33	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 100MG TABL	03650371	100	31,01	33,24	-2,23	TOSD	100	533,33	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 10MG TABL	01671363	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 10MG TABL	01671386	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 10MG TABL	01671423	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 2.5MG TABL	04008493	20	11,53	11,53	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 2.5MG TABL	04008576	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 2.5MG TABL	04008582	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 200MG TABL	03650388	30	21,73	22,92	-1,19	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 200MG TABL	03650394	50	27,76	29,63	-1,87	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 200MG TABL	03650402	100	41,73	45,15	-3,42	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 20MG TABL	04008688	30	13,55	13,85	-0,30	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 20MG TABL	04008694	50	15,02	15,47	-0,45	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 20MG TABL	04008702	100	18,39	19,22	-0,83	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 50MG TABL	03650307	30	15,54	16,07	-0,53	TOSD	50	2666,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 50MG TABL	03650313	50	18,11	18,90	-0,79	TOSD	50	2666,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 50MG TABL	03650342	100	24,04	25,49	-1,45	TOSD	50	2666,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 5MG TABL	04008599	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 5MG TABL	04008659	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID HEXAL 5MG TABL	04008671	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TORASEMID RATIO 200MG	09002615	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIO 200MG TABL	09002590	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPH200MG TAB	09002609	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 10MG	02471152	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 10MG	02471270	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 10MG	02471301	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 20MG	06553148	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 20MG	06553154	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 20MG	06553160	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 5MG	02470968	30	12,21	12,21	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 5MG	02470980	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID RATIOPHARM 5MG	02471040	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 10MG TABL	01077447	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 10MG TABL	01077453	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 200MG TAB	01077499	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 20MG TABL	06960959	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 20MG TABL	06961031	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 5MG TABL	01077418	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID SANDOZ 5MG TABL	01077424	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 10MG	02378820	30	12,36	12,86	-0,50	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 10MG	02378837	50	13,61	13,90	-0,29	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 10MG	02378843	100	16,11	16,34	-0,23	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 200MG TABL	00660274	30	22,92	22,92	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 200MG TABL	00660280	50	29,63	29,63	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 200MG TABL	00660297	100	45,15	45,15	0,00	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 20MG TABL	06570483	30	13,85	13,85	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 20MG TABL	06570508	50	15,47	15,47	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 20MG TABL	06570514	100	19,22	19,22	0,00	TOSD	20	1066,67	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 5MG	02376933	30	11,88	12,21	-0,33	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 5MG	02377105	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID STADA 5MG	02377111	100	14,47	14,48	-0,01	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 10MG TABL	03712675	30	14,64	12,86	1,78	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 10MG TABL	03712681	50	13,01	13,90	-0,89	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 10MG TABL	03712698	100	14,27	16,34	-2,07	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 5MG TABL	03712646	30	13,23	12,21	1,02	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 5MG TABL	03712652	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TORASEMID TEVA 5MG TABL	03712669	100	14,24	14,48	-0,24	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM 10	04927099	30	16,54	12,86	3,68	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TOREM 10	04927107	50	19,81	13,90	5,91	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM 10	04927113	100	26,41	16,34	10,07	TOSD	10	533,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM 200	04927136	30	41,07	22,92	18,15	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM 200	04927159	100	95,50	45,15	50,35	TOSD	200	10666,7	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM COR	04927053	30	14,68	12,21	2,47	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM COR	04927076	50	16,87	12,90	3,97	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM COR	04927082	100	21,88	14,48	7,40	TOSD	5	266,667	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM RR	06971667	20	12,76	11,53	1,23	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TOREM RR	07222583	100	18,35	13,27	5,08	TOSD	2,5	133,333	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3
TRAMABETA	07280250	10	12,21	12,21	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMABETA	07280267	30	14,82	14,95	-0,13		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMABETA 50	07280273	10	11,71	11,94	-0,23		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1
TRAMABETA 50	07280296	30	13,47	13,86	-0,39		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1
TRAMABETA 50	08518506	50	15,32	15,90	-0,58		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1
TRAMABETA DOSIERPUMPE	08518529	100	25,73	26,30	-0,57		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMABETA LONG 100	00719197	10	13,53	13,53	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 100	01313468	20	15,90	15,90	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 100	00719263	50	22,05	22,67	-0,62		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 100	01313474	100	31,76	33,32	-1,56		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 150	00719286	10	15,11	15,11	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 150	01313480	20	19,09	19,09	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 150	00719300	50	29,95	30,07	-0,12		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 150	01313497	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 200	00719317	10	16,89	16,89	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 200	01313505	20	22,36	22,36	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 200	00724258	50	37,62	37,72	-0,10		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMABETA LONG 200	01313511	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMADOL - CT 100MG	01033071	20	15,90	15,90	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMADOL - CT 100MG	01033088	50	22,67	22,67	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMADOL - CT 100MG	01033094	100	33,32	33,32	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2
TRAMADOL - CT 100MG/2ML	07289802	5	13,02	13,02	0,00		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4
TRAMADOL - CT 100MG/2ML	07289825	20	18,65	18,98	-0,33		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4
TRAMADOL - CT 100MG/ML	04956155	10	12,19	12,21	-0,02		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMADOL - CT 100MG/ML	05859307	20	13,52	13,53	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMADOL - CT 100MG/ML	04956161	30	14,92	14,95	-0,03		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMADOL - CT 100MG/ML	05859336	50	18,03	18,04	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMADOL - CT 100MG/ML	04956178	100	26,28	26,30	-0,02		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3
TRAMADOL - CT 150MG RETARD	01033125	50	30,07	30,07	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMADOL - CT 150MG RETARD	01033131	100	47,23	47,23	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL - CT 200MG RETARD	01032976	20	22,36	22,36	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL - CT 200MG RETARD	01032999	50	37,72	37,72	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL - CT 200MG RETARD	01033007	100	61,73	61,73	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL - CT 50MG HARTKAP	04956149	50	15,39	15,90	-0,51		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL - CT 50MG/1ML	07453070	5	12,89	12,89	0,00		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 100 INJEKT 1A PHA	00766653	5	13,01	13,02	-0,01		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 100 INJEKT 1A PHA	00766676	10	14,33	14,95	-0,62		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 100 RET 1A PHARMA	03480779	10	12,76	13,53	-0,77		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 100 RET 1A PHARMA	03480791	20	14,24	15,90	-1,66		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 100 RET 1A PHARMA	03480816	50	18,67	22,67	-4,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 100 RET 1A PHARMA	03480822	100	26,38	33,32	-6,94		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 100MG ROTEXMEDICA	03422032	5	12,91	13,02	-0,11		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 100MG ROTEXMEDICA	03422049	10	14,40	14,95	-0,55		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 100MG ROTEXMEDICA	03422150	20	18,52	18,98	-0,46		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 150 RET 1A PHARMA	03480839	10	13,84	15,11	-1,27		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 150 RET 1A PHARMA	03480845	20	15,76	19,09	-3,33		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 150 RET 1A PHARMA	03480851	50	23,94	30,07	-6,13		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 150 RET 1A PHARMA	03480868	100	35,75	47,23	-11,48		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 200 RET 1A PHARMA	03480874	10	15,03	16,89	-1,86		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 200 RET 1A PHARMA	03480880	20	18,61	22,36	-3,75		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 200 RET 1A PHARMA	03480897	50	29,42	37,72	-8,30		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 200 RET 1A PHARMA	03480905	100	46,17	61,73	-15,56		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL 50 HEUMANN	04976689	10	11,76	11,94	-0,18		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 HEUMANN	04976695	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 HEUMANN	04976703	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 KAPS 1A PHARMA	03682141	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 KAPS 1A PHARMA	03682158	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 KAPS 1A PHARMA	03682164	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 TABS 1A PHARMA	08534037	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 TABS 1A PHARMA	08534043	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50 TABS 1A PHARMA	08534066	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL 50MG ROTEXMEDICA	03422026	5	12,86	12,89	-0,03		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL 50MG ROTEXMEDICA	03421972	10	14,85	14,66	0,19		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL ABZ 100MG RETARD	03930337	20	14,24	15,90	-1,66		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 100MG RETARD	03930343	50	18,67	22,67	-4,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 100MG RETARD	03930366	100	26,38	33,32	-6,94		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 100MG/ML TRO	01017178	10	11,83	12,21	-0,38		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMADOL ABZ 100MG/ML TRO	01017184	30	14,74	14,95	-0,21		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ABZ 100MG/ML TRO	07618275	50	17,59	18,04	-0,45		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ABZ 100MG/ML TRO	01017190	100	24,55	26,30	-1,75		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ABZ 150MG RETARD	03445843	50	23,94	30,07	-6,13		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 150MG RETARD	03445926	100	35,75	47,23	-11,48		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 200MG RETARD	03447026	50	29,42	37,72	-8,30		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 200MG RETARD	03447032	100	46,17	61,73	-15,56		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL ABZ 50MG HARTKAPS	01017149	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL ABZ 50MG HARTKAPS	01017155	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL ABZ 50MG HARTKAPS	01017161	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL ABZ 50MG/ML INJEK	01017126	5	12,86	12,89	-0,03		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL ACIS TROPFEN	08440750	10	12,21	12,21	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ACIS TROPFEN	08440767	30	14,95	14,95	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ACIS TROPFEN	08805720	50	18,04	18,04	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL ACIS TROPFEN	08440773	100	26,30	26,30	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AL 100 AMPULLEN	07493135	5	12,82	13,02	-0,20		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL AL 100 AMPULLEN	07493141	10	14,33	14,95	-0,62		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL AL 100MG RETARDDA	02765965	10	13,52	13,53	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 100MG RETARDDA	02765959	20	15,82	15,90	-0,08		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 100MG RETARDDA	02765942	50	21,07	22,67	-1,60		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 100MG RETARDDA	02765936	100	31,45	33,32	-1,87		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 150MG RETARDDA	02766031	20	18,79	19,09	-0,30		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 150MG RETARDDA	02766025	50	29,50	30,07	-0,57		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 150MG RETARDDA	02765971	100	47,22	47,23	-0,01		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 200MG RETARDDA	02766077	20	22,15	22,36	-0,21		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 200MG RETARDDA	02766060	50	37,21	37,72	-0,51		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 200MG RETARDDA	02766054	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AL 50 BRAUSETABLE	08412067	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL 50 BRAUSETABLE	08412073	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL 50 BRAUSETABLE	08412096	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL 50 KAPSELN	07493106	10	11,63	11,94	-0,31		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL 50 KAPSELN	07493112	30	13,16	13,86	-0,70		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL 50 KAPSELN	07493129	50	14,86	15,90	-1,04		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL AL TROPFEN	07493158	10	12,15	12,21	-0,06		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AL TROPFEN	07493164	20	13,48	13,53	-0,05		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AL TROPFEN	05896426	30	14,77	14,95	-0,18		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AL TROPFEN	07493170	50	17,92	18,04	-0,12		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AL TROPFEN	07493187	100	25,72	26,30	-0,58		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
TRAMADOL AXCOUNT 100MG RET	03727441	20	14,24	15,90	-1,66		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 100MG RET	03727458	50	18,67	22,67	-4,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 100MG RET	03727464	100	26,38	33,32	-6,94		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 150MG RET	03727470	20	15,77	19,09	-3,32		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 150MG RET	03727487	50	23,97	30,07	-6,10		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 150MG RET	03727493	100	35,76	47,23	-11,47		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 200MG RET	03727501	20	18,61	22,36	-3,75		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 200MG RET	03727530	50	29,42	37,72	-8,30		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT 200MG RET	03727547	100	46,17	61,73	-15,56		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL AXCOUNT TROPFEN	02466151	10	12,11	12,21	-0,10		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AXCOUNT TROPFEN	02493082	50	17,70	18,04	-0,34		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL AXCOUNT TROPFEN	03174203	100	24,76	26,30	-1,54		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL BASICS TROPFEN	08691541	50	18,03	18,04	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL BASICS TROPFEN	08691558	100	26,29	26,30	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL BIOMO 100MG RET	05905639	10	12,76	13,53	-0,77		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 100MG RET	09001018	20	14,33	15,90	-1,57		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 100MG RET	09001024	50	19,12	22,67	-3,55		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 100MG RET	09001030	100	26,61	33,32	-6,71		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 150MG RET	05905651	10	13,84	15,11	-1,27		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 150MG RET	09001047	20	16,53	19,09	-2,56		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 150MG RET	09001053	50	24,26	30,07	-5,81		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 150MG RET	09001076	100	36,13	47,23	-11,10		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 200MG RET	05905668	10	15,03	16,89	-1,86		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 200MG RET	09001082	20	18,92	22,36	-3,44		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 200MG RET	09001099	50	29,69	37,72	-8,03		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL BIOMO 200MG RET	09001107	100	46,52	61,73	-15,21		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL DOLGIT TABS	10343221	10	23,87	11,94	11,93		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL HEUMANN TROPF	02215207	10	12,17	12,21	-0,04		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL HEUMANN TROPF	04976732	20	13,48	13,53	-0,05		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL HEUMANN TROPF	05487886	30	14,74	14,95	-0,21		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL HEUMANN TROPF	04976749	50	17,52	18,04	-0,52		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL HEUMANN TROPF	04976755	100	24,53	26,30	-1,77		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 100MG	06818090	20	14,33	15,90	-1,57		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 100MG	06818109	50	19,12	22,67	-3,55		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 100MG	06818115	100	26,37	33,32	-6,95		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 150MG	06818138	20	16,53	19,09	-2,56		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 150MG	06818144	50	24,26	30,07	-5,81		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 150MG	06818150	100	36,13	47,23	-11,10		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMADOL LIBRAPH RET 200MG	06818173	20	18,92	22,36	-3,44		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 200MG	06818196	50	29,69	37,72	-8,03		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 200MG	06818204	100	46,52	61,73	-15,21		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 50MG	06818055	20	12,48	13,11	-0,63		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 50MG	06818061	50	14,42	16,02	-1,60		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPH RET 50MG	06818078	100	17,66	20,73	-3,07		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL LIBRAPHARM 100MG	06818003	10	14,95	14,95	0,00		100	100	IFIJ	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL LIBRAPHARM 50MG	06817989	5	12,89	12,89	0,00		50	50	IFIJ	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL LIBRAPHARM KAP	06817908	10	11,94	11,94	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL LIBRAPHARM KAP	06817914	30	13,86	13,86	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL LIBRAPHARM KAP	06817920	50	15,90	15,90	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL LIBRAPHARM TROPF	06817937	10	11,82	12,21	-0,39		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LIBRAPHARM TROPF	06817943	20	12,76	13,53	-0,77		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LIBRAPHARM TROPF	06817966	50	15,87	18,04	-2,17		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LIBRAPHARM TROPF	06817972	100	21,50	26,30	-4,80		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LIBRAPHARM ZAEPF	06818032	10	12,46	13,90	-1,44		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMADOL LIBRAPHARM ZAEPF	06818049	20	13,74	16,65	-2,91		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMADOL LOESUNG 1A PHARMA	03682537	10	11,83	12,21	-0,38		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LOESUNG 1A PHARMA	03682543	30	14,74	14,95	-0,21		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LOESUNG 1A PHARMA	03682626	50	15,87	18,04	-2,17		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL LOESUNG 1A PHARMA	03682684	100	24,55	26,30	-1,75		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL RATIO 100MG/ML TR	06181089	10	12,20	12,21	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL RATIO 100MG/ML TR	06181095	30	14,93	14,95	-0,02		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL RATIO 100MG/ML TR	09205270	50	17,65	18,04	-0,39		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL RATIO 100MG/ML TR	06181103	100	26,29	26,30	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL RATIO 150MG	03931704	20	19,08	19,09	-0,01		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 150MG	03931845	50	30,06	30,07	-0,01		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 150MG	03931851	100	47,22	47,23	-0,01		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 200MG	03931934	20	22,35	22,36	-0,01		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 200MG	03931957	50	37,71	37,72	-0,01		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 200MG	03931963	100	61,71	61,73	-0,02		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 50MG	03931650	20	13,10	13,11	-0,01		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 50MG	03931667	50	16,01	16,02	-0,01		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 50MG	03931673	100	20,72	20,73	-0,01		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIO 50MG HARTK	06181043	10	11,78	11,94	-0,16		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL RATIO 50MG HARTK	06181066	30	13,52	13,86	-0,34		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL RATIO 50MG HARTK	06181072	50	15,40	15,90	-0,50		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL RATIO 50MG/ML	07260603	5	12,88	12,89	-0,01		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMADOL RATIO 50MG/ML	07260626	10	14,65	14,66	-0,01		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL RATIO 50MG/ML	07260632	20	18,42	18,43	-0,01		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG RET	07260477	10	13,52	13,53	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG RET	07260483	20	15,89	15,90	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG RET	07260508	50	22,66	22,67	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG RET	07260514	100	33,31	33,32	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG/2ML	07260520	5	13,01	13,02	-0,01		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG/2ML	07260537	10	14,70	14,95	-0,25		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL RATIOPH 100MG/2ML	07260595	20	18,66	18,98	-0,32		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL SANDOZ 100MG	03828521	50	22,67	22,67	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ 100MG	00859998	50	25,22	25,28	-0,06		100	100	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL SANDOZ 100MG	03828538	100	33,32	33,32	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ 150MG	03828567	50	30,07	30,07	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ 150MG	03828573	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ 200MG	03828610	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ 200MG	03828627	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ UNO 150MG	04535784	50	30,07	30,07	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ UNO 150MG	04535790	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG	04535821	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG	04535838	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA	06179690	5	12,91	13,02	-0,11		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL STADA	07713051	10	12,16	12,21	-0,05		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL STADA	06179709	10	14,32	14,95	-0,63		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL STADA	06961025	20	18,52	18,98	-0,46		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOL STADA	05909620	30	14,77	14,95	-0,18		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL STADA	04998975	50	17,81	18,04	-0,23		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL STADA	06179684	100	25,50	26,30	-0,80		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOL STADA 100	04560581	10	12,46	13,90	-1,44		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMADOL STADA 100	06961002	30	15,02	19,42	-4,40		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMADOL STADA 100MG RET	02186463	20	15,82	15,90	-0,08		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 100MG RET	02186523	50	21,61	22,67	-1,06		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 100MG RET	02186552	100	31,45	33,32	-1,87		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 150MG RET	02186575	20	18,02	19,09	-1,07		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 150MG RET	02186629	50	29,50	30,07	-0,57		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 150MG RET	02186635	100	47,22	47,23	-0,01		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 200MG RET	02186664	20	22,15	22,36	-0,21		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 200MG RET	02186670	50	37,21	37,72	-0,51		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL STADA 200MG RET	02186687	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TRAMADOL STADA 50	04427209	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL STADA 50	06960988	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL STADA 50	06960994	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL STADA 50 TABS	07540107	10	11,70	11,94	-0,24		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL STADA 50 TABS	07540113	30	13,41	13,86	-0,45		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL STADA 50 TABS	07540136	50	15,29	15,90	-0,61		50	50	TABS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR	04469515	10	11,77	11,94	-0,17		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR	07113463	30	13,49	13,86	-0,37		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR	06964874	50	15,37	15,90	-0,53		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR 100	04469604	5	13,02	13,02	0,00		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOLOR 100	04469610	10	14,33	14,95	-0,62		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOLOR 100 BRAUSE	08777946	10	13,39	13,67	-0,28		100	100	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR 100 BRAUSE	08777952	30	18,48	19,42	-0,94		100	100	TABB	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR 100 ID	08543303	10	13,53	13,53	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 100 ID	01299892	20	15,90	15,90	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 100 ID	08543332	50	22,67	22,67	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 100 ID	01299900	100	33,32	33,32	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 150 ID	00646742	10	15,11	15,11	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 150 ID	01299917	20	19,09	19,09	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 150 ID	00646771	50	30,07	30,07	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 150 ID	01299923	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 100MG RET	01603410	20	15,90	15,90	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 100MG RET	01603427	50	22,67	22,67	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 100MG RET	01603433	100	33,32	33,32	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 200MG RET	01603918	20	22,36	22,36	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 200MG RET	01604326	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 200MG RET	01604332	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 300MG RET	01606667	20	29,62	29,62	0,00		300	300	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 300MG RET	01607974	50	54,35	54,35	0,00		300	300	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 1XTGL 300MG RET	01610887	100	92,57	92,57	0,00		300	300	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 200 ID	00646788	10	16,89	16,89	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 200 ID	01299946	20	22,36	22,36	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 200 ID	00646825	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 200 ID	01299969	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR 50 INJ LSG	04469596	5	12,89	12,89	0,00		50	50	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMADOLOR LOESUNG	04469550	10	12,16	12,21	-0,05		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOLOR LOESUNG	08440537	20	13,42	13,53	-0,11		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOLOR LONG 100	00040962	10	13,53	13,53	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMADOLOR LONG 100	01300000	20	15,90	15,90	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 100	00040985	50	22,67	22,67	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 100	01300017	100	33,32	33,32	0,00		100	100	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 150	00040991	10	15,11	15,11	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 150	01300023	20	19,09	19,09	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 150	00041022	50	30,07	30,07	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 150	01300046	100	47,23	47,23	0,00		150	150	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 200	00041039	10	16,89	16,89	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 200	01300052	20	22,36	22,36	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 200	00041051	50	37,72	37,72	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 200	01300069	100	61,73	61,73	0,00		200	200	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 50	00040927	10	12,13	12,13	0,00		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 50	01299981	20	13,11	13,11	0,00		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 50	00040956	50	16,02	16,02	0,00		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR LONG 50	01299998	100	20,73	20,73	0,00		50	50	KAPR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOLOR M DOSIERPUMPE	08440566	50	17,81	18,04	-0,23		100	100	LSG	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOLOR M DOSIERPUMPE	04469573	100	25,73	26,30	-0,57		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADOLOR TABS	07154700	10	11,77	11,94	-0,17		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR TABS	07154717	30	13,52	13,86	-0,34		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOLOR TABS	07154723	50	15,41	15,90	-0,49		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMADOL-Q 100MG RETARDTAB	03791261	20	15,79	15,90	-0,11		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 100MG RETARDTAB	03791278	50	21,61	22,67	-1,06		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 100MG RETARDTAB	03791284	100	31,45	33,32	-1,87		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 150MG RETARDTAB	03791309	20	18,79	19,09	-0,30		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 150MG RETARDTAB	03791315	50	29,50	30,07	-0,57		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 150MG RETARDTAB	03791321	100	47,18	47,23	-0,05		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 200MG RETARDTAB	03791344	20	22,13	22,36	-0,23		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 200MG RETARDTAB	03791605	50	37,20	37,72	-0,52		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-Q 200MG RETARDTAB	03791611	100	59,81	61,73	-1,92		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADOL-SAND 100MG/ML TRO	04314971	100	26,30	26,30	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADURA	07120954	10	12,19	12,21	-0,02		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADURA	06957704	20	13,52	13,53	-0,01		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADURA 100MG RETAR SNAP	00594471	10	13,52	13,53	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADURA 100MG RETAR SNAP	01314930	20	15,82	15,90	-0,08		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADURA 100MG RETAR SNAP	00594494	50	21,61	22,67	-1,06		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADURA 100MG RETAR SNAP	01314982	100	31,45	33,32	-1,87		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMADURA TR M DOSIERPUMPE	06957710	50	17,81	18,04	-0,23		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMADURA TR M DOSIERPUMPE	06957727	100	25,36	26,30	-0,94		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMAGIT	04526437	10	11,72	11,94	-0,22		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAGIT	06305752	30	13,47	13,86	-0,39		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAGIT	06194985	50	15,32	15,90	-0,58		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAGIT	04847325	5	13,02	13,02	0,00		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAGIT	08503700	10	11,83	12,21	-0,38		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAGIT	04847331	10	14,95	14,95	0,00		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAGIT	06305769	20	13,49	13,53	-0,04		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAGIT	06194991	20	18,98	18,98	0,00		100	100	IJLG	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAGIT 100MG RETARDTABL	00568574	10	13,52	13,53	-0,01		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 100MG RETARDTABL	01309001	20	15,82	15,90	-0,08		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 100MG RETARDTABL	00568657	50	21,61	22,67	-1,06		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 100MG RETARDTABL	01309018	100	31,45	33,32	-1,87		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 150MG RETARDTABL	02327283	10	15,11	15,11	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 150MG RETARDTABL	02327308	20	18,79	19,09	-0,30		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 150MG RETARDTABL	02327314	50	29,50	30,07	-0,57		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 150MG RETARDTABL	02327320	100	47,22	47,23	-0,01		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 200MG RETARDTABL	02327337	10	16,89	16,89	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 200MG RETARDTABL	02327343	20	22,15	22,36	-0,21		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 200MG RETARDTABL	02327366	50	37,21	37,72	-0,51		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT 200MG RETARDTABL	02327372	100	60,77	61,73	-0,96		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAGIT FLASCHE DOSIERP	06307509	50	17,54	18,04	-0,50		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAGIT FLASCHE DOSIERP	04526489	100	24,55	26,30	-1,75		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAL	02256175	10	11,94	11,94	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAL	07186284	30	13,86	13,86	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAL	06867645	50	15,90	15,90	0,00		50	50	KAPS	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAL 100MG	02256100	5	13,02	13,02	0,00		100	100	IFIJ	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAL 100MG	02729194	10	14,95	14,95	0,00		100	100	IFIJ	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAL 50MG	02029172	5	12,89	12,89	0,00		50	50	IFIJ	Tramadol, Gruppe 4	1
TRAMAL LONG 100MG	00955041	20	15,90	15,90	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 100MG	04994486	50	22,67	22,67	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 100MG	00955058	100	33,32	33,32	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 150MG	00955064	20	19,09	19,09	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 150MG	07428824	50	30,07	30,07	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 150MG	00955070	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 200MG	00955087	20	22,36	22,36	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 200MG	07428876	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 200MG	00955093	100	60,81	61,73	-0,92		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 50MG	00698360	20	13,11	13,11	0,00		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRAMAL LONG 50MG	00698377	50	16,02	16,02	0,00		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL LONG 50MG	00698383	100	20,73	20,73	0,00		50	50	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMAL TABLETTEN	07127494	10	11,94	11,94	0,00		50	50	TABL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMAL TROPFEN	02256235	10	12,21	12,21	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAL TROPFEN	06967795	20	13,53	13,53	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAL TROPFEN M DOSIERPUM	06637477	50	18,04	18,04	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAL TROPFEN M DOSIERPUM	02256241	100	26,30	26,30	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRAMAL ZAEPFCHEN	02364427	10	13,90	13,90	0,00		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMAL ZAEPFCHEN	02729202	20	16,65	16,65	0,00		100	100	SUPP	Tramadol, Gruppe 5	1
TRAMUNDIN 50MG FILMTABLETT	01457055	50	16,62	15,90	0,72		50	50	FTBL	Tramadol, Gruppe 1	1
TRAMUNDIN RETARD 100MG	01292111	20	15,90	15,90	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 100MG	06188677	50	22,67	22,67	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 100MG	01292140	100	33,32	33,32	0,00		100	100	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 150MG	08447516	50	30,07	30,07	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 150MG	01292186	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 200MG	08447545	50	37,72	37,72	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN RETARD 200MG	01292217	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2	1
TRAMUNDIN TROPFEN N DOSIER	07318892	100	26,30	26,30	0,00		100	100	TROP	Tramadol, Gruppe 3	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09235584	4	76,53	93,02	-16,49		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09235590	5	93,80	112,38	-18,58		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09287919	8	138,28	169,38	-31,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09235609	10	174,38	206,73	-32,35		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09287931	16	282,82	316,74	-33,92		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H	09235615	20	349,78	388,86	-39,08		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082392	4	76,53	93,02	-16,49		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082417	5	93,82	112,38	-18,56		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082446	8	138,35	169,38	-31,03		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082452	10	174,48	206,73	-32,25		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082469	16	282,93	316,74	-33,81		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG	00082475	20	350,23	388,86	-38,63		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10515923	4	75,91	93,02	-17,11		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10515946	5	93,11	112,38	-19,27		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10515975	8	138,28	169,38	-31,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10515981	10	173,63	206,73	-33,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10515998	16	282,82	316,74	-33,92		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H 20MG	10516006	20	347,69	388,86	-41,17		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	09673189	8	138,28	169,38	-31,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	05891630	10	174,38	206,73	-32,35		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	09673195	16	282,82	316,74	-33,92		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 35 UG/H TRANSDERM	05891647	20	349,78	388,86	-39,08		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09235621	4	109,35	116,37	-7,02		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09235638	5	135,52	141,22	-5,70		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09287954	8	213,36	214,43	-1,07		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09235644	10	261,87	262,40	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09287960	16	403,18	403,71	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 MIKROGRAMM/H	09235650	20	495,81	496,34	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082481	4	109,35	116,37	-7,02		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082512	5	135,52	141,22	-5,70		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082535	8	213,44	214,43	-0,99		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082564	10	261,90	262,40	-0,50		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082570	16	403,21	403,71	-0,50		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5 UG	00082587	20	495,84	496,34	-0,50		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	10516012	4	108,36	116,37	-8,01		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	10516029	5	134,72	141,22	-6,50		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	10516064	10	261,09	262,40	-1,31		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5MIKROGR/H	10516070	16	403,18	403,71	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H 30MG	10516035	8	213,36	214,43	-1,07		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H 30MG	10516087	20	494,17	496,34	-2,17		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	09673203	8	213,36	214,43	-1,07		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	05891699	10	261,87	262,40	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	09673226	16	403,18	403,71	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 52.5UG/H TRANSDER	05891713	20	495,81	496,34	-0,53		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09235667	4	125,43	136,85	-11,42		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09235673	5	147,85	166,54	-18,69		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09287977	8	236,66	253,96	-17,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09235696	10	291,26	311,27	-20,01		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09287983	16	454,07	480,06	-25,99		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H	09235704	20	567,28	590,67	-23,39		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082593	4	125,43	136,85	-11,42		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082618	5	147,85	166,54	-18,69		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082624	8	236,66	253,96	-17,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082647	10	291,26	311,27	-20,01		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082653	16	454,07	480,06	-25,99		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG	00082676	20	567,28	590,67	-23,39		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516093	4	122,59	136,85	-14,26		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516101	5	145,24	166,54	-21,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516118	8	236,66	253,96	-17,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516124	10	291,26	311,27	-20,01		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516130	16	454,07	480,06	-25,99		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70 UG/H 40MG	10516147	20	567,28	590,67	-23,39		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	09673232	8	236,66	253,96	-17,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	05891742	10	291,26	311,27	-20,01		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	09673249	16	454,07	480,06	-25,99		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC 70UG/H TRANSDERM	05891765	20	567,28	590,67	-23,39		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	04187426	4	81,17	93,02	-11,85		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	04320227	5	98,72	112,38	-13,66		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	04187432	8	151,38	169,38	-18,00		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	04336808	10	186,45	206,73	-20,28		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	04187449	16	291,76	316,74	-24,98		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35 MIKROGR/H	02514683	20	361,90	388,86	-26,96		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	06323632	4	75,91	93,02	-17,11		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	06323649	5	93,11	112,38	-19,27		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	06324146	10	173,63	206,73	-33,10		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 35MCG/H20MG/P	06324471	20	347,69	388,86	-41,17		3,36	3,36	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	04187478	4	116,37	116,37	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	04362355	5	141,22	141,22	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	04187484	8	214,43	214,43	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	04362361	10	262,40	262,40	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	04187490	16	403,71	403,71	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 52.5MIKROGR/H	02515518	20	496,34	496,34	0,00		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	04187521	4	136,85	136,85	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	04386309	5	166,54	166,54	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	04187538	8	253,96	253,96	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	04386315	10	311,27	311,27	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	04187544	16	480,06	480,06	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70 MIKROGR/H	02515903	20	590,67	590,67	0,00		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	06322354	4	122,59	136,85	-14,26		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	06322360	5	145,24	166,54	-21,30		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	06322526	10	280,01	311,27	-31,26		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO 70MCG/H40MG/P	06322532	20	560,72	590,67	-29,95		6,72	6,72	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	06324695	4	108,36	116,37	-8,01		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	06325051	5	134,72	141,22	-6,50		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	06325536	10	257,74	262,40	-4,66		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1
TRANSTEC PRO52.5MCG/H30MG/	06325542	20	492,74	496,34	-3,60		5,04	5,04	PFLA	Buprenorphin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TRANXILIMUM 10	01330366	20	15,27	15,22	0,05	CRZT	10	6,67	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 10	01330372	50	20,94	20,58	0,36	CRZT	10	6,67	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 20	01659942	20	17,95	17,75	0,20	CRZT	20	13,33	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 20	01659959	50	27,17	26,30	0,87	CRZT	20	13,33	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 5	01330320	20	13,64	13,65	-0,01	CRZT	5	3,33	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 5	01330337	50	17,05	16,98	0,07	CRZT	5	3,33	KAPS	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM 50	02559668	10	17,99	17,77	0,22	CRZT	50	33,33	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM TABS	03073471	20	17,95	17,75	0,20	CRZT	20	13,33	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRANXILIMUM TABS	03073488	50	27,17	26,30	0,87	CRZT	20	13,33	FTBL	Benzodiazepine, Gruppe 1
TRASITENSIN RETARD	07149254	20	37,50	29,77	7,73	OC	2	2	DRAR	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
TRASITENSIN RETARD	07149283	100	106,14	107,23	-1,09	OC	2	2	DRAR	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1
TRAUMA DOLGIT	03447552	50	7,09	7,09	0,00		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4
TRAUMA DOLGIT	03447569	100	11,57	11,57	0,00		50	50	GEL	Ibuprofen, Gruppe 4
TRAUMON	03935211	50	8,20	69,76	-61,56	ETFM	100	100	SPRY	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
TRAUMON GEL 10%	04971953	50	6,97	69,76	-62,79	ETFM	100	100	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
TRAUMON GEL 10%	02792821	100	11,89	116,85	-104,96	ETFM	100	100	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
TRAUMON GEL 5%	02591488	100	10,89	58,43	-47,54	ETFM	50	50	GEL	Antirheumatika, topisch, nicht steroidal
TRAVEX ONE 150MG	02891658	100	47,23	47,23	0,00		150	150	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAVEX ONE 200MG	02891954	100	61,73	61,73	0,00		200	200	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAVEX ONE 300MG	02892089	100	92,57	92,57	0,00		300	300	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAVEX ONE 400MG	02892209	20	37,09	37,09	0,00		400	400	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAVEX ONE 400MG	02892267	100	125,24	125,24	0,00		400	400	TABR	Tramadol, Gruppe 2
TRAZODON HEXAL	01345899	20	17,27	20,22	-2,95	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TRAZODON HEXAL	01345907	50	26,36	32,95	-6,59	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TRAZODON HEXAL	01345913	100	40,22	53,12	-12,90	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TRAZODON-NEURAX 100 MG	02136407	20	17,27	20,22	-2,95	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TRAZODON-NEURAX 100 MG	02136413	50	26,36	32,95	-6,59	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TRAZODON-NEURAX 100 MG	02136436	100	40,22	53,12	-12,90	TRZD	100	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 5
TREDALAT	03038227	100	41,19	38,19	3,00	NAC	110	5,8	FTBL	Kombinationen von Nifedipin mit Beta-Rezeptorenblockern
TREGOR 100MG	02732747	30	14,34	14,34	0,00		100	100	TABL	Amantadin, Gruppe 1
TREGOR 100MG	02732753	100	21,03	21,03	0,00		100	100	TABL	Amantadin, Gruppe 1
TREGOR 200MG	01832814	30	17,20	17,20	0,00		200	200	TABL	Amantadin, Gruppe 1
TREGOR 200MG	01832820	100	29,38	29,38	0,00		200	200	TABL	Amantadin, Gruppe 1
TRENTAL	01447281	5	17,53	15,03	2,50		100	100	AMP	Pentoxifyllin, Gruppe 2
TRENTAL	01585712	10	35,03	30,89	4,14		300	300	IFLG	Pentoxifyllin, Gruppe 2
TRENTAL 400	02857207	100	26,39	26,66	-0,27		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TRENTAL 400	03528842	100	26,60	26,66	-0,06		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG	01394449	20	16,39	14,51	1,88		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG	00281051	20	13,63	14,51	-0,88		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG	01394455	50	21,82	19,33	2,49		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG	00281068	50	18,29	19,33	-1,04		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG	01394461	100	30,46	26,66	3,80		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 400MG RETARDTABL	07515144	100	26,38	26,66	-0,28		400	400	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 600MG	03046184	20	17,93	15,43	2,50		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TRENTAL 600MG	03046209	100	34,24	30,44	3,80		600	600	TABR	Pentoxifyllin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	04443510	14	48,41	18,42	29,99		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	07688809	14	39,19	18,42	20,77		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	07688815	20	45,20	21,48	23,72		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	07214661	20	38,56	21,48	17,08		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	00091592	50	60,67	36,40	24,27		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	06330141	50	60,12	36,40	23,72		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	04120735	50	122,24	36,40	85,84		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	07688821	50	60,19	36,40	23,79		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	09428254	50	118,45	36,40	82,05		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	00088319	50	153,43	36,40	117,03		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	00978349	100	136,72	60,64	76,08		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	06330158	100	130,22	60,64	69,58		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	06731555	100	248,73	60,64	188,09		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	00088325	100	295,07	60,64	234,43		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	09428260	100	225,85	60,64	165,21		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	00091600	100	136,78	60,64	76,14		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 150MG	07689111	100	131,01	60,64	70,37		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 37.5MG	09495078	20	26,01	15,08	10,93		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 37.5MG	05450972	50	64,31	20,91	43,40		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 37.5MG	07757284	50	49,68	20,91	28,77		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 37.5MG	09428225	50	49,53	20,91	28,62		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	04443504	14	33,13	15,62	17,51		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	01419066	14	25,45	15,62	9,83		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	03338478	14	25,82	15,62	10,20		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	07631815	14	25,19	15,62	9,57		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	07631821	20	34,19	17,53	16,66		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	07625789	20	40,04	17,53	22,51		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	06892867	50	77,93	26,87	51,06		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
TREVILOR RETARD 75MG	06330129	50	75,52	26,87	48,65		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TREVILOR RETARD 75MG	09428231	50	<b>77,86</b>	<b>26,87</b>	<b>50,99</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	07633174	50	<b>76,99</b>	<b>26,87</b>	<b>50,12</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	04120824	50	<b>80,29</b>	<b>26,87</b>	<b>53,42</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	00088288	50	<b>104,57</b>	<b>26,87</b>	<b>77,70</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	03931271	50	<b>78,86</b>	<b>26,87</b>	<b>51,99</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	07633197	100	<b>131,01</b>	<b>42,00</b>	<b>89,01</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	03931288	100	<b>153,14</b>	<b>42,00</b>	<b>111,14</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	00088294	100	<b>190,70</b>	<b>42,00</b>	<b>148,70</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	06330135	100	<b>130,21</b>	<b>42,00</b>	<b>88,21</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	09428248	100	<b>148,65</b>	<b>42,00</b>	<b>106,65</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	06892873	100	<b>131,00</b>	<b>42,00</b>	<b>89,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TREVILOR RETARD 75MG	04120830	100	<b>153,14</b>	<b>42,00</b>	<b>111,14</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
TRI NORMIN 25	02767326	30	<b>28,41</b>	<b>28,41</b>	<b>0,00</b>	ACH	62,5	1,5	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilatantien	3
TRI NORMIN 25	02767349	100	<b>66,49</b>	<b>66,49</b>	<b>0,00</b>	ACH	62,5	1,5	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilatantien	3
TRI NORMIN 50	03060907	100	<b>79,93</b>	<b>79,93</b>	<b>0,00</b>	ACH	125	3	FTBL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern mit Diuretika und Vasodilatantien	3
TRI THIAZID STADA 50/25MG	02373484	20	<b>12,34</b>	<b>12,51</b>	<b>-0,17</b>		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRI THIAZID STADA 50/25MG	02003095	50	<b>13,84</b>	<b>14,33</b>	<b>-0,49</b>		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRI THIAZID STADA 50/25MG	02373490	100	<b>16,47</b>	<b>17,24</b>	<b>-0,77</b>		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAM LICHTENSTEIN	04830885	20	<b>13,38</b>	<b>14,40</b>	<b>-1,02</b>	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAM LICHTENSTEIN	04830862	20	<b>13,38</b>	<b>14,40</b>	<b>-1,02</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAM LICHTENSTEIN	04902136	50	<b>16,45</b>	<b>19,11</b>	<b>-2,66</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAM LICHTENSTEIN	04902113	50	<b>16,45</b>	<b>19,11</b>	<b>-2,66</b>	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAMCINOLON ABZ 0,1% CRE	07321954	20	<b>13,38</b>	<b>14,40</b>	<b>-1,02</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAMCINOLON ABZ 0,1% CRE	07321960	50	<b>15,72</b>	<b>19,11</b>	<b>-3,39</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880404	25	<b>13,10</b>	<b>15,18</b>	<b>-2,08</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880433	25	<b>13,38</b>	<b>15,18</b>	<b>-1,80</b>	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880491	30	<b>15,55</b>	<b>15,55</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TRIAGALEN	06880479	30	<b>15,98</b>	<b>15,98</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880456	50	<b>16,45</b>	<b>19,11</b>	<b>-2,66</b>	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880410	50	<b>15,72</b>	<b>19,11</b>	<b>-3,39</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880516	60	<b>19,69</b>	<b>19,69</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TRIAGALEN	01356420	100	<b>24,98</b>	<b>24,98</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	LSG	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 3	3
TRIAGALEN	01356437	100	<b>26,68</b>	<b>26,68</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880427	100	<b>26,68</b>	<b>26,68</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN	06880462	100	<b>26,68</b>	<b>26,68</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3
TRIAGALEN LOTION	09087468	50	<b>19,11</b>	<b>19,11</b>	<b>0,00</b>	TCL1	0	0	EMUL	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
TRIAMPUR COMPOSITUM	04027711	50	14,07	14,07	0,00		37,5	37,5	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMPUR COMPOSITUM	04346327	100	16,72	16,72	0,00		37,5	37,5	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP - CT 50/25	04199889	30	12,86	13,13	-0,27		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP - CT 50/25	04199895	50	13,95	14,33	-0,38		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP - CT 50/25	04199990	100	16,47	17,24	-0,77		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP RATIO50/25	02581923	20	12,29	12,51	-0,22		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP RATIO50/25	02581946	50	13,96	14,33	-0,37		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP RATIO50/25	02581952	100	16,48	17,24	-0,76		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP50/25 1A PH	07411350	20	12,09	12,51	-0,42		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP50/25 1A PH	07411367	30	12,66	13,13	-0,47		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP50/25 1A PH	07411373	50	13,67	14,33	-0,66		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN COMP50/25 1A PH	07411462	100	15,92	17,24	-1,32		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN HCT SAND 50/25	01098248	50	14,16	14,33	-0,17		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN HCT SAND 50/25	01150078	100	16,99	17,24	-0,25		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN/HCT AL	03525453	20	12,17	12,51	-0,34		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN/HCT AL	07558283	30	12,74	13,13	-0,39		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN/HCT AL	03525476	50	13,67	14,33	-0,66		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIAMTEREN/HCT AL	03525482	100	15,92	17,24	-1,32		75	75	FTBL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIARESE	04812479	30	12,90	13,13	-0,23		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIARESE	04499278	50	13,96	14,33	-0,37		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIARESE	04499284	100	16,48	17,24	-0,76		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TRIMANT 25MG	03205599	100	19,49	16,34	3,15	TMPPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIDURA 100MG	02681300	20	14,04	14,08	-0,04	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIDURA 100MG	02681323	50	19,43	19,48	-0,05	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIDURA 100MG	02681346	100	27,63	28,80	-1,17	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIDURA 40MG/ML LSG	09013211	30	16,98	17,83	-0,85	TMPPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIDURA 40MG/ML LSG	09013205	90	31,93	34,56	-2,63	TMPPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMINEURIN 100MG FILMTABL	01752972	20	14,08	14,08	0,00	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 100MG FILMTABL	01752989	50	19,48	19,48	0,00	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 100MG FILMTABL	01752995	100	28,80	28,80	0,00	TMPPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 25MG	02426542	20	11,95	11,95	0,00	TMPPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 25MG	02426559	50	13,52	13,52	0,00	TMPPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 25MG	02426565	100	16,34	16,34	0,00	TMPPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 40 MG/ML Z EIN	00636838	50	23,24	23,24	0,00	TMPPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMINEURIN 50MG TABLETTEN	02426507	20	12,71	12,71	0,00	TMPPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 50MG TABLETTEN	02426513	50	15,61	15,61	0,00	TMPPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN 50MG TABLETTEN	02426536	100	20,79	20,79	0,00	TMPPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMINEURIN LOES Z EINNEHM	00634271	30	17,83	17,83	0,00	TMPPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
TRIMINEURIN LOES Z EINNEHM	00639357	90	<b>34,56</b>	<b>34,56</b>	<b>0,00</b>	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN - CT 100MG TAB	03920600	50	<b>19,46</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,02</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN - CT 100MG TAB	03925201	100	<b>28,77</b>	<b>28,80</b>	<b>-0,03</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 100 1A PHARMA	01664216	20	<b>14,04</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 100 1A PHARMA	01664222	50	<b>19,43</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,05</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 100 1A PHARMA	01664239	100	<b>27,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,17</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 25 1A PHARMA	01664179	20	<b>11,76</b>	<b>11,95</b>	<b>-0,19</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 25 1A PHARMA	01664185	50	<b>13,48</b>	<b>13,52</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 25 1A PHARMA	01664191	100	<b>15,76</b>	<b>16,34</b>	<b>-0,58</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 50 1A PHARMA	00278250	20	<b>12,71</b>	<b>12,71</b>	<b>0,00</b>	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 50 1A PHARMA	00278497	50	<b>15,59</b>	<b>15,61</b>	<b>-0,02</b>	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN 50 1A PHARMA	00278505	100	<b>20,77</b>	<b>20,79</b>	<b>-0,02</b>	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 100MG TABL	00453411	20	<b>14,04</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 100MG TABL	00453428	50	<b>19,43</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,05</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 100MG TABL	00483665	100	<b>27,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,17</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 25MG TABL	00346106	20	<b>11,76</b>	<b>11,95</b>	<b>-0,19</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 25MG TABL	00403991	50	<b>13,48</b>	<b>13,52</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 25MG TABL	00432024	100	<b>16,28</b>	<b>16,34</b>	<b>-0,06</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN AL 40MG/ML TR	01656205	30	<b>17,83</b>	<b>17,83</b>	<b>0,00</b>	TMPM	40	40	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN AL 40MG/ML TR	01656211	60	<b>26,12</b>	<b>26,12</b>	<b>0,00</b>	TMPM	40	40	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN AL 40MG/ML TR	01656576	90	<b>31,94</b>	<b>34,56</b>	<b>-2,62</b>	TMPM	40	40	TROP	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN ARISTO 100MG	09481886	20	<b>14,04</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN ARISTO 100MG	09481892	50	<b>19,43</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,05</b>	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN ARISTO 100MG	09481900	100	<b>27,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,17</b>	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN ARISTO 40MG/ML	09481857	30	<b>16,99</b>	<b>17,83</b>	<b>-0,84</b>	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN ARISTO 40MG/ML	09481863	90	<b>31,93</b>	<b>34,56</b>	<b>-2,63</b>	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 100MG	03047522	20	<b>14,07</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,01</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 100MG	03047551	50	<b>19,43</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,05</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 100MG	03047686	100	<b>27,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,17</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 25MG	03047479	50	<b>13,48</b>	<b>13,52</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 25MG	03047485	100	<b>16,28</b>	<b>16,34</b>	<b>-0,06</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 40MG/ML	05981215	30	<b>17,66</b>	<b>17,83</b>	<b>-0,17</b>	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN BIOMO 40MG/ML	05981238	90	<b>34,27</b>	<b>34,56</b>	<b>-0,29</b>	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN HEUMANN 100MG	09166618	20	<b>14,04</b>	<b>14,08</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN HEUMANN 100MG	09166624	50	<b>19,43</b>	<b>19,48</b>	<b>-0,05</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN HEUMANN 100MG	09166630	100	<b>27,63</b>	<b>28,80</b>	<b>-1,17</b>	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN HEUMANN 25MG	09166653	20	<b>11,95</b>	<b>11,95</b>	<b>0,00</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN HEUMANN 25MG	09166676	50	<b>13,48</b>	<b>13,52</b>	<b>-0,04</b>	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TRIMIPRAMIN HEUMANN 25MG	09166682	100	16,27	16,34	-0,07	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 100MG	03470752	20	14,07	14,08	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 100MG	03473294	50	19,47	19,48	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 100MG	03473302	100	28,79	28,80	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 25MG	03424700	20	11,94	11,95	-0,01	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 25MG	03433426	50	13,51	13,52	-0,01	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN RATIO 25MG	03462741	100	16,33	16,34	-0,01	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN SANDOZ 100MG	00860501	100	28,80	28,80	0,00	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN SANDOZ 50MG	01925065	100	20,79	20,79	0,00	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN STADA 100MG	03509069	20	14,04	14,08	-0,04	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN STADA 100MG	03509075	50	19,43	19,48	-0,05	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN STADA 100MG	03509081	100	27,63	28,80	-1,17	TMPM	100	100	FTBL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX	01527732	30	17,66	17,83	-0,17	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX	01527790	50	23,24	23,24	0,00	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX	06130583	60	26,12	26,12	0,00	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX	01871168	90	34,27	34,56	-0,29	TMPM	40	40	LSG	Antidepressiva, Gruppe 3	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	01527583	20	14,07	14,08	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	01527608	50	19,47	19,48	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 100 MG	01527620	100	28,79	28,80	-0,01	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	03906907	20	11,95	11,95	0,00	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	03906913	50	13,48	13,52	-0,04	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 25 MG	03906936	100	16,28	16,34	-0,06	TMPM	25	25	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 50 MG	00772010	20	12,71	12,71	0,00	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 50 MG	00772027	50	15,59	15,61	-0,02	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 50 MG	00772033	100	20,77	20,79	-0,02	TMPM	50	50	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 75 MG	03671700	20	13,41	13,41	0,00	TMPM	75	75	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 75 MG	03671717	50	17,50	17,50	0,00	TMPM	75	75	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRIMIPRAMIN-NEURAX 75 MG	03671723	100	24,97	24,97	0,00	TMPM	75	75	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TRISIF 100MG	03289047	100	38,29	28,80	9,49	TMPM	100	100	TABL	Antidepressiva, Gruppe 1	3
TROMLIPON 600	07213940	30	33,08	30,82	2,26		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
TROMLIPON 600	07213957	60	63,82	57,92	5,90		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
TROMLIPON 600	07213963	100	98,35	92,21	6,14		600	600	FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
TROMPHYLLIN RETARD 300	01462719	20	12,42	12,42	0,00		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
TROMPHYLLIN RETARD 300	01462725	50	14,33	14,33	0,00		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
TROMPHYLLIN RETARD 300	01462731	100	17,37	17,37	0,00		300	300	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
TROMPHYLLIN RETARD 600	01462754	20	13,24	13,24	0,00		600	600	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
TROMPHYLLIN RETARD 600	01462777	50	16,26	16,26	0,00		600	600	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
TROMPHYLLIN RETARD 600	01462783	100	21,03	21,03	0,00		600	600	TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
TROSPI 30MG	08909336	30	28,69	28,74	-0,05		30	30	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPI 30MG	08909342	50	38,15	38,15	0,00		30	30	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPI 30MG	08909359	100	59,38	59,38	0,00		30	30	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 15MG FTA PFLEGER	03644784	30	26,82	26,94	-0,12		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 15MG FTA PFLEGER	03645016	50	35,40	35,40	0,00		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 15MG FTA PFLEGER	03645430	100	55,26	54,48	0,78		15	15	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 30MG FTA PFLEGER	07293086	30	28,69	28,74	-0,05		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 30MG FTA PFLEGER	03646607	50	38,27	38,15	0,12		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 30MG FTA PFLEGER	03646642	100	60,29	59,38	0,91		30	30	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 5MG TAB PFLEGER	03647297	30	24,18	24,47	-0,29		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 5MG TAB PFLEGER	03647618	50	31,29	31,61	-0,32		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUM 5MG TAB PFLEGER	03648084	100	48,12	47,73	0,39		5	5	TABL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUMCHLORID GLEN 20MG	07126922	30	26,79	27,67	-0,88		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUMCHLORID GLEN 20MG	07126939	50	35,49	36,52	-1,03		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TROSPiUMCHLORID GLEN 20MG	07126945	100	54,67	56,44	-1,77		20	20	FTBL	Trospiumchlorid, Gruppe 1	1
TRUXAL	01052393	100	20,61	20,61	0,00	CPTX	20	23,886	SUSP	Neuroleptika, Gruppe 7	3
TRUXAL DRAGEES 15MG	08481200	100	14,61	14,61	0,00	CPTX	13	15,526	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TRUXAL DRAGEES 50MG	01052341	50	16,04	16,04	0,00	CPTX	45	53,744	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TRUXAL DRAGEES 50MG	08481217	100	20,40	20,40	0,00	CPTX	45	53,744	UTBL	Neuroleptika, Gruppe 5	3
TRYASOL CODEIN FORTE	04939553	15	13,74	13,74	0,00	CDPT	30	0,3	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TRYASOL CODEIN FORTE	06304304	30	15,34	15,34	0,00	CDPT	30	0,3	TROP	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TRYASOL CODEIN MITE	04631022	100	14,23	14,23	0,00	CDPT	2,9	0,03	LSG	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TURFA GAMMA	02812972	20	12,51	12,51	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TURFA GAMMA	02814416	50	14,33	14,33	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TURFA GAMMA	02814540	100	17,24	17,24	0,00		75	75	TABL	Triamteren + Hydrochlorothiazid	1
TUSSAFUG	02359946	30	8,65	8,65	0,00	BNPN	33	0,44	UTBL	Antitussiva, Gruppe 2B	3
TUSSAMAG NASENSPRAY F KDR	04191379	10	2,40	1,94	0,46		0,5	0,5	NSPL	Xylometazolin	1
TUSSORET TAG/NACHT KAPSELN	00078172	10	13,73	13,77	-0,04	CDPT	54,3	0,54	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TUSSORET TAG/NACHT KAPSELN	00078189	20	15,34	15,36	-0,02	CDPT	54,3	0,54	KAPS	Antitussiva, Gruppe 1A	3
TUTTOZEM N	03645476	30	15,58	14,40	1,18	DMSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
TUTTOZEM N	03645482	100	23,79	20,16	3,63	DMSN	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 1A	3
UDC 250 HEXAL	07383872	30	20,09	20,24	-0,15		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC 250 HEXAL	07280089	50	24,57	25,87	-1,30		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC 250 HEXAL	07280095	100	39,32	39,32	0,00		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC 400 HEXAL	07383889	30	30,26	31,96	-1,70		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC 400 HEXAL	07280103	50	42,69	44,71	-2,02		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC 400 HEXAL	07280126	100	72,42	75,17	-2,75		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC AL 250MG HARTKAPSELN	04651467	20	17,02	17,35	-0,33		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
UDC AL 250MG HARTKAPSELN	05904545	50	25,87	25,87	0,00		250	250 KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDC AL 250MG HARTKAPSELN	04651496	100	39,32	39,32	0,00		250	250 KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
UDIMA 100	04292583	10	15,49	16,66	-1,17		100	100 KAPS	Minocyclin	1
UDIMA 100	04292608	20	20,49	22,07	-1,58		100	100 KAPS	Minocyclin	1
UDIMA 100	04292614	50	33,99	37,35	-3,36		100	100 KAPS	Minocyclin	1
UDIMA 50	03991037	20	14,99	15,15	-0,16		50	50 KAPS	Minocyclin	1
UDIMA 50	03991043	50	19,99	21,15	-1,16		50	50 KAPS	Minocyclin	1
UDIMA 50	03991066	100	24,99	30,64	-5,65		50	50 KAPS	Minocyclin	1
UDRIK 0.5MG	04660242	100	19,08	13,39	5,69	TRPL	0,5	0,3 KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
UDRIK 1MG	00450967	100	22,97	14,34	8,63	TRPL	1	0,6 KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
UDRIK 2MG	04660288	100	28,87	15,82	13,05	TRPL	2	1,2 KAPS	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
ULTREON	08590277	1	35,39	21,96	13,43	AZIT	4800	3,1 FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ULTREON	08590283	1	68,33	35,75	32,58	AZIT	14400	9,2 FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
UNAT 10	04928242	30	12,86	12,86	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT 10	04255168	50	13,90	13,90	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT 10	04255174	100	16,34	16,34	0,00	TOSD	10	533,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT COR	04255139	50	12,90	12,90	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT COR	04255145	100	14,48	14,48	0,00	TOSD	5	266,667 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT RR	04255085	20	11,53	11,53	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT RR	04255091	50	12,22	12,22	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNAT RR	04255116	100	13,27	13,27	0,00	TOSD	2,5	133,333 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 3	2
UNEXYM	03192106	50	15,26	13,88	1,38		10000	10000 KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
UNEXYM	03192112	100	29,06	25,06	4,00		10000	10000 KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
UNEXYM	03192129	200	50,91	45,26	5,65		10000	10000 KAPM	Pankreatin, Gruppe 1	1
UNILIPON 600 FILMTABLETTEN	04643930	30	25,22	30,82	-5,60		600	600 FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
UNILIPON 600 FILMTABLETTEN	04643947	60	48,56	57,92	-9,36		600	600 FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
UNILIPON 600 FILMTABLETTEN	04644071	100	66,38	92,21	-25,83		600	600 FTBL	Alpha-Liponsäure, Gruppe 1	1
UNILIPON 600 INJEKT	04644125	5	39,39	50,29	-10,90		600	600 IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
UNILIPON 600 INJEKT	04645277	10	71,20	93,12	-21,92		600	600 IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
UNILIPON 600 INJEKT	04646213	20	141,90	172,45	-30,55		600	600 IFLG	Alpha-Liponsäure, Gruppe 2	1
UNIMAX 2.5/2.5MG	07592156	30	29,44	29,18	0,26	RF	1,1	1,1 TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
UNIMAX 2.5/2.5MG	07592191	100	63,21	58,35	4,86	RF	1,1	1,1 TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
UNIMAX 5/5MG	08926398	30	37,13	37,13	0,00	RF	2,2	2,2 TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
UNIMAX 5/5MG	08926412	100	84,67	79,04	5,63	RF	2,2	2,2 TABR	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
UNIPHYLIN 300	04426693	50	17,87	14,33	3,54		300	300 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
UNIPHYLIN 300	04426701	100	<b>22,49</b>	<b>17,37</b>	<b>5,12</b>		300	300 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 300	02427671	100	<b>22,40</b>	<b>17,37</b>	<b>5,03</b>		300	300 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 300MG	00404418	50	<b>16,98</b>	<b>14,33</b>	<b>2,65</b>		300	300 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 300MG	00404507	100	<b>22,47</b>	<b>17,37</b>	<b>5,10</b>		300	300 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 400	03453794	50	<b>19,06</b>	<b>15,03</b>	<b>4,03</b>		400	400 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 400	03453802	100	<b>23,63</b>	<b>18,68</b>	<b>4,95</b>		400	400 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 600	03453854	50	<b>21,40</b>	<b>16,26</b>	<b>5,14</b>		600	600 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 600	03497892	100	<b>25,99</b>	<b>21,03</b>	<b>4,96</b>		600	600 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 600	01993598	100	<b>25,97</b>	<b>21,03</b>	<b>4,94</b>		600	600 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 600	03932158	100	<b>25,97</b>	<b>21,03</b>	<b>4,94</b>		600	600 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIPHYLIN 600	02427524	100	<b>25,72</b>	<b>21,03</b>	<b>4,69</b>		600	600 TABR	Theophyllin, Gruppe 2	1
UNIZINK 50	00702162	20	<b>5,51</b>	<b>5,51</b>	<b>0,00</b>		10	10 TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
UNIZINK 50	03441621	50	<b>11,40</b>	<b>11,41</b>	<b>-0,01</b>		10	10 TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
UNIZINK 50	03441638	100	<b>19,80</b>	<b>19,83</b>	<b>-0,03</b>		10	10 TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
URBASON 16	04920996	10	<b>17,29</b>	<b>18,30</b>	<b>-1,01</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16	04921004	30	<b>30,06</b>	<b>31,59</b>	<b>-1,53</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16	04921010	100	<b>62,53</b>	<b>73,51</b>	<b>-10,98</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	08633532	10	<b>17,29</b>	<b>18,30</b>	<b>-1,01</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	01971361	10	<b>21,24</b>	<b>18,30</b>	<b>2,94</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	08508583	10	<b>17,27</b>	<b>18,30</b>	<b>-1,03</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	01451124	30	<b>29,96</b>	<b>31,59</b>	<b>-1,63</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	04966455	30	<b>30,06</b>	<b>31,59</b>	<b>-1,53</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	01971378	30	<b>35,45</b>	<b>31,59</b>	<b>3,86</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	04833665	30	<b>30,04</b>	<b>31,59</b>	<b>-1,55</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	07146787	30	<b>29,93</b>	<b>31,59</b>	<b>-1,66</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	02511414	100	<b>75,91</b>	<b>73,51</b>	<b>2,40</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	07146793	100	<b>62,12</b>	<b>73,51</b>	<b>-11,39</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	01457687	100	<b>62,19</b>	<b>73,51</b>	<b>-11,32</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 16MG	04966461	100	<b>62,71</b>	<b>73,51</b>	<b>-10,80</b>	MDLN	16	40 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4	2
URBASON 40MG	03513214	10	<b>27,95</b>	<b>33,63</b>	<b>-5,68</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	08876594	10	<b>28,06</b>	<b>33,63</b>	<b>-5,57</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	03234945	10	<b>28,58</b>	<b>33,63</b>	<b>-5,05</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	01064723	10	<b>33,63</b>	<b>33,63</b>	<b>0,00</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	03416758	10	<b>28,58</b>	<b>33,63</b>	<b>-5,05</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	04966509	10	<b>28,58</b>	<b>33,63</b>	<b>-5,05</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	04759928	30	<b>80,13</b>	<b>80,13</b>	<b>0,00</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	08876602	30	<b>67,88</b>	<b>80,13</b>	<b>-12,25</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2
URBASON 40MG	07242278	30	<b>67,71</b>	<b>80,13</b>	<b>-12,42</b>	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
URBASON 40MG	07228002	30	67,82	80,13	-12,31	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	04966515	30	68,10	80,13	-12,03	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	04856028	30	67,82	80,13	-12,31	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	01064746	50	126,69	126,69	0,00	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	03513220	50	107,20	126,69	-19,49	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	03540033	50	107,89	126,69	-18,80	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	03234951	50	107,59	126,69	-19,10	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	04966521	50	111,67	126,69	-15,02	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 40MG	08876619	50	107,59	126,69	-19,10	MDLN	40	100 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 5		2
URBASON 4MG	01064657	10	15,85	13,03	2,82	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	04966484	20	14,71	14,85	-0,14	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	03191414	20	14,71	14,85	-0,14	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	03416735	20	14,71	14,85	-0,14	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	01064663	20	18,78	14,85	3,93	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	03416741	100	28,11	29,01	-0,90	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	04966490	100	29,01	29,01	0,00	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	04784197	100	27,61	29,01	-1,40	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	01064686	100	33,83	29,01	4,82	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	03191420	100	27,76	29,01	-1,25	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 4MG	03463835	100	27,26	29,01	-1,75	MDLN	4	10 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 8MG	03915208	10	17,67	14,77	2,90	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 8MG	03915214	30	25,95	21,90	4,05	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
URBASON 8MG	03915220	100	49,59	44,71	4,88	MDLN	8	20 TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 4		2
UREA ACIS 12% CREME	06924604	50	7,40	7,40	0,00		120	120 CREM	Urea		1
UREA ACIS 12% CREME	06924610	100	12,26	12,72	-0,46		120	120 CREM	Urea		1
UREOTOP	07203663	50	7,40	7,40	0,00		120	120 CREM	Urea		1
UREOTOP	06639306	50	7,40	7,40	0,00		120	120 SALB	Urea		1
UREOTOP	06639312	100	12,26	12,72	-0,46		120	120 SALB	Urea		1
UREOTOP	04300093	100	12,26	12,72	-0,46		120	120 CREM	Urea		1
UREOTOP + VAS CREME	04300101	30	17,65	17,66	-0,01		120,3	120,3 CREM	Urea pura + Tretinoin		1
UREOTOP + VAS CREME	04300118	100	22,31	22,34	-0,03		120,3	120,3 CREM	Urea pura + Tretinoin		1
URIDUCT 2MG	01417469	50	18,12	18,12	0,00	DXZN	2	0,5 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2		2
URIDUCT 2MG	02407941	100	24,97	24,97	0,00	DXZN	2	0,5 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2		2
URIDUCT 4MG	01417498	50	19,69	19,69	0,00	DXZN	4	1,1 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2		2
URIDUCT 4MG	01417506	100	28,07	28,07	0,00	DXZN	4	1,1 TABL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2		2
URION UNO	02262572	100	102,86	28,07	74,79	ALZN	9,14	1,1 TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2		2
URIVESC	09541298	30	32,71	30,73	1,98		60	60 KAPR	Trospiumchlorid, Gruppe 1		1
URIVESC	09541306	100	68,33	64,82	3,51		60	60 KAPR	Trospiumchlorid, Gruppe 1		1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
URO TABLINEN	01317851	50	17,04	17,04	0,00		50	50	TABL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
URO TABLINEN	01317868	100	20,10	20,10	0,00		50	50	TABL	Nitrofurantoin, Gruppe 1	1
UROKIT DOXO CELL LOES 50MG	07439383	1	150,93	150,93	0,00		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
UROKIT DOXO CELL LOES 50MG	07439408	5	675,46	681,82	-6,36		50	50	IJLG	Doxorubicin, Gruppe 1	1
UROMYKOL	03564393	20	3,99	3,49	0,50		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
UROMYKOL	03564401	50	7,97	7,38	0,59		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
UROREC 4MG HARTKAPSEL	08876832	100	40,58	25,62	14,96	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09674409	30	21,43	15,52	5,91	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09423630	30	21,47	15,52	5,95	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	08806027	30	22,66	15,52	7,14	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09493441	30	21,46	15,52	5,94	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09276554	50	30,39	18,45	11,94	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09284275	50	31,19	18,45	12,74	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	06476198	50	32,09	18,45	13,64	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	06476206	100	40,60	25,62	14,98	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09715568	100	40,32	25,62	14,70	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09284281	100	45,85	25,62	20,23	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09273024	100	40,31	25,62	14,69	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 4MG HARTKAPSELN	09276560	100	40,31	25,62	14,69	SISN	4	0,6	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	08806033	30	23,85	16,39	7,46	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	09893407	30	23,17	16,39	6,78	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	09284298	50	33,37	19,88	13,49	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	06476229	50	34,03	19,88	14,15	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	09276583	50	33,39	19,88	13,51	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	09284312	100	50,87	28,45	22,42	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	09273768	100	43,21	28,45	14,76	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROREC 8MG HARTKAPSELN	06476235	100	43,44	28,45	14,99	SISN	8	1,2	KAPS	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROXATRAL	06995254	100	84,61	23,28	61,33	ALZN	2,29	0,3	FTBL	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
UROXATRAL 10MG	04975684	100	102,86	28,07	74,79	ALZN	9,14	1,1	TABR	Alpha-Rezeptorenblocker, Gruppe 2	2
URSO 250 HEUMANN	06963188	30	20,09	20,24	-0,15		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 250 HEUMANN	06963194	50	25,87	25,87	0,00		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 250 HEUMANN	06963202	100	39,32	39,32	0,00		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 250 HEUMANN NET	05886439	50	25,87	25,87	0,00		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 250 HEUMANN NET	05886445	100	39,32	39,32	0,00		250	250	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 400 HEUMANN	06963225	30	30,26	31,96	-1,70		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 400 HEUMANN	06963231	50	42,69	44,71	-2,02		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSO 400 HEUMANN	06963248	100	72,42	75,17	-2,75		400	400	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOCHOL 150	02251195	50	26,50	17,10	9,40		150	150	TABL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
URSOCHOL 150	02251203	100	40,19	22,63	17,56		150	150	TABL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOCHOL 300	00988856	100	162,21	49,90	112,31		300	300	TABL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG	02244781	50	25,87	25,87	0,00		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG	02244798	100	39,32	39,32	0,00		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG KAPSELN	09445465	50	25,85	25,87	-0,02		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG KAPSELN	02144453	50	25,85	25,87	-0,02		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG KAPSELN	02144536	100	39,31	39,32	-0,01		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 250MG KAPSELN	09445471	100	39,31	39,32	-0,01		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 500MG FILMTABL	06972218	50	45,79	60,71	-14,92		500	500	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK 500MG FILMTABL	06972224	100	77,24	105,65	-28,41		500	500	FTBL	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK KAPSELN	05985265	50	25,85	25,87	-0,02		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
URSOFALK KAPSELN	05969102	100	39,29	39,32	-0,03		250	250	KAPS	Ursodeoxycholsäure, Gruppe 1	1
VAGIMID	10039807	10	14,36	14,36	0,00		250	250	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
VAGIMID	04028490	20	15,92	15,92	0,00		250	250	TABL	Metronidazol, Gruppe 1	1
VAGIMID 500	06155519	10	15,68	15,68	0,00		500	500	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
VAGIMID 500	06155525	20	17,71	17,71	0,00		500	500	FTBL	Metronidazol, Gruppe 1	1
VAGIMID VAGINAL N	04439425	1	12,91	12,91	0,00		600	600	VAGT	Metronidazol, Gruppe 2	1
VAGISAN MYKO KOMBI 1 TAG	09235710	1	9,97	7,34	2,63		700	700	KOMB	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
VALBERG PR 300MG	09016592	50	19,85	16,66	3,19		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALBERG PR 500MG	09016652	30	16,12	16,07	0,05		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALHEL PR 300MG	09016623	50	19,85	16,66	3,19		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALHEL PR 500MG	09016675	30	16,12	16,07	0,05		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALCORDIN DIAZEPAM	06618505	25	11,90	12,01	-0,11		10	10	TROP	Diazepam, Gruppe 1	1
VALORON N	04994233	1	14,02	15,48	-1,46		1500	1500	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
VALORON N	04994256	1	18,75	22,24	-3,49		3750	3750	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
VALORON N	04994262	1	26,48	33,36	-6,88		7500	7500	TROP	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 2	1
VALORON N RETARD 100/8MG	00425691	20	20,53	20,56	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 100/8MG	08492043	50	34,34	34,37	-0,03		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 100/8MG	08492066	100	56,74	56,76	-0,02		108	108	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 150/12MG	00425722	20	22,22	23,40	-1,18		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 150/12MG	08492103	50	41,19	41,21	-0,02		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 150/12MG	08492126	100	69,97	70,02	-0,05		162	162	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 200/16MG	01608985	20	26,01	26,05	-0,04		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 200/16MG	01608991	50	47,42	47,45	-0,03		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 200/16MG	01609016	100	81,61	81,68	-0,07		216	216	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 50/4MG	00425679	20	16,98	17,02	-0,04		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 50/4MG	08491983	50	26,11	26,13	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1
VALORON N RETARD 50/4MG	08492008	100	40,34	40,36	-0,02		54	54	TABR	Tilidin mit Zusatz Naloxon, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VALPRO AL 300MG RETARDTABL	01039079	50	15,91	16,66	-0,75		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO AL 300MG RETARDTABL	01039085	100	20,65	22,44	-1,79		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO AL 300MG RETARDTABL	01039091	200	31,14	33,86	-2,72		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO AL 500MG RETARDTABL	01039116	50	18,99	19,53	-0,54		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO AL 500MG RETARDTABL	01039122	100	26,47	28,07	-1,60		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO AL 500MG RETARDTABL	01039151	200	41,94	44,80	-2,86		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 150	01496664	50	13,30	14,28	-0,98		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 150	01496687	100	15,62	17,66	-2,04		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 150	01496718	200	20,35	24,55	-4,20		130,16	130,16	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 300	01401250	50	14,88	16,66	-1,78		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 300	01401267	100	18,97	22,44	-3,47		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 300	01401273	200	26,99	33,86	-6,87		260,32	260,32	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 600	01401327	50	17,72	20,78	-3,06		520,64	520,64	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 600	01401356	100	24,62	30,57	-5,95		520,64	520,64	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA 600	01401362	200	37,87	49,75	-11,88		520,64	520,64	FTBL	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 300MG	01907104	50	14,88	16,66	-1,78		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 300MG	01907110	100	18,97	22,44	-3,47		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 300MG	01907127	200	26,99	33,86	-6,87		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 500MG	01907133	50	16,81	19,53	-2,72		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 500MG	01907156	100	22,75	28,07	-5,32		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO BETA CHRONO 500MG	01907162	200	34,43	44,80	-10,37		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO TAD 300MG	02460616	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPRO TAD 300MG	02460622	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPRO TAD 600MG	02460645	100	30,57	30,57	0,00		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPRO TAD 600MG	02460651	200	49,75	49,75	0,00		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPRO TAD CHRONO 300MG	01010526	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO TAD CHRONO 300MG	01010532	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO TAD CHRONO 500MG	01010555	100	28,07	28,07	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPRO TAD CHRONO 500MG	01010578	200	44,80	44,80	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 300MG	04343820	50	15,91	16,66	-0,75		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 300MG	04343837	100	20,41	22,44	-2,03		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 300MG	04343926	200	31,13	33,86	-2,73		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 500MG	04343932	50	18,99	19,53	-0,54		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 500MG	04343961	100	26,45	28,07	-1,62		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - 1A PHARMA 500MG	04344044	200	41,92	44,80	-2,88		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 150MG FILM	01065214	50	14,20	14,28	-0,08		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 150MG FILM	01065220	100	17,52	17,66	-0,14		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 150MG FILM	01065332	200	24,24	24,55	-0,31		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VALPROAT - CT 300MG	01065349	50	16,53	16,66	-0,13		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 300MG	01065355	100	22,28	22,44	-0,16		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 300MG	01065361	200	33,55	33,86	-0,31		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 600MG	01065378	50	20,58	20,78	-0,20		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 600MG	01065384	100	30,36	30,57	-0,21		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT - CT 600MG	01065473	200	49,48	49,75	-0,27		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 150MG	04338575	50	14,20	14,28	-0,08		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 150MG	04338581	100	17,52	17,66	-0,14		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 150MG	04338658	200	24,24	24,55	-0,31		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 300MG	04338670	50	15,91	16,66	-0,75		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 300MG	04338687	100	20,41	22,44	-2,03		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 300MG	04341063	200	31,13	33,86	-2,73		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 600MG	04341086	50	20,58	20,78	-0,20		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 600MG	04342513	100	28,61	30,57	-1,96		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT 1A PHARMA 600MG	04343783	200	45,86	49,75	-3,89		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ABZ 300MG	01048523	100	18,97	22,44	-3,47		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT ABZ 300MG	01048546	200	26,99	33,86	-6,87		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT ABZ 500MG	01048552	100	22,75	28,07	-5,32		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT ABZ 500MG	01048569	200	34,43	44,80	-10,37		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 300MG	07415684	50	16,10	16,66	-0,56		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 300MG	07415690	100	22,28	22,44	-0,16		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 300MG	07420047	200	33,53	33,86	-0,33		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 600MG	07415661	50	19,81	20,78	-0,97		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 600MG	07415678	100	28,61	30,57	-1,96		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT ARISTO 600MG	07420053	200	45,86	49,75	-3,89		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO - CT 300MG	01065510	100	22,29	22,44	-0,15		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO - CT 300MG	01065527	200	33,80	33,86	-0,06		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO - CT 500MG	01065556	100	27,87	28,07	-0,20		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO - CT 500MG	01065562	200	44,17	44,80	-0,63		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT300MG	00833786	50	16,66	16,66	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT300MG	00833792	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT300MG	00833800	200	33,86	33,86	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT500MG	00833817	50	19,53	19,53	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT500MG	00833823	100	28,07	28,07	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO DESIT500MG	00833852	200	44,80	44,80	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO WINTH300MG	00999104	50	16,31	16,66	-0,35		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO WINTH300MG	00999110	100	22,28	22,44	-0,16		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO WINTH300MG	00999127	200	33,82	33,86	-0,04		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VALPROAT CHRONO WINTH500MG	00999133	50	19,33	19,53	-0,20		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO WINTH500MG	00999156	100	27,86	28,07	-0,21		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT CHRONO WINTH500MG	00999162	200	44,80	44,80	0,00		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 300MG	05034050	50	19,09	16,66	2,43		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 300MG	05034179	100	27,43	22,44	4,99		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 300MG	05034216	200	43,89	33,86	10,03		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 600MG	05033872	50	19,09	20,78	-1,69		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 600MG	05033895	100	38,66	30,57	8,09		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN 600MG	05033926	200	65,99	49,75	16,24		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO300	05033731	50	15,66	16,66	-1,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO300	05033808	100	20,41	22,44	-2,03		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO300	05033820	200	31,13	33,86	-2,73		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO500	05033582	50	18,74	19,53	-0,79		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO500	05033599	100	26,45	28,07	-1,62		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEUMANN CHRONO500	05033613	200	41,92	44,80	-2,88		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 150MG	04188414	100	17,52	17,66	-0,14		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 150MG	04188420	200	24,25	24,55	-0,30		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 300MG	04188437	50	16,10	16,66	-0,56		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 300MG	04188443	100	21,29	22,44	-1,15		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 300MG	04188466	200	31,56	33,86	-2,30		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 600MG	04188489	100	30,46	30,57	-0,11		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL 600MG	04188495	200	49,49	49,75	-0,26		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO300MG	01044123	50	15,95	16,66	-0,71		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO300MG	01044146	100	21,29	22,44	-1,15		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO300MG	01044152	200	31,56	33,86	-2,30		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO500MG	01044092	50	19,09	19,53	-0,44		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO500MG	01044100	100	27,99	28,07	-0,08		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT HEXAL CHRONO500MG	01044117	200	44,18	44,80	-0,62		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 300MG RET	09544807	50	16,52	16,66	-0,14		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 300MG RET	09544813	100	22,40	22,44	-0,04		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 300MG RET	09544836	200	33,81	33,86	-0,05		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 500MG RET	09544842	50	19,09	19,53	-0,44		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 500MG RET	09544859	100	27,99	28,07	-0,08		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RATIO 500MG RET	09544865	200	44,18	44,80	-0,62		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT RPH 150MG	09431753	100	17,73	17,66	0,07		130,16	130,16	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT RPH 300MG	01160438	200	43,89	33,86	10,03		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT RPH 600MG	10304824	200	54,06	49,75	4,31		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROAT SANDOZ 300MG	00860949	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VALPROAT STADA 300MG RET	04367097	50	15,91	16,66	-0,75		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT STADA 300MG RET	04367105	100	20,43	22,44	-2,01		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT STADA 300MG RET	04367111	200	31,14	33,86	-2,72		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT STADA 500MG RET	04367128	50	18,99	19,53	-0,54		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT STADA 500MG RET	04367134	100	26,47	28,07	-1,60		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT STADA 500MG RET	04367140	200	41,94	44,80	-2,86		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 150 MG	01852231	50	14,20	14,28	-0,08		130,16	130,16	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 150 MG	01852248	100	17,53	17,66	-0,13		130,16	130,16	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 150 MG	01852254	200	24,25	24,55	-0,30		130,16	130,16	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 300 MG	01400486	50	16,49	16,66	-0,17		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 300 MG	01400492	100	22,28	22,44	-0,16		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 300 MG	01400500	200	33,53	33,86	-0,33		260,32	260,32	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 600 MG	01400546	50	20,58	20,78	-0,20		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 600 MG	01400552	100	30,33	30,57	-0,24		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX 600 MG	01400569	200	49,47	49,75	-0,28		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 300	00947900	50	16,27	16,66	-0,39		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 300	00947917	100	22,16	22,44	-0,28		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 300	00951391	200	33,42	33,86	-0,44		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 500	00951422	50	19,05	19,53	-0,48		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 500	00951439	100	27,52	28,07	-0,55		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-NEURAX CHRONO 500	00951445	200	44,14	44,80	-0,66		433,87	433,87	TABR	Valproinsäure	1
VALPROAT-SANDOZ 300MG	02757919	100	22,44	22,44	0,00		260,32	260,32	TABR	Valproinsäure	1
VALPRODURA 150MG	01359559	200	17,11	24,55	-7,44		130,16	130,16	TBLM	Valproinsäure	1
VALPRODURA 300MG	01359571	100	18,94	22,44	-3,50		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPRODURA 300MG	01359602	200	26,97	33,86	-6,89		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPRODURA 600MG	01359625	100	24,60	30,57	-5,97		520,64	520,64	TBLM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 150	07260655	100	17,53	17,66	-0,13		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 150	07260661	200	24,25	24,55	-0,30		130,16	130,16	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 300	07260678	50	16,59	16,66	-0,07		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 300	07260684	100	22,29	22,44	-0,15		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 300	07260709	200	33,56	33,86	-0,30		260,32	260,32	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 600	07260721	100	30,48	30,57	-0,09		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALPROINSAEURE RATIO 600	07260738	200	49,49	49,75	-0,26		520,64	520,64	FTBM	Valproinsäure	1
VALSACOR 160MG FILMTABL	09269637	28	17,93	15,83	2,10	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 160MG FILMTABL	09269643	56	23,00	20,67	2,33	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 160MG FILMTABL	09269666	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 320MG FILMTABL	09269689	28	21,35	17,40	3,95	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 320MG FILMTABL	09269695	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Diffe-	Wirk-	Wirk-	Darrei-		Festbetragsgruppe	Stufe
								stoff-	chungs-		
								menge	w	form	
VALSACOR 320MG FILMTABL	09269703	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 40MG FILMTABL	09269577	28	13,11	14,04	-0,93	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 80MG FILMTABL	09269608	28	16,04	14,92	1,12	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 80MG FILMTABL	09269614	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR 80MG FILMTABL	09269620	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSACOR COMP 160/12.5MG	08473318	28	19,68	19,68	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 160/12.5MG	08473353	56	28,21	28,21	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 160/12.5MG	08473376	98	40,91	40,91	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 160/25MG	08473382	28	21,97	21,97	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 160/25MG	08473399	56	32,75	32,75	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 160/25MG	08473407	98	48,80	48,80	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/12.5MG	08473413	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/12.5MG	08473436	56	33,96	33,96	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/12.5MG	08473442	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/25MG	08473459	28	24,59	24,59	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/25MG	08473471	56	37,93	37,93	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 320/25MG	08473560	98	57,80	57,80	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 80/12.5MG	08473264	28	18,02	18,02	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 80/12.5MG	08473287	56	24,91	24,91	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSACOR COMP 80/12.5MG	08473301	98	35,15	35,15	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA 160MG	07554776	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 160MG	07554807	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 160MG	07554813	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 320MG	09062095	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 320MG	09062103	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 320MG	09062126	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 40MG	07554635	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARGAMMA 80MG	07554687	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 80MG	07554724	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA 80MG	07554730	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARGAMMA HCT 160/12.5MG	09268253	28	19,91	19,68	0,23	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 160/12.5MG	09268282	56	27,31	28,21	-0,90	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 160/12.5MG	09268299	98	42,22	40,91	1,31	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 160/25MG	09268313	28	21,65	21,97	-0,32	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 160/25MG	09268342	56	30,93	32,75	-1,82	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 160/25MG	09268359	98	48,27	48,80	-0,53	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 80/12.5MG	09268224	28	17,75	18,02	-0,27	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 80/12.5MG	09268230	56	24,35	24,91	-0,56	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARGAMMA HCT 80/12.5MG	09268247	98	36,66	35,15	1,51	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	07581974	28	13,54	15,83	-2,29	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	07582028	56	16,24	20,67	-4,43	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 160MG	07582057	98	24,34	27,94	-3,60	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 320MG	07582063	28	15,10	17,40	-2,30	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 320MG	07582092	56	19,55	23,84	-4,29	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 320MG	07582100	98	29,95	33,46	-3,51	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 40MG	07581224	28	11,44	14,04	-2,60	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	07581276	28	12,54	14,92	-2,38	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	07581649	56	14,18	18,86	-4,68	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PHARMA 80MG	07581655	98	21,23	24,76	-3,53	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	07580779	28	13,91	19,68	-5,77	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	07581023	56	17,04	28,21	-11,17	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN 1A PLUS 160/12.5	07581046	98	26,07	40,91	-14,84	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN 1A PLUS 160/25	07581052	28	13,84	21,97	-8,13	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN 1A PLUS 160/25	07581069	56	17,90	32,75	-14,85	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN 1A PLUS 160/25	07581075	98	25,97	48,80	-22,83	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5	07581081	28	15,36	22,57	-7,21	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5	07581098	56	20,25	33,96	-13,71	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/12.5	07581106	98	31,50	50,90	-19,40	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/25	07581112	28	16,34	24,59	-8,25	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/25	07581129	56	21,94	37,93	-15,99	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 320/25	07581135	98	34,38	57,80	-23,42	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	07580710	28	12,91	18,02	-5,11	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	07580756	56	15,11	24,91	-9,80	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN 1A PLUS 80/12.5	07580762	98	22,69	35,15	-12,46	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 160MG	07553133	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 160MG	07553222	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 160MG	07553239	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 320MG	07630514	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 320MG	07630520	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 320MG	07630537	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 40MG	08878989	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 80MG	07553104	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 80MG	07553110	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AAA 80MG	07553127	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 120MG FTA	07608302	28	15,27	15,27	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 120MG FTA	07608325	98	25,95	25,95	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 160MG FTA	07608331	28	13,54	15,83	-2,29	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 160MG FTA	07608360	56	16,24	20,67	-4,43	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 160MG FTA	07608377	98	24,34	27,94	-3,60	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 320MG FTA	07608822	56	19,55	23,84	-4,29	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 320MG FTA	07608839	98	29,95	33,46	-3,51	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 40MG FTA	07607656	28	11,44	14,04	-2,60	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 80MG FTA	07608207	28	12,54	14,92	-2,38	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 80MG FTA	07608236	56	14,18	18,86	-4,68	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ABZ 80MG FTA	07608288	98	21,23	24,76	-3,53	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN ACT COMP 80/12.5	07533426	28	15,95	18,02	-2,07	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP 80/12.5	07533432	56	19,18	24,91	-5,73	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP 80/12.5	07533449	98	30,75	35,15	-4,40	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/12.5	07533455	28	17,48	19,68	-2,20	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/12.5	07533461	56	22,10	28,21	-6,11	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/12.5	07533478	98	35,90	40,91	-5,01	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/25MG	07533484	28	17,36	21,97	-4,61	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/25MG	07533490	56	23,48	32,75	-9,27	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP160/25MG	07533337	98	36,78	48,80	-12,02	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/12.5	09266142	28	19,54	22,57	-3,03	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/12.5	09266165	56	26,88	33,96	-7,08	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/12.5	09266171	98	43,68	50,90	-7,22	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/25MG	09266188	28	21,00	24,59	-3,59	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/25MG	09266194	56	29,43	37,93	-8,50	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACT COMP320/25MG	09266202	98	48,00	57,80	-9,80	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 160MG	07533389	28	15,52	15,83	-0,31	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 160MG	07533395	56	18,62	20,67	-2,05	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 160MG	07533403	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 320MG	09687263	98	32,73	33,46	-0,73	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 40MG	07533314	14	12,51	12,51	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 40MG	07533320	28	13,08	14,04	-0,96	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 80MG	07533343	28	14,42	14,92	-0,50	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 80MG	07533366	56	16,26	18,86	-2,60	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN ACTAVIS 80MG	07533372	98	24,67	24,76	-0,09	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	07758384	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	07758390	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN AL 160MG FILMTAB	07758409	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	07758415	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	07758421	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 320MG FILMTAB	07758438	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 40MG FILMTABL	07758349	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 80MG FILMTABL	07758355	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 80MG FILMTABL	07758361	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AL 80MG FILMTABL	07758378	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 160MG	09673893	28	14,77	15,83	-1,06	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 160MG	09673901	56	18,58	20,67	-2,09	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 160MG	09673918	98	24,34	27,94	-3,60	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 320MG	09673924	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 320MG	09673930	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 320MG	09673947	98	29,95	33,46	-3,51	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 40MG	09673858	28	13,51	14,04	-0,53	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 80MG	09673864	28	12,52	14,92	-2,40	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 80MG	09673870	56	16,29	18,86	-2,57	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN AUROBINDO 80MG	09673887	98	21,23	24,76	-3,53	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 160MG FTA	08471845	28	15,17	15,83	-0,66	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 160MG FTA	07762167	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 160MG FTA	07762173	98	21,73	27,94	-6,21	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 320MG FTA	08798888	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 320MG FTA	08798925	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 320MG FTA	08798931	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 40MG FTA	08798948	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 80MG FTA	08471839	28	14,07	14,92	-0,85	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 80MG FTA	07762144	56	17,27	18,86	-1,59	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BASICS 80MG FTA	07762150	98	21,35	24,76	-3,41	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BETA COM160/12.5	09224965	98	29,64	40,91	-11,27	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BETA COM160/25MG	09224994	98	33,08	48,80	-15,72	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BETA COMP80/12.5	09224936	98	26,28	35,15	-8,87	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMO 160MG	08757783	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 160MG	08757808	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 160MG	08757814	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 320MG	08757820	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 320MG	08757837	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 320MG	08757843	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN BIOMO 80MG	08757754	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 80MG	08757760	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMO 80MG	08757777	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5	08757895	28	16,52	19,68	-3,16	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5	08757903	56	25,70	28,21	-2,51	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOM160/12.5	08757926	98	33,08	40,91	-7,83	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	08757961	28	20,67	22,57	-1,90	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	08757978	56	30,54	33,96	-3,42	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOM320/12.5	08758363	98	45,98	50,90	-4,92	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	08757932	28	18,18	21,97	-3,79	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	08757949	56	25,68	32,75	-7,07	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP160/25	08757955	98	36,91	48,80	-11,89	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	08758512	28	21,57	24,59	-3,02	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	08758529	56	32,26	37,93	-5,67	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP320/25	08758593	98	48,93	57,80	-8,87	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	08757866	28	14,89	18,02	-3,13	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	08757872	56	18,48	24,91	-6,43	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN BIOMOCOMP80/12.5	08757889	98	26,28	35,15	-8,87	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN CO BAS 160/25MG	08472075	28	17,36	21,97	-4,61	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN CO BAS 160/25MG	08472081	56	19,34	32,75	-13,41	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN CO BAS 160/25MG	07762138	98	26,03	48,80	-22,77	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	08472000	28	14,40	18,02	-3,62	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	08472052	56	17,87	24,91	-7,04	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN CO BAS 80/12.5MG	07762115	98	22,63	35,15	-12,52	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	08472135	28	15,29	19,68	-4,39	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	08472589	56	22,65	28,21	-5,56	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN CO BAS160/12.5MG	07762121	98	26,06	40,91	-14,85	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 160/25	07608495	28	13,04	21,97	-8,93	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 160/25	07608503	56	17,08	32,75	-15,67	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 160/25	07608532	98	26,10	48,80	-22,70	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 320/25	07608816	98	34,38	57,80	-23,42	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	07608383	28	12,92	18,02	-5,10	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	07608414	56	15,11	24,91	-9,80	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ 80/12.5	07608437	98	22,81	35,15	-12,34	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	07608466	28	13,93	19,68	-5,75	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	07608472	56	17,04	28,21	-11,17	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ160/12.5	07608489	98	26,11	40,91	-14,80	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP ABZ320/12.5	07608791	98	31,50	50,90	-19,40	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/12.5	07586285	28	19,68	19,68	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/12.5	07586291	56	28,21	28,21	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/12.5	07586316	98	40,91	40,91	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/25MG	07586322	28	21,97	21,97	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/25MG	07586339	56	32,75	32,75	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 160/25MG	07586345	98	48,80	48,80	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 320/12.5	07712620	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN COMP CT 320/12.5	07712637	56	33,96	33,96	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 320/12.5	07712643	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 320/25MG	07709428	28	24,59	24,59	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 320/25MG	07709440	56	37,93	37,93	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 320/25MG	07709486	98	57,80	57,80	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 80/12.5	07586210	28	18,02	18,02	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 80/12.5	07586227	56	24,91	24,91	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP CT 80/12.5	07586233	98	35,15	35,15	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 160/25	09195695	28	18,71	21,97	-3,26	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 160/25	09195703	56	25,67	32,75	-7,08	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 160/25	09195726	98	26,14	48,80	-22,66	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 320/25	09195809	56	31,42	37,93	-6,51	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 320/25	09195838	98	34,37	57,80	-23,43	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	09124979	28	15,08	18,02	-2,94	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	09124985	56	18,80	24,91	-6,11	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU 80/12.5	09124991	98	25,22	35,15	-9,93	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU160/12.5	09195666	28	16,76	19,68	-2,92	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU160/12.5	09195672	56	22,92	28,21	-5,29	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU160/12.5	09195689	98	26,11	40,91	-14,80	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN COMP HEU320/12.5	09195755	98	31,49	50,90	-19,41	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN CT 120MG	07586115	28	15,27	15,27	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN CT 120MG	07586121	56	19,53	19,53	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN CT 120MG	07586138	98	25,95	25,95	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN CT 160MG	07586144	28	<b>15,83</b>	<b>15,83</b>	<b>0,00</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 160MG	07586150	56	<b>20,67</b>	<b>20,67</b>	<b>0,00</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 160MG	07586167	98	<b>27,94</b>	<b>27,94</b>	<b>0,00</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 320MG	07586173	28	<b>17,40</b>	<b>17,40</b>	<b>0,00</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 320MG	07586196	56	<b>23,84</b>	<b>23,84</b>	<b>0,00</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 320MG	07586204	98	<b>33,46</b>	<b>33,46</b>	<b>0,00</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 40MG	07586078	28	<b>14,04</b>	<b>14,04</b>	<b>0,00</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 80MG	07586084	28	<b>14,92</b>	<b>14,92</b>	<b>0,00</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 80MG	07586090	56	<b>18,86</b>	<b>18,86</b>	<b>0,00</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN CT 80MG	07586109	98	<b>24,76</b>	<b>24,76</b>	<b>0,00</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 160MG	09295356	28	<b>15,82</b>	<b>15,83</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 160MG	09295362	56	<b>20,66</b>	<b>20,67</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 160MG	09295379	98	<b>27,93</b>	<b>27,94</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 320MG	09295385	28	<b>17,39</b>	<b>17,40</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 320MG	09295416	56	<b>23,82</b>	<b>23,84</b>	<b>-0,02</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 320MG	09295422	98	<b>33,45</b>	<b>33,46</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 40MG	09295267	14	<b>12,50</b>	<b>12,51</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 40MG	09295273	28	<b>14,03</b>	<b>14,04</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 80MG	09295296	28	<b>14,91</b>	<b>14,92</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 80MG	09295304	56	<b>18,85</b>	<b>18,86</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DEXCEL 80MG	09295310	98	<b>24,75</b>	<b>24,76</b>	<b>-0,01</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 160MG	09239613	56	<b>16,20</b>	<b>20,67</b>	<b>-4,47</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 160MG	09239636	98	<b>21,73</b>	<b>27,94</b>	<b>-6,21</b>	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 320MG	09333803	56	<b>19,52</b>	<b>23,84</b>	<b>-4,32</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 320MG	09333826	98	<b>28,82</b>	<b>33,46</b>	<b>-4,64</b>	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 40MG	09239582	28	<b>13,02</b>	<b>14,04</b>	<b>-1,02</b>	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 80MG	09239599	56	<b>14,15</b>	<b>18,86</b>	<b>-4,71</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN DURA 80MG	09239607	98	<b>21,16</b>	<b>24,76</b>	<b>-3,60</b>	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HCT AAA 160/12.5	09246932	28	<b>15,97</b>	<b>19,68</b>	<b>-3,71</b>	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AAA 160/12.5	09246949	56	<b>22,65</b>	<b>28,21</b>	<b>-5,56</b>	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AAA 160/12.5	09246955	98	<b>26,29</b>	<b>40,91</b>	<b>-14,62</b>	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AAA 160/25MG	09386082	28	<b>15,89</b>	<b>21,97</b>	<b>-6,08</b>	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AAA 160/25MG	09386107	56	<b>20,60</b>	<b>32,75</b>	<b>-12,15</b>	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN HCT AAA 160/25MG	09386113	98	26,87	48,80	-21,93	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AAA80/12.5MG	09246895	28	14,78	18,02	-3,24	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AAA80/12.5MG	09246903	56	18,78	24,91	-6,13	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AAA80/12.5MG	09246926	98	22,84	35,15	-12,31	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	07758444	28	17,75	18,02	-0,27	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	07758450	56	24,35	24,91	-0,56	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL 80/12.5MG	07758467	98	30,68	35,15	-4,47	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	07758473	28	19,23	19,68	-0,45	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	07758496	56	27,31	28,21	-0,90	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160/12.5MG	07758504	98	38,79	40,91	-2,12	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160MG/25MG	07758510	28	20,71	21,97	-1,26	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160MG/25MG	07758527	56	30,26	32,75	-2,49	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL160MG/25MG	07758533	98	45,67	48,80	-3,13	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	07758556	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	07758562	56	33,93	33,96	-0,03	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320/12.5MG	07758579	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	07758585	28	23,94	24,59	-0,65	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	07758591	56	36,83	37,93	-1,10	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AL320MG/25MG	07758616	98	55,76	57,80	-2,04	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AURO 80/12.5	03346466	28	12,89	18,02	-5,13	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AURO 80/12.5	03346532	56	15,07	24,91	-9,84	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HCT AURO 80/12.5	03346555	98	22,69	35,15	-12,46	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
VALSARTAN HCT AURO160/12.5	03347879	28	13,89	19,68	-5,79	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO160/12.5	03347951	56	16,97	28,21	-11,24	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO160/12.5	03348583	98	25,94	40,91	-14,97	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO160/25MG	03348608	28	13,84	21,97	-8,13	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO160/25MG	03348761	56	17,90	32,75	-14,85	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO160/25MG	03349045	98	25,94	48,80	-22,86	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/12.5	03349275	28	15,32	22,57	-7,25	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/12.5	03349281	56	20,15	33,96	-13,81	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/12.5	03352030	98	31,30	50,90	-19,60	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/25MG	03352314	28	16,27	24,59	-8,32	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/25MG	03352515	56	21,84	37,93	-16,09	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HCT AURO320/25MG	03352834	98	34,14	57,80	-23,66	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	09067365	28	15,87	19,68	-3,81	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	09067371	56	24,34	28,21	-3,87	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/12.5	09067388	98	27,47	40,91	-13,44	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/25	09067394	28	18,17	21,97	-3,80	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/25	09067402	56	25,66	32,75	-7,09	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT160/25	09067419	98	28,76	48,80	-20,04	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	09067336	28	14,78	18,02	-3,24	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	09067342	56	18,78	24,91	-6,13	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN +HCT80/12.5	09067359	98	24,73	35,15	-10,42	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN+HCT 320/12.5	09067425	28	20,66	22,57	-1,91	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
VALSARTAN HEN+HCT 320/12.5	09067431	56	30,43	33,96	-3,53	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN+HCT 320/12.5	09067448	98	45,93	50,90	-4,97	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN+HCT 320/25	09067454	28	21,47	24,59	-3,12	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN+HCT 320/25	09067460	56	32,24	37,93	-5,69	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HEN+HCT 320/25	09067477	98	48,87	57,80	-8,93	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VALSARTAN HENNIG 160MG	09067230	28	15,82	15,83	-0,01	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 160MG	09067247	56	20,66	20,67	-0,01	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 160MG	09067276	98	27,77	27,94	-0,17	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 320MG	09067282	28	17,37	17,40	-0,03	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 320MG	09067299	56	23,79	23,84	-0,05	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 320MG	09067307	98	33,39	33,46	-0,07	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 40MG	09066615	14	12,50	12,51	-0,01	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 40MG	09066621	28	12,89	14,04	-1,15	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 80MG	09067201	28	14,88	14,92	-0,04	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 80MG	09067218	56	18,85	18,86	-0,01	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HENNIG 80MG	09067224	98	22,81	24,76	-1,95	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	08850867	28	13,49	15,83	-2,34	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	08850873	56	16,23	20,67	-4,44	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 160 FTA	08850896	98	24,95	27,94	-2,99	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	08850904	28	15,08	17,40	-2,32	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	08850910	56	19,54	23,84	-4,30	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 320 FTA	08850927	98	30,62	33,46	-2,84	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 40MG FTA	10830004	28	14,36	14,04	0,32	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	08850838	28	12,54	14,92	-2,38	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	08850844	56	14,17	18,86	-4,69	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEUMANN 80MG FTA	08850850	98	21,31	24,76	-3,45	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 160MG	07607047	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 160MG	07607053	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 160MG	07607076	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 320MG	07607082	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 320MG	07607099	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 320MG	07607107	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 40MG	07607001	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VALSARTAN HEXAL 80MG	07607018	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN HEXAL 80MG	07607024	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL 80MG	07607030	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/12.5	07607194	28	19,68	19,68	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/12.5	07607231	56	28,21	28,21	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/12.5	07607248	98	40,91	40,91	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/25	07607254	28	21,97	21,97	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/25	07607260	56	32,75	32,75	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 160/25	07607277	98	48,80	48,80	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/12.5	07607283	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/12.5	07607308	56	33,96	33,96	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/12.5	07607314	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/25	07607320	28	24,59	24,59	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/25	07607337	56	37,93	37,93	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 320/25	07607343	98	57,80	57,80	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 80/12.5	07607113	28	18,02	18,02	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 80/12.5	07607136	56	24,91	24,91	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HEXAL C 80/12.5	07607188	98	35,15	35,15	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM160/12.5	09289172	28	13,85	19,68	-5,83	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM160/12.5	09289195	98	26,07	40,91	-14,84	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM160/25	09289226	28	17,35	21,97	-4,62	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM160/25	09289232	98	25,97	48,80	-22,83	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM80/12.5	09289137	28	12,86	18,02	-5,16	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN HORM COM80/12.5	09289166	98	22,55	35,15	-12,60	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN HORMOSAN 160MG	09293937	28	13,46	15,83	-2,37	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HORMOSAN 160MG	09293943	98	24,32	27,94	-3,62	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HORMOSAN 40MG	09293883	28	11,38	14,04	-2,66	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HORMOSAN 80MG	09293914	28	12,52	14,92	-2,40	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN HORMOSAN 80MG	09293920	98	21,15	24,76	-3,61	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/12.5MG	06906569	28	19,68	19,68	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/12.5MG	06906581	56	28,21	28,21	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/12.5MG	06906612	98	40,91	40,91	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/25MG	06906635	28	21,97	21,97	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/25MG	06906658	56	32,75	32,75	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 160/25MG	06906670	98	48,80	48,80	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 320/12.5MG	06906724	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 320/12.5MG	06906730	56	33,96	33,96	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 320/12.5MG	06906753	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 320/25MG	06906842	98	57,80	57,80	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 80/12.5MG	06906440	28	18,02	18,02	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 80/12.5MG	06906500	56	24,91	24,91	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RAT C 80/12.5MG	06906523	98	35,15	35,15	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 120MG	06906316	28	15,27	15,27	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 120MG	06906339	56	19,53	19,53	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 120MG	06906345	98	25,95	25,95	0,00	VLSN	120	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	06906368	28	15,83	15,83	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	06906374	56	20,67	20,67	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 160MG	06906380	98	27,94	27,94	0,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	06906405	28	17,40	17,40	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	06906411	56	23,84	23,84	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 320MG	06906428	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 40 MG	06906167	14	12,51	12,51	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN RATIOPHARM 40 MG	06906173	28	14,04	14,04	0,00	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	06906227	28	14,92	14,92	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	06906233	56	18,86	18,86	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN RATIOPHARM 80 MG	06906285	98	24,76	24,76	0,00	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 160MG	07778300	28	13,55	15,83	-2,28	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 160MG	07778323	56	16,26	20,67	-4,41	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 160MG	07778346	98	22,86	27,94	-5,08	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 320MG	07778369	28	15,10	17,40	-2,30	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 320MG	07778375	56	19,56	23,84	-4,28	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 320MG	07778381	98	26,73	33,46	-6,73	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 40MG	07778228	28	12,99	14,04	-1,05	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 80MG	07778257	28	12,60	14,92	-2,32	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 80MG	07778263	56	14,20	18,86	-4,66	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN STADA 80MG	07778292	98	20,63	24,76	-4,13	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT DURA160/25MG	09081514	98	25,97	48,80	-22,83	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MY160/12.5MG	10054971	56	17,95	28,21	-10,26	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MY160/12.5MG	10054988	98	26,89	40,91	-14,02	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MY320/12.5MG	10055019	56	21,13	33,96	-12,83	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MY320/12.5MG	10055025	98	32,25	50,90	-18,65	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYL80/12.5MG	10054959	56	16,04	24,91	-8,87	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYL80/12.5MG	10054965	98	23,43	35,15	-11,72	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYLA160/25MG	10054994	56	17,96	32,75	-14,79	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYLA160/25MG	10055002	98	26,80	48,80	-22,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYLA320/25MG	10055031	56	22,80	37,93	-15,13	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT MYLA320/25MG	10055048	98	35,09	57,80	-22,71	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	07778429	28	13,95	19,68	-5,73	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	07778435	56	17,05	28,21	-11,16	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 160/12.5	07778441	98	26,29	40,91	-14,62	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN/HCT STA 160/25	07778458	28	13,88	21,97	-8,09	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 160/25	07778464	56	17,98	32,75	-14,77	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 160/25	07778470	98	26,87	48,80	-21,93	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/12.5	07778487	28	15,36	22,57	-7,21	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/12.5	07778493	56	20,25	33,96	-13,71	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/12.5	07778501	98	31,50	50,90	-19,40	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/25	07778518	28	16,34	24,59	-8,25	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/25	07778524	56	21,94	37,93	-15,99	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 320/25	07778530	98	34,38	57,80	-23,42	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	07778398	28	12,92	18,02	-5,10	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	07778406	56	15,11	24,91	-9,80	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCT STA 80/12.5	07778412	98	22,84	35,15	-12,31	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/12.5MG	10097590	28	36,31	19,68	16,63	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/12.5MG	10097609	56	60,75	28,21	32,54	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/12.5MG	10097615	98	96,84	40,91	55,93	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/25MG	10097621	28	41,66	21,97	19,69	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/25MG	10097638	56	71,28	32,75	38,53	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 160/25MG	10097644	98	114,99	48,80	66,19	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 320/12.5MG	10097650	28	43,44	22,57	20,87	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 320/12.5MG	10097667	56	74,74	33,96	40,78	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 320/12.5MG	10097673	98	120,98	50,90	70,08	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 320/25MG	10097696	28	47,91	24,59	23,32	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTAN/HCTZ 320/25MG	10097704	56	83,56	37,93	45,63	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 320/25MG	10097710	98	136,18	57,80	78,38	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 80/12.5MG	10097561	28	32,00	18,02	13,98	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 80/12.5MG	10097578	56	52,26	24,91	27,35	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN/HCTZ 80/12.5MG	10097584	98	82,19	35,15	47,04	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	08753880	28	14,36	15,83	-1,47	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	08753911	56	17,77	20,67	-2,90	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 160MG FILMTABL	08754253	98	27,93	27,94	-0,01	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	08754282	28	15,47	17,40	-1,93	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	08754313	56	19,97	23,84	-3,87	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 320MG FILMTABL	08754342	98	33,46	33,46	0,00	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL	08753302	28	13,74	14,92	-1,18	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL	08753710	56	16,51	18,86	-2,35	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTAN-Q 80MG FILMTABL	08753785	98	24,75	24,76	-0,01	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 160MG	08440419	28	14,32	15,83	-1,51	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 160MG	08440431	56	17,67	20,67	-3,00	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 160MG	08440460	98	22,68	27,94	-5,26	VLSN	160	0,7	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 320MG	08440477	28	17,27	17,40	-0,13	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 320MG	08440603	56	19,85	23,84	-3,99	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 320MG	08440744	98	26,50	33,46	-6,96	VLSN	320	1,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 40MG	08440313	28	13,08	14,04	-0,96	VLSN	40	0,2	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 80MG	08440359	28	13,71	14,92	-1,21	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 80MG	08440365	56	16,42	18,86	-2,44	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA 80MG	08440371	98	20,49	24,76	-4,27	VLSN	80	0,4	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C160/12.5	08409450	28	19,68	19,68	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C160/12.5	08409467	56	28,21	28,21	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C160/12.5	08409473	98	40,91	40,91	0,00	VSH	1,67	1,67	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C320/12.5	09123678	28	22,57	22,57	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C320/12.5	09123684	56	33,96	33,96	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA C320/12.5	09123690	98	50,90	50,90	0,00	VSH	2,61	2,61	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VALSARTANZENTIVA CO 160/25	08409496	28	21,97	21,97	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO 160/25	08409510	56	32,75	32,75	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO 160/25	08409527	98	48,80	48,80	0,00	VSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO 320/25	09123715	28	24,59	24,59	0,00	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO 320/25	09123721	56	37,44	37,93	-0,49	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO 320/25	09123738	98	55,22	57,80	-2,58	VSH	3,34	3,34	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	08409421	28	18,02	18,02	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	08409438	56	24,91	24,91	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VALSARTANZENTIVA CO80/12.5	08409444	98	35,15	35,15	0,00	VSH	1,2	1,2	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1
VASCAL UNO 5MG	04877160	30	22,86	19,22	3,64	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
VASCAL UNO 5MG	04640340	50	30,65	24,47	6,18	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
VASCAL UNO 5MG	04640357	100	49,61	37,32	12,29	IRDN	5	20	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
VASCAL UNO MITE	04640400	100	38,94	28,94	10,00	IRDN	2,5	10	KAPR	Calcium-Antagonisten, Gruppe 2
VASOMOTAL	06979918	100	19,71	18,22	1,49		5,2	5,2	LSG	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 16MG	01388124	20	14,42	13,69	0,73		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 16MG	01388130	50	18,02	16,65	1,37		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 16MG	01388147	100	23,73	20,99	2,74		10,4	10,4	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 24MG	01289020	20	16,42	14,22	2,20		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 24MG	01289037	50	20,47	17,84	2,63		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOMOTAL 24MG	01289043	100	29,95	23,04	6,91		15,6	15,6	TABL	Betahistin, Gruppe 1
VASOPOS N	03573541	10	4,17	4,45	-0,28	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch
VASOSAN P BTL	04502046	1	39,65	40,06	-0,41	COYR	200	200	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VASOSAN P BTL	04502052	1	65,74	66,41	-0,67	COYR	400	400	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VASOSAN P DOSE	04086688	1	47,54	53,05	-5,51	COYR	296	296	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VASOSAN S BTL	04502069	1	39,65	40,06	-0,41	COYR	200	200	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VASOSAN S BTL	04502075	1	65,74	66,41	-0,67	COYR	400	400	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VASOSAN S DOSE	04086694	1	47,54	53,05	-5,51	COYR	296	296	GRAN	Anionenaustauscherharze, Gruppe 1
VENALITAN 150000 N	04348409	100	21,90	19,71	2,19		1500	1500	SALB	Heparin, Gruppe 1
VENLA TEVA 150MG HARTKAPS	03449864	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
VENLA TEVA 150MG HARTKAPS	03452889	50	31,36	36,40	-5,04		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1
VENLA TEVA 150MG HARTKAPS	03482382	100	50,34	60,64	-10,30		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLA TEVA 37.5MG HARTKAPS	03412832	20	14,38	15,08	-0,70		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA TEVA 37.5MG HARTKAPS	03412861	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA TEVA 75MG HARTKAPS	03443347	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA TEVA 75MG HARTKAPS	03443353	50	23,04	26,87	-3,83		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA TEVA 75MG HARTKAPS	03443376	100	32,51	42,00	-9,49		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 150MG REK	06794366	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 150MG REK	06794372	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 150MG RET	06717526	14	18,42	18,42	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 150MG RET	06717532	50	36,40	36,40	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 150MG RET	06717549	100	60,64	60,64	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 225MG RET	06717555	14	20,77	20,77	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 225MG RET	06717561	50	44,46	44,46	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 225MG RET	06717578	100	76,36	76,36	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 37.5MG REK	06794260	7	12,48	12,48	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 37.5MG REK	06794283	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 37.5MG RET	09191289	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 75MG REK	06794308	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 75MG REK	06794320	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 75MG RET	06717489	14	15,62	15,62	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 75MG RET	06717495	50	26,87	26,87	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN - CT 75MG RET	06717503	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	07292431	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	07292448	50	29,98	36,40	-6,42		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 150 RET 1A PHAR	07292454	100	47,39	60,64	-13,25		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	05392016	20	17,53	17,53	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	05392022	50	25,28	26,87	-1,59		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA 75MG	05392039	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	00852140	20	14,17	15,08	-0,91		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	00852157	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 1A PHARMA37.5MG	00852163	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 37.5 RET 1A PHA	07425582	20	13,90	15,08	-1,18		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 37.5 RET 1A PHA	07292388	50	20,60	20,91	-0,31		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 37.5 RET 1A PHA	07292394	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	07292402	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	07292419	50	21,99	26,87	-4,88		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN 75 RET 1A PHARM	07292425	100	29,98	42,00	-12,02		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	07263553	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	05464081	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	07263576	50	<b>36,40</b>	<b>36,40</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 150MG HARTK	07263582	100	<b>60,64</b>	<b>60,64</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	07263493	7	<b>12,48</b>	<b>12,48</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	05464112	10	<b>13,08</b>	<b>13,08</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	05464106	14	<b>13,89</b>	<b>13,89</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	07263501	20	<b>15,08</b>	<b>15,08</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	07263518	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 37.5MG HART	05464098	100	<b>30,36</b>	<b>30,36</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	07263524	14	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	05464075	20	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	07263530	50	<b>26,87</b>	<b>26,87</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AAA 75MG HARTKA	07263547	100	<b>42,00</b>	<b>42,00</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG HARTK	01124000	14	<b>18,42</b>	<b>18,42</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG HARTK	01124017	50	<b>30,10</b>	<b>36,40</b>	<b>-6,30</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG HARTK	01124023	100	<b>48,22</b>	<b>60,64</b>	<b>-12,42</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG RET	01716054	14	<b>18,42</b>	<b>18,42</b>	<b>0,00</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG RET	01716060	50	<b>30,10</b>	<b>36,40</b>	<b>-6,30</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 150MG RET	01716077	100	<b>48,22</b>	<b>60,64</b>	<b>-12,42</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	01716083	14	<b>20,77</b>	<b>20,77</b>	<b>0,00</b>		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	01716108	50	<b>44,46</b>	<b>44,46</b>	<b>0,00</b>		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 225MG RET	01716114	100	<b>76,36</b>	<b>76,36</b>	<b>0,00</b>		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 37.5MG HART	01123940	7	<b>12,11</b>	<b>12,48</b>	<b>-0,37</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 37.5MG RET	00211079	10	<b>13,08</b>	<b>13,08</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG HARTK	01123957	14	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG HARTK	01123963	50	<b>21,99</b>	<b>26,87</b>	<b>-4,88</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG HARTK	01123986	100	<b>29,98</b>	<b>42,00</b>	<b>-12,02</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG RET	01715994	14	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG RET	01716002	50	<b>21,99</b>	<b>26,87</b>	<b>-4,88</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ABZ 75MG RET	01716048	100	<b>29,98</b>	<b>42,00</b>	<b>-12,02</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACIS 150MG RET	01121088	100	<b>60,64</b>	<b>60,64</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACIS 75MG RET	01121059	100	<b>42,00</b>	<b>42,00</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 150MG	06898203	14	<b>18,42</b>	<b>18,42</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 150MG	06898290	50	<b>36,40</b>	<b>36,40</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 150MG	06898309	100	<b>60,64</b>	<b>60,64</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 37.5MG	01672552	20	<b>15,08</b>	<b>15,08</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 37.5MG	06897793	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 37.5MG	01672569	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 37.5MG	06897882	100	<b>30,36</b>	<b>30,36</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLAFAXIN ACTAVIS 37.5MG	01672581	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	06897907	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	01672598	20	17,53	17,53	0,00		75	75	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	06898048	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	01672658	50	26,87	26,87	0,00		75	75	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	06898195	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ACTAVIS 75MG	01672670	100	42,00	42,00	0,00		75	75	FTBL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 150MG REK	07558308	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 150MG REK	06802350	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 150MG REK	06802367	50	33,00	36,40	-3,40		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 150MG REK	06802373	100	53,61	60,64	-7,03		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG	06705055	20	14,30	15,08	-0,78		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG	06705061	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG REK	07558320	7	12,11	12,48	-0,37		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG REK	06802427	20	14,55	15,08	-0,53		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG REK	06802433	50	20,50	20,91	-0,41		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 37.5MG REK	06802456	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG	06705078	20	17,53	17,53	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG	06705090	50	23,82	26,87	-3,05		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG	06705150	100	34,36	42,00	-7,64		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG REK	07558314	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG REK	06802396	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG REK	06802404	50	23,82	26,87	-3,05		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN AL 75MG REK	06802410	100	34,36	42,00	-7,64		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	00107324	20	22,28	21,48	0,80		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	03630440	20	22,31	21,48	0,83		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	00107330	50	38,72	36,40	2,32		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	03630457	50	38,79	36,40	2,39		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	03630486	100	65,82	60,64	5,18		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 150MG	00115358	100	65,82	60,64	5,18		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	00100078	20	14,58	15,08	-0,50		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	03519808	20	14,54	15,08	-0,54		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	00100090	50	21,19	20,91	0,28		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	03519814	50	21,23	20,91	0,32		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	00102812	100	31,18	30,36	0,82		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 37.5MG	03520912	100	31,15	30,36	0,79		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 75MG	03632203	20	17,86	17,53	0,33		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 75MG	00103266	20	17,84	17,53	0,31		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLAFAXIN ATID 75MG	03632226	50	27,86	26,87	0,99		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 75MG	00107301	50	27,86	26,87	0,99		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 75MG	03632315	100	44,27	42,00	2,27		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN ATID 75MG	00107318	100	44,27	42,00	2,27		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA 37.5MG	00021120	20	14,34	15,08	-0,74		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA 37.5MG	00021137	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA 37.5MG	00021143	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 150MG	00021054	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 150MG	00021060	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 150MG	00021077	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 150MG	00021083	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	00021108	7	12,29	12,48	-0,19		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	01605478	20	14,46	15,08	-0,62		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	01617441	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 37.5MG	01624599	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 75MG	00021019	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 75MG	00021025	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 75MG	00021031	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BETA RET 75MG	00021048	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 150MG	06060084	20	21,47	21,48	-0,01		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 150MG	06060090	50	29,98	36,40	-6,42		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 150MG	06060109	100	47,39	60,64	-13,25		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	06060026	20	14,91	15,08	-0,17		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	06060032	50	20,41	20,91	-0,50		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 37.5MG	06060049	100	30,29	30,36	-0,07		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 75MG	06060055	20	17,45	17,53	-0,08		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 75MG	06060061	50	21,73	26,87	-5,14		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BIOMO 75MG	06060078	100	29,27	42,00	-12,73		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	04704459	14	18,40	18,42	-0,02		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	01998420	50	30,10	36,40	-6,30		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 150MG	01998437	100	48,22	60,64	-12,42		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	04704442	14	15,61	15,62	-0,01		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	01997900	50	21,99	26,87	-4,88		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN BLUEFISH 75MG	01997975	100	30,17	42,00	-11,83		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN CT 37.5MG	09223055	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN DURA 150MG RET	06798648	50	29,96	36,40	-6,44		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN DURA 150MG RET	06798654	100	47,37	60,64	-13,27		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN DURA 75MG RET	06798619	50	26,85	26,87	-0,02		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VENLAFAXIN DURA 75MG RET	06798625	100	41,98	42,00	-0,02		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	10145171	20	22,30	21,48	0,82		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	10145188	50	38,78	36,40	2,38		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 150MG	10145194	100	65,81	60,64	5,17		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	10145107	20	14,89	15,08	-0,19		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	10145113	50	21,23	20,91	0,32		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 37.5MG	10145136	100	31,15	30,36	0,79		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	10145142	20	17,85	17,53	0,32		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	10145159	50	27,85	26,87	0,98		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN FAIR-MED 75 MG	10145165	100	44,26	42,00	2,26		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	09225249	20	14,99	15,08	-0,09		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	09225255	50	20,88	20,91	-0,03		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNI37.5MG RET	09225261	100	30,27	30,36	-0,09		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG 37.5MG	07281143	20	14,99	15,08	-0,09		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG 37.5MG	07281166	50	20,88	20,91	-0,03		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	07281172	14	15,58	15,62	-0,04		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	07281203	50	26,82	26,87	-0,05		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG 75MG RET	07281226	100	41,98	42,00	-0,02		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	07281255	14	18,39	18,42	-0,03		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	07281261	50	36,38	36,40	-0,02		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HENNIG150MG RET	07281278	100	60,59	60,64	-0,05		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	01995516	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	06637939	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	02030761	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG HARTK	02031269	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG NET	09494038	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG NET	09494044	50	30,27	36,40	-6,13		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 150MG NET	09494050	100	48,72	60,64	-11,92		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5 REK	06704618	7	12,35	12,48	-0,13		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	03544083	20	14,55	15,08	-0,53		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	09007860	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG HART	06704624	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	02090214	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	02090272	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 37.5MG TABL	02090303	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	01918237	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	06727708	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	01918243	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLAFAXIN HEU 75MG HARTKA	01918266	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG NET	09493990	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG NET	09494009	50	22,19	26,87	-4,68		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG NET	09494021	100	31,11	42,00	-10,89		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	09494268	20	17,53	17,53	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	09494274	50	25,28	26,87	-1,59		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HEU 75MG TABL	09494280	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 150MG	03415776	20	21,47	21,48	-0,01		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 150MG	03415782	50	29,93	36,40	-6,47		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 150MG	03433225	100	47,33	60,64	-13,31		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 37.5MG	03373569	20	14,15	15,08	-0,93		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 37.5MG	03373598	50	20,90	20,91	-0,01		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 75MG	03397185	20	17,43	17,53	-0,10		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 75MG	03397216	50	21,68	26,87	-5,19		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN HORMOSAN 75MG	03410483	100	29,18	42,00	-12,82		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	07023056	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	06718738	14	18,42	18,42	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	06718744	50	36,40	36,40	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	07023062	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	06718750	100	60,64	60,64	0,00		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 150MG	07023079	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 225MG	06718767	14	20,77	20,77	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 225MG	06718773	50	44,46	44,46	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 225MG	06718796	100	76,36	76,36	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	06784824	7	12,47	12,48	-0,01		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	06784847	14	13,89	13,89	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	02111270	14	13,89	13,89	0,00		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	03460699	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	02111287	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	06784830	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 37.5MG	06767062	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	06718709	14	15,62	15,62	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	07022973	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	07022996	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	06718715	50	26,87	26,87	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	07023004	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN RATIO 75MG	06718721	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SANDOZ RET 75MG	07275622	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VENLAFAXIN SANDOZ RET 75MG	07275639	50	<b>26,87</b>	<b>26,87</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SANDOZ RET 75MG	07275645	100	<b>42,00</b>	<b>42,00</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 150MG	06912274	14	<b>18,42</b>	<b>18,42</b>	<b>0,00</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 150MG	06912280	50	<b>33,70</b>	<b>36,40</b>	<b>-2,70</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 150MG	06912328	100	<b>54,84</b>	<b>60,64</b>	<b>-5,80</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 37.5MG	06912162	14	<b>13,70</b>	<b>13,89</b>	<b>-0,19</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 37.5MG	06912216	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 37.5MG	06912222	100	<b>30,36</b>	<b>30,36</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG	06912239	14	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG	06912245	50	<b>25,19</b>	<b>26,87</b>	<b>-1,68</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG	06912268	100	<b>36,37</b>	<b>42,00</b>	<b>-5,63</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG RET	03883158	14	<b>15,62</b>	<b>15,62</b>	<b>0,00</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG RET	03887357	20	<b>17,53</b>	<b>17,53</b>	<b>0,00</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG RET	03887788	50	<b>25,28</b>	<b>26,87</b>	<b>-1,59</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN STADA 75MG RET	03887794	100	<b>36,57</b>	<b>42,00</b>	<b>-5,43</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 150MG	09391166	20	<b>21,48</b>	<b>21,48</b>	<b>0,00</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 150MG	09391189	50	<b>36,40</b>	<b>36,40</b>	<b>0,00</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 150MG	09391195	100	<b>60,64</b>	<b>60,64</b>	<b>0,00</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 37.5MG	09391054	20	<b>14,73</b>	<b>15,08</b>	<b>-0,35</b>		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 37.5MG	09391060	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 37.5MG	09391077	100	<b>30,36</b>	<b>30,36</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 75MG	09391108	20	<b>16,84</b>	<b>17,53</b>	<b>-0,69</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 75MG	09391114	50	<b>26,75</b>	<b>26,87</b>	<b>-0,12</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN SUN 75MG	09391137	100	<b>42,00</b>	<b>42,00</b>	<b>0,00</b>		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	02726557	14	<b>18,98</b>	<b>18,42</b>	<b>0,56</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	02727798	50	<b>38,79</b>	<b>36,40</b>	<b>2,39</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 150MG HARTK	02727806	100	<b>65,82</b>	<b>60,64</b>	<b>5,18</b>		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 37.5MG HART	02566378	20	<b>14,26</b>	<b>15,08</b>	<b>-0,82</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 37.5MG HART	02568319	50	<b>21,23</b>	<b>20,91</b>	<b>0,32</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 37.5MG REK	03451105	100	<b>31,18</b>	<b>30,36</b>	<b>0,82</b>		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	02726511	14	<b>15,84</b>	<b>15,62</b>	<b>0,22</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	02726528	50	<b>27,86</b>	<b>26,87</b>	<b>0,99</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TAD 75MG HARTKA	02726540	100	<b>44,27</b>	<b>42,00</b>	<b>2,27</b>		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TEVA 37.5MG TAB	06342115	20	<b>14,17</b>	<b>15,08</b>	<b>-0,91</b>		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TEVA 37.5MG TAB	06344410	50	<b>20,91</b>	<b>20,91</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN TEVA 37.5MG TAB	07764717	100	<b>30,36</b>	<b>30,36</b>	<b>0,00</b>		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO 150	06455931	98	<b>59,67</b>	<b>59,67</b>	<b>0,00</b>		150	150	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO 225	06455977	98	<b>75,10</b>	<b>75,10</b>	<b>0,00</b>		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLAFAXIN WINTH OSMO 37.5	06455859	14	13,89	13,89	0,00		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO 37.5	06455871	98	29,99	29,99	0,00		37,5	37,5	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO 75MG	06455888	14	15,62	15,62	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO 75MG	06455902	98	41,41	41,41	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO225MG	07287507	20	24,80	24,80	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO225MG	07287513	50	44,46	44,46	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTH OSMO225MG	07287536	100	76,36	76,36	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 150MG	00021717	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 150MG	00021723	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 150MG	00021746	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	00021663	10	13,08	13,08	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	07201977	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	03445978	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	07202037	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 37.5MG	03446127	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 75MG	00021686	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 75MG	00021692	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN WINTHROP 75MG	00021700	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 150MG	00203298	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 150MG	00203306	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 150MG	00203312	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203358	14	13,89	13,89	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203418	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203424	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203364	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203430	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 37.5MG	00203370	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203329	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203387	20	17,53	17,53	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203393	50	26,87	26,87	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203335	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203341	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-HEXAL 75MG	00203401	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	01147142	14	18,42	18,42	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	01147159	20	21,48	21,48	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	01147165	50	30,92	36,40	-5,48		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	05395322	60	41,30	41,30	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	05395196	90	48,20	55,83	-7,63		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VENLAFAXIN-NEURAX 150 RET	01147171	100	49,85	60,64	-10,79		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 225 RET	08819544	50	44,46	44,46	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 225 RET	08819745	100	76,36	76,36	0,00		225	225	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	01147001	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	01147018	50	20,60	20,91	-0,31		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	05395204	60	22,81	22,81	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	05395210	90	28,49	28,49	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5 RET	01147024	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	00340210	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	00344136	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	05395167	60	22,81	22,81	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	05395173	90	28,49	28,49	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 37.5MG	00353081	100	30,36	30,36	0,00		37,5	37,5	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	00357802	20	15,96	15,96	0,00		50	50	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	00357819	50	23,05	23,05	0,00		50	50	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 50MG	00368094	100	34,55	34,55	0,00		50	50	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	01147076	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	01147082	20	17,53	17,53	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	01147099	50	22,68	26,87	-4,19		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	05395227	60	29,92	29,92	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	05395316	90	31,70	39,01	-7,31		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75 RET	01147107	100	32,07	42,00	-9,93		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	00380215	20	17,53	17,53	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	00380362	50	25,28	26,87	-1,59		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXIN-NEURAX 75MG	00380416	100	42,00	42,00	0,00		75	75	TABL	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAFAXINWINTHROP OSMO 75	07578481	42	24,40	24,40	0,00		75	75	TABR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 150MG	07200989	50	36,40	36,40	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 150MG	07201026	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 37.5MG	07199068	20	15,08	15,08	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 37.5MG	07199140	50	20,91	20,91	0,00		37,5	37,5	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 75MG	07199163	14	15,62	15,62	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 75MG	07199186	50	26,87	26,87	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLAGAMMA RETARD 75MG	07199192	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA-Q 150MG HARTKAPS RET	06787225	50	36,37	36,40	-0,03		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA-Q 150MG HARTKAPS RET	06787231	100	60,57	60,64	-0,07		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA-Q 75MG HARTKAPS RET	06787194	50	26,81	26,87	-0,06		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLA-Q 75MG HARTKAPS RET	06787202	100	41,97	42,00	-0,03		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENLASAN 150MG HARTKAP RET	00050570	100	60,64	60,64	0,00		150	150	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VENLASAN 75MG HARTKAP RET	00070058	100	42,00	42,00	0,00		75	75	KAPR	Venlafaxin, Gruppe 1	1
VENO SL 300	02781817	50	13,88	13,77	0,11		300	300	KAPS	Troxerutin	1
VENO SL 300	03865924	100	23,95	23,95	0,00		300	300	KAPS	Troxerutin	1
VENOFUC GEL 150000 IE	06451838	100	21,38	19,71	1,67		1500	1500	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VENOFUC GEL 50000 IE	06451784	100	9,96	10,19	-0,23		500	500	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VENORUTON EMULGEL HEPARIN	04629640	100	13,73	11,38	2,35		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VENTILASTIN NOV INH+PAT	01890728	200	17,54	15,54	2,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
VENTILASTIN NOV PATRONE	03088194	200	15,54	15,54	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
VENTILASTIN NOV PATRONE	01890740	400	19,81	19,81	0,00	SATL	0,1	1	INHP	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 6	2
VENTOLAIR 100UG 100HUB	00175231	100	21,13	21,13	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 100HUB AUT	00175403	100	21,13	21,13	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB	00239267	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB	00175248	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB AUT	00239250	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB AUT	00175426	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB EAS	02484315	200	29,77	29,77	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 100UG 200HUB EAS	02484321	400	45,45	45,45	0,00	BCPR	100	0,4	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 250UG 200HUB	00345638	200	45,77	45,77	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 250UG 200HUB	00345644	400	74,21	74,21	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 250UG 200HUB EAS	00353626	200	45,77	45,77	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR 250UG 200HUB EAS	00353632	400	74,21	74,21	0,00	BCPR	250	1	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR MITE50UG 200H AU	00239238	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR MITE50UG 200H DO	00239244	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VENTOLAIR MITE50UG 200H EA	02484338	200	22,67	22,67	0,00	BCPR	50	0,2	DAL	Glucocorticoide, inhalativ, oral, Gruppe 1	2
VERA 120 HEUMANN	07583134	100	18,73	20,35	-1,62		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERA 80 HEUMANN	07583097	100	15,90	17,39	-1,49		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERA LICH 80MG	00055975	50	14,15	14,66	-0,51		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERA LICH 80MG	00055981	100	16,01	17,39	-1,38		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERA LICH RETARD 120MG	05499027	30	14,16	14,16	0,00		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERA LICH RETARD 120MG	00056006	50	15,47	16,01	-0,54		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERA LICH RETARD 120MG	00056035	100	19,36	20,33	-0,97		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERA LICH RETARD 240MG	05517392	30	16,83	16,83	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERA LICH RETARD 240MG	00056058	50	19,39	20,22	-0,83		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERA LICH RETARD 240MG	00056064	100	26,50	28,17	-1,67		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAGAMMA 240 RETARD	00558096	30	16,83	16,83	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAGAMMA 240 RETARD	00558104	50	20,22	20,22	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform		Festbetragsgruppe	Stufe
								w	chungsform		
VERAGAMMA 240 RETARD	00558110	100	28,17	28,17	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAGAMMA 40	00558044	50	12,97	12,97	0,00		40	40	DRAG	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAGAMMA 40	00558050	100	14,34	14,34	0,00		40	40	DRAG	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAGAMMA 80	00558067	50	14,66	14,66	0,00		80	80	DRAG	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAGAMMA 80	00558073	100	17,39	17,39	0,00		80	80	DRAG	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL	03117636	5	12,51	12,67	-0,16		5	5	AMP	Verapamil, Gruppe 3	1
VERAHEXAL 120	03117501	50	15,71	16,37	-0,66		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 120	03117518	100	19,28	20,35	-1,07		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 120MG RETARD	04634552	30	13,80	14,16	-0,36		120	120	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 120MG RETARD	03117547	100	19,36	20,33	-0,97		120	120	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 180MG RETARD	03117582	100	23,03	24,32	-1,29		180	180	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 240MG RETARD	04634575	30	16,26	16,83	-0,57		240	240	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 240MG RETARD	03117607	50	19,40	20,22	-0,82		240	240	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 240MG RETARD	03117613	100	26,50	28,17	-1,67		240	240	KAPR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL 40	03117441	50	12,36	12,97	-0,61		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 40	03117458	100	13,34	14,34	-1,00		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 80	04939085	30	12,72	13,47	-0,75		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 80	03117470	50	14,15	14,66	-0,51		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL 80	03117487	100	16,01	17,39	-1,38		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAHEXAL KHK 120MG RETARD	04897547	50	15,47	16,01	-0,54		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL KHK 120MG RETARD	04897553	100	19,36	20,33	-0,97		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL RR 240MG RETARD	04829037	30	16,26	16,83	-0,57		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL RR 240MG RETARD	04829043	50	19,40	20,22	-0,82		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAHEXAL RR 240MG RETARD	04829066	100	26,50	28,17	-1,67		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAMEX 120MG FILMTABL	02241446	20	13,35	13,63	-0,28		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 120MG FILMTABL	05499352	30	14,21	14,57	-0,36		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 120MG FILMTABL	02241452	50	15,79	16,37	-0,58		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 120MG FILMTABL	02241541	100	19,42	20,35	-0,93		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 40MG FILMTABLETTEN	05499369	30	12,20	12,33	-0,13		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 40MG FILMTABLETTEN	02241133	50	12,76	12,97	-0,21		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 40MG FILMTABLETTEN	02241305	100	14,02	14,34	-0,32		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 80MG FILMTABLETTEN	02241386	20	12,63	12,83	-0,20		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 80MG FILMTABLETTEN	05499346	30	13,23	13,47	-0,24		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 80MG FILMTABLETTEN	02241417	50	14,28	14,66	-0,38		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX 80MG FILMTABLETTEN	02241423	100	16,72	17,39	-0,67		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAMEX RETARD 240	03175094	20	14,64	15,04	-0,40		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAMEX RETARD 240	03175102	50	19,39	20,22	-0,83		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAMEX RETARD 240	03175119	100	26,51	28,17	-1,66		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VERAPAMIL 120 1A PHARMA	00353514	30	14,11	14,57	-0,46		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 120 1A PHARMA	00353520	50	15,71	16,37	-0,66		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 120 1A PHARMA	00353537	100	18,73	20,35	-1,62		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 120 RET 1A PHARM	00353543	30	14,11	14,16	-0,05		120	120 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 120 RET 1A PHARM	00353566	50	15,87	16,01	-0,14		120	120 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 120 RET 1A PHARM	00353572	100	19,36	20,33	-0,97		120	120 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 240 RET 1A PHARM	04129529	30	14,99	16,83	-1,84		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 240 RET 1A PHARM	04129535	50	19,35	20,22	-0,87		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 240 RET 1A PHARM	04129541	100	26,47	28,17	-1,70		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL 40 1A PHARMA	05517386	30	11,92	12,33	-0,41		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 40 1A PHARMA	00068707	50	12,32	12,97	-0,65		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 40 1A PHARMA	00069693	100	13,27	14,34	-1,07		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 80 1A PHARMA	00070118	30	12,55	13,47	-0,92		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 80 1A PHARMA	00070124	50	14,03	14,66	-0,63		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL 80 1A PHARMA	00070130	100	15,90	17,39	-1,49		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL ABZ 120MG	01017238	100	18,73	20,35	-1,62		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL ABZ 240MG	01017250	100	26,47	28,17	-1,70		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL ABZ 40MG	01017209	100	13,27	14,34	-1,07		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL ABZ 80MG	01017221	100	15,90	17,39	-1,49		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL ACIS 240MG RETAR	08540463	100	28,14	28,17	-0,03		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL AL 120	05896679	30	13,80	14,57	-0,77		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 120	08913421	50	15,29	16,37	-1,08		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 120	08913438	100	17,96	20,35	-2,39		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 240 RET	06967329	50	19,35	20,22	-0,87		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL AL 240 RET	06967335	100	26,47	28,17	-1,70		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL AL 40	05896449	30	12,20	12,33	-0,13		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 40	08913467	50	12,32	12,97	-0,65		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 40	08913473	100	13,27	14,34	-1,07		40	40 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 80	05896627	30	12,70	13,47	-0,77		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 80	08913444	50	13,72	14,66	-0,94		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL AL 80	08913450	100	15,41	17,39	-1,98		80	80 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL ATID 240 RETARD	07349059	100	28,07	28,17	-0,10		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL ATID 240MG RET	07349036	20	14,99	15,04	-0,05		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL ATID 240MG RET	05740670	30	14,99	16,83	-1,84		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL ATID 240MG RET	07349042	50	20,22	20,22	0,00		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL BASICS 120MG RET	08691601	100	19,36	20,33	-0,97		120	120 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL BASICS 240MG RET	07469177	100	26,45	28,17	-1,72		240	240 TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 120MG FIL	05891179	30	14,57	14,57	0,00		120	120 FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VERAPAMIL HENNIG 120MG FIL	00121933	50	15,79	16,37	-0,58		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 120MG FIL	00121956	100	19,39	20,35	-0,96		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 120MG RET	05891191	30	14,13	14,16	-0,03		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 120MG RET	00461505	50	15,89	16,01	-0,12		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 120MG RET	00461511	100	20,15	20,33	-0,18		120	120	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 240MG RET	08532883	20	14,99	15,04	-0,05		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 240MG RET	05891216	30	16,83	16,83	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 240MG RET	08532908	50	20,22	20,22	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 240MG RET	08532914	100	28,07	28,17	-0,10		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL HENNIG 40MG FILM	05891156	30	12,33	12,33	0,00		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 40MG FILM	00121904	50	12,72	12,97	-0,25		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 40MG FILM	00121910	100	13,97	14,34	-0,37		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 80MG	00461474	50	13,72	14,66	-0,94		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 80MG	00461480	100	16,68	17,39	-0,71		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL HENNIG 80MG FILM	05891162	30	13,47	13,47	0,00		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO 120MG	05518670	30	14,46	14,57	-0,11		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO 120MG FTA	03043435	20	13,33	13,63	-0,30		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO 120MG FTA	03043441	50	15,79	16,37	-0,58		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO 120MG FTA	03043458	100	19,36	20,35	-0,99		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO 240MG RET	00089715	30	16,83	16,83	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL RATIO 240MG RET	00089721	50	20,22	20,22	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL RATIO 240MG RET	00089738	100	28,17	28,17	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL RATIO N 40MG	05518641	30	11,92	12,33	-0,41		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 40MG FTA	03634047	20	11,86	11,98	-0,12		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 40MG FTA	03634053	50	12,36	12,97	-0,61		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 40MG FTA	03634076	100	13,34	14,34	-1,00		40	40	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 80MG	05518658	30	12,72	13,47	-0,75		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 80MG FTA	03634082	20	12,63	12,83	-0,20		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 80MG FTA	03634099	50	14,15	14,66	-0,51		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO N 80MG FTA	03634107	100	16,01	17,39	-1,38		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL RATIO5MG/2ML ILO	03041442	5	12,51	12,67	-0,16		5	5	AMP	Verapamil, Gruppe 3	1
VERAPAMIL SANDOZ 120MG	00791639	100	20,21	20,35	-0,14		120	120	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VERAPAMIL SANDOZ 240MG	00793319	100	28,17	28,17	0,00		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VERAPAMIL SANDOZ 80MG	00791214	100	16,79	17,39	-0,60		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VEROPTINSTADA 240 RETARD	04506819	100	28,07	28,17	-0,10		240	240	TABR	Verapamil, Gruppe 2	1
VEROPTINSTADA 80	03008462	100	15,90	17,39	-1,49		80	80	FTBL	Verapamil, Gruppe 1	1
VEROSPIRON T 25MG	10357849	100	16,26	16,26	0,00		25	25	TABL	Spironolacton, Gruppe 1	1
VERTIGO MERESA	08715678	20	12,83	12,83	0,00		50	50	KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VERTIGO MERESA	08715684	50	15,15	15,15	0,00		50	50	KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO MERESA	08715690	100	18,97	18,97	0,00		50	50	KAPS	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO MERESA 200	00047898	20	16,78	16,78	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO MERESA 200	00047906	50	24,55	24,55	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO MERESA 200	00047912	100	36,14	36,14	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA 100	02745566	20	13,91	14,21	-0,30		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA 100	02745572	50	17,96	18,54	-0,58		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA 100	02745589	100	24,32	25,29	-0,97		100	100	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA FORTE 200	04121143	20	16,78	16,78	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA FORTE 200	04121166	50	24,55	24,55	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA FORTE 200	04121172	100	36,14	36,14	0,00		200	200	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA TABLETTEN	07641216	20	12,83	12,83	0,00		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA TABLETTEN	07641222	50	15,15	15,15	0,00		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO NEOGAMA TABLETTEN	07641239	100	18,97	18,97	0,00		50	50	TABL	Sulpirid, Gruppe 1	1
VERTIGO VOMEX S	06898539	10	7,85	6,25	1,60		80	80	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2	1
VETREN 30000	03112596	100	8,35	7,50	0,85		300	300	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VETREN 60000	03776327	100	12,66	11,38	1,28		600	600	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VETREN FORTE GEL 150.000IE	01439809	75	19,99	16,17	3,82		1500	1500	GEL	Heparin, Gruppe 1	1
VIANI 25UG/125UG 120HUB	01484000	120	56,74	56,74	0,00	FTSM	0,52	0,52	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI 50UG/250UG DISKUS	00427833	60	54,38	54,38	0,00	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI 50UG/250UG DISKUS	03180793	180	142,60	142,60	0,00	FTSM	1,05	1,05	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI FORTE 25UG/250UG120H	01484017	120	75,87	75,87	0,00	FTSM	0,76	0,76	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI FORTE 50UG/500UG DIS	00427862	60	72,38	72,38	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI FORTE 50UG/500UG DIS	03180818	180	197,15	197,15	0,00	FTSM	1,53	1,53	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI MITE 25UG/50UG120HUB	01483992	120	45,26	45,26	0,00	FTSM	0,38	0,38	DAL	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI MITE 50UG/100UG DISK	00427827	60	43,21	43,21	0,00	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIANI MITE 50UG/100UG DISK	03180787	180	108,69	108,69	0,00	FTSM	0,76	0,76	PLVD	Kombinationen von Glucocorticoiden mit langwirksamen Beta2-Sympathomimetika, Gruppe 1	3
VIDISEPT 2%	01746546	10	7,89	4,49	3,40	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
VIDISEPT 2%	01746569	30	15,45	9,14	6,31	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 1	3
VIDISEPT EDO EIN DOSIS	08768769	18	17,98	14,22	3,76	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIDISEPT EDO EIN DOSIS	08768775	36	30,43	23,40	7,03	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VIDISEPT EDO EIN DOSIS	08768781	72	48,99	38,47	10,52	_FIL	0	0	AUGT	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIDISIC	03099542	10	7,28	4,49	2,79	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
VIDISIC EDO	02726190	6	8,39	6,47	1,92	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIDISIC EDO	00117015	18	17,58	14,22	3,36	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIDISIC EDO	00117021	36	29,99	23,40	6,59	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIDISIC EDO	00117038	72	44,99	38,47	6,52	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VIGANTOLETTEN 1000I.E.	09427875	50	4,45	4,45	0,00		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIGANTOLETTEN 1000I.E.	09427881	100	7,77	7,87	-0,10		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIGANTOLETTEN 1000IE VI D3	01245436	50	4,45	4,45	0,00		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIGANTOLETTEN 1000IE VI D3	01245459	100	7,77	7,87	-0,10		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIGANTOLETTEN 500I.E.	09427852	50	4,24	4,24	0,00		500	500	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIGANTOLETTEN 500IE VIT D3	01245399	50	4,24	4,24	0,00		500	500	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VIRUPOS	07136323	4,5	22,66	22,66	0,00		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
VIRZIN 200	08860050	25	14,04	14,04	0,00		200	200	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
VIRZIN 200	08860067	100	24,82	24,82	0,00		200	200	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
VIRZIN 400	08860073	35	18,97	18,97	0,00		400	400	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
VIRZIN 400	08860096	70	27,99	27,99	0,00		400	400	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
VIRZIN 800	08860104	35	25,43	25,43	0,00		800	800	TABL	Aciclovir, Gruppe 1	1
VIRZIN CREME	01595998	5	13,97	14,23	-0,26		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2A	1
VISADRON	02000694	10	7,13	4,45	2,68	PHIN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISADRON 0.125%	00869086	10	7,00	4,45	2,55	PHIN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISC OPHTAL	00058399	10	4,49	4,49	0,00	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 1	3
VISC OPHTAL SINE	00646386	18	12,59	14,22	-1,63	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VISC OPHTAL SINE	00646400	36	20,98	23,40	-2,42	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VISC OPHTAL SINE	00646423	72	34,81	38,47	-3,66	_FIL	0	0	AUGG	Filmbildner, Gruppe 2	3
VISINE YXIN	07790519	10	4,11	4,45	-0,34	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISINE YXIN	04081165	10	4,95	4,45	0,50	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISINE YXIN	05965469	10	4,08	4,45	-0,37	TEZN	0	0	AUGT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISINE YXIN ED	04081171	5	6,47	3,36	3,11	TEZN	0	0	EDAT	Ophthalmika, vasokonstriktorisch	3
VISKALDIX	04966722	50	50,21	58,80	-8,59	PC	2	2	TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
VISKALDIX	04966739	100	92,63	107,23	-14,60	PC	2	2	TABL	Kombinationen von Beta-Rezeptorenblockern, nicht selektiv, mit weiteren Diuretika, Gruppe 1	3
VISKEN	03549407	30	16,61	16,70	-0,09		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISKEN	07394315	50	20,06	20,19	-0,13		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISKEN	03547940	50	20,06	20,19	-0,13		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISKEN	03968067	100	27,38	28,27	-0,89		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISKEN	03547957	100	27,38	28,27	-0,89		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VISKEN 5MG	03038977	100	26,99	28,27	-1,28		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISKEN 5MG	04966751	100	27,38	28,27	-0,89		5	5	TABL	Pindolol, Gruppe 1	1
VISTAGAN LIQUIFILM 0.1%	07468717	5	14,76	11,46	3,30	LBNL	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.1%	07468723	15	19,72	12,22	7,50	LBNL	1	1	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.25%	03463189	5	14,80	12,20	2,60	LBNL	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.25%	03463195	15	19,85	14,11	5,74	LBNL	2,5	2,5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.5%	03216976	5	14,89	13,40	1,49	LBNL	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.5%	03216982	15	20,09	17,40	2,69	LBNL	5	5	AUGT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.5%O K	04939659	12	18,46	16,27	2,19	LBNL	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.5%O K	04437805	24	23,45	20,85	2,60	LBNL	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VISTAGAN LIQUIFILM 0.5%O K	04939665	36	26,87	25,20	1,67	LBNL	5	5	EDAT	Beta-Rezeptorenblocker, Gruppe 5	2
VITADRAL TROPFEN	06177171	30	13,42	13,42	0,00		54900	54900	TROP	Retinol, Gruppe 1A	1
VITADRAL TROPFEN	04029118	50	14,95	14,95	0,00		54900	54900	TROP	Retinol, Gruppe 1A	1
VITAFERRO BRAUSE	08926180	20	5,71	5,71	0,00	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
VITAFERRO BRAUSE	08926197	50	12,55	12,55	0,00	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
VITAFERRO BRAUSE	08926205	100	22,84	22,84	0,00	_FE2	80,5	80,5	TABB	Eisen-II-haltige Antianämika mit dem Wirkungskriterium Eisenmangelanämie, Gruppe 1	3
VITAGAMMA VITA D3 1000IE	01486039	50	4,45	4,45	0,00		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VITAGAMMA VITA D3 1000IE	01486045	100	7,76	7,87	-0,11		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VITAMIN A 30000IE JENAPHAR	04993943	20	12,52	11,89	0,63		30000	30000	KAPS	Retinol, Gruppe 1A	1
VITAMIN A 30000IE JENAPHAR	04029199	100	15,83	15,14	0,69		30000	30000	KAPS	Retinol, Gruppe 1A	1
VITAMIN B 1 INJEKTOP 100MG	03262456	10	9,79	7,18	2,61		100	100	IJLG	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B 1 INJEKTOP 25MG	03262404	10	6,97	1,80	5,17		25	25	IJLG	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B 12 LOGES ILO	02860617	5	6,75	4,49	2,26		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B 6 20MG JENAPHARM	04029408	20	0,90	0,76	0,14		16,5	16,5	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
VITAMIN B 6 20MG JENAPHARM	04029414	100	3,20	2,86	0,34		16,5	16,5	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
VITAMIN B DUO	07233658	20	4,63	4,80	-0,17	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
VITAMIN B DUO	07233664	50	9,34	9,50	-0,16	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
VITAMIN B DUO	07233670	100	15,85	15,89	-0,04	_TP	200	200	FTBL	Thiamin + Pyridoxin, Gruppe 1	3
VITAMIN B1 HEVERT	04897814	5	5,41	7,18	-1,77		200	200	AMP	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B1 HEVERT	03919956	10	8,62	14,33	-5,71		200	200	AMP	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B1 RATIO 200MG TAB	01586054	100	13,17	24,66	-11,49		200	200	TABL	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
VITAMIN B1 RATIO 50MG/ML	04908021	5	3,58	3,58	0,00		100	100	AMP	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B1 WINTHROP ILO	01610143	5	5,44	3,58	1,86		100	100	AMP	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B1 WINTHROP ILO	01610166	10	9,70	7,18	2,52		100	100	AMP	Thiamin-Hydrochlorid zur Substitution und Therapie, Gruppe 2	1
VITAMIN B12 1000UG INJECT	07146994	10	7,40	7,40	0,00		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 1000UG LICHTEN	03725815	5	5,11	4,49	0,62		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 1000UG LICHTEN	06174296	10	8,19	7,40	0,79		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 AAA 1000UG	06902519	5	5,09	4,49	0,60		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 AAA 1000UG	04082176	10	8,35	7,40	0,95		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 DEP INJ 1500UG	07568672	10	21,18	10,16	11,02		1,5	1,5	AMP	Hydroxcobalamin	1
VITAMIN B12 DEPOT HEVERT	06078351	5	7,64	5,76	1,88		1	1	AMP	Hydroxcobalamin	1
VITAMIN B12 DEPOT HEVERT	06078368	10	13,08	10,16	2,92		1	1	AMP	Hydroxcobalamin	1
VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	04897837	5	7,33	6,06	1,27		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	04836089	10	12,85	10,02	2,83		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 FORTE HEV INJ	02840419	20	21,32	16,52	4,80		3	3	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 INJEKTOP 100UG	03509483	10	4,51	3,95	0,56		0,1	0,1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 INJEKTOP1000UG	03262634	10	8,69	7,40	1,29		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 RATIOPHARM N	07260796	5	2,38	2,38	0,00		0,1	0,1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 ROEWO 1000UG	02558309	10	7,63	7,40	0,23		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 SANUM	02886143	10	10,40	7,40	3,00		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B12 WIEDEMANN	02260834	10	7,40	7,40	0,00		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B121000UG INJ JENA	07146988	5	4,49	4,49	0,00		1	1	IJLG	Cyanocobalamin	1
VITAMIN B6 HEVERT	04897820	5	4,72	3,86	0,86		20,6	20,6	AMP	Pyridoxin, Gruppe 2	1
VITAMIN B6 HEVERT	03919991	10	7,12	5,75	1,37		20,6	20,6	AMP	Pyridoxin, Gruppe 2	1
VITAMIN B6 HEVERT	04897731	50	6,56	8,03	-1,47		82,3	82,3	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
VITAMIN B6 HEVERT	04490283	100	10,15	14,21	-4,06		82,3	82,3	TABL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
VITAMIN B6 INJEKTOPAS 25MG	02180182	10	6,75	5,75	1,00		20,6	20,6	IJLG	Pyridoxin, Gruppe 2	1
VITAMIN B6 RATIO 40MG FTA	01586077	100	8,33	5,69	2,64		32,9	32,9	FTBL	Pyridoxin, Gruppe 1	1
VITAMIN D 3 HEVERT	04897754	50	4,45	4,45	0,00		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VITAMIN D 3 HEVERT	04897760	100	7,76	7,87	-0,11		1000	1000	TABL	Colecalciferol, Gruppe 1B	1
VITAMIN-A-SAAR KAPSELN	04152385	30	12,53	11,42	1,11		10000	10000	KAPS	Retinol, Gruppe 1A	1
VITAMIN-A-SAAR KAPSELN	04152391	100	15,85	12,35	3,50		10000	10000	KAPS	Retinol, Gruppe 1A	1
VIVACE 30/10MG TABLETTEN	01041981	50	44,46	48,53	-4,07	DM	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
VIVACE 30/10MG TABLETTEN	01041998	100	74,42	75,73	-1,31	DM	2	2	TABL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
VIVEO 150MG	04042981	20	24,89	24,89	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VIVEO 150MG	04042998	50	49,86	49,86	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
VIVEO 150MG	04043006	100	95,62	95,62	0,00		130,59	130,59	FTBL	Tolperison, Gruppe 1
VIVIDRIN ANTIALLERG AUGENT	03561555	10	6,27	4,95	1,32		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1
VIVIDRIN HEUSCHNUPF10+15ML	03571186	25	12,45	10,85	1,60		20	20	KOMB	Cromoglicinsäure, Gruppe 3
VIVIDRIN ISO EDO	08921917	10	6,52	4,95	1,57		20	20	AUGT	Cromoglicinsäure, Gruppe 1
VIVIDRIN NASENSPR G HEUSCH	03571157	15	8,03	6,90	1,13		20	20	NSPL	Cromoglicinsäure, Gruppe 2
VIVIMED N GE FIE U KOPFSCH	00410347	10	3,45	1,06	2,39		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
VIVIMED N GE FIE U KOPFSCH	00410353	20	5,65	1,50	4,15		500	500	TABL	Paracetamol, Gruppe 1B
VIVINOX SLEEP SCHLAFDRAG	04132483	20	8,50	3,70	4,80		25	25	UTBL	Diphenhydramin, Gruppe 1
VIVINOX SLEEP SCHLAFTAB ST	02083906	20	8,50	4,38	4,12		50	50	TABL	Diphenhydramin, Gruppe 1
VOBAMYK	01884478	20	4,08	4,70	-0,62	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
VOBAMYK	01884515	50	10,20	10,26	-0,06	MICN	20	10	CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B
VOLMAC 8MG RETARD	07215933	50	20,91	20,92	-0,01	SATL	8	8	TABR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2
VOLMAC 8MG RETARD	07216022	100	28,60	28,61	-0,01	SATL	8	8	TABR	Beta2-sympathomimetische Antiasthmatische, Gruppe 2
VOLON 16MG	01476845	14	27,01	27,01	0,00	TCLN	16	40	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	01115774	20	18,21	18,22	-0,01	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	07371627	20	15,87	18,22	-2,35	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	03267005	20	15,87	18,22	-2,35	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	03134770	100	36,91	44,34	-7,43	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	07371633	100	37,07	44,34	-7,27	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	01115780	100	44,33	44,34	-0,01	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 4MG	03267011	100	36,88	44,34	-7,46	TCLN	4	10	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	01115828	20	23,76	23,76	0,00	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	07371604	20	20,71	23,76	-3,05	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	03293712	20	20,71	23,76	-3,05	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	03293729	100	57,67	68,70	-11,03	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	01115834	100	67,59	68,70	-1,11	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON 8MG	07371610	100	57,68	68,70	-11,02	TCLN	8	20	TABL	Glucocorticoide, oral, Gruppe 7
VOLON A ANTIOTIKAFREI	01115969	20	13,97	14,40	-0,43	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLON A ANTIOTIKAFREI	01594906	20	13,97	14,40	-0,43	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLON A ANTIOTIKAFREI	01594912	50	16,53	19,11	-2,58	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLON A ANTIOTIKAFREI	01218936	50	16,53	19,11	-2,58	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLON A HAFT	01594993	10	12,74	12,74	0,00	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLON A HAFT	01218882	20	14,40	14,40	0,00	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLONIMAT	01116265	20	14,40	14,40	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLONIMAT	01116271	50	19,11	19,11	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
VOLONIMAT	01116288	100	26,68	26,68	0,00	TCL1	0	0	CREM	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLONIMAT SALBE N	03661311	20	14,40	14,40	0,00	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLONIMAT SALBE N	03661328	50	19,11	19,11	0,00	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLONIMAT SALBE N	03661334	100	26,68	26,68	0,00	TCL1	0	0	SALB	Glucocorticoide, topisch, Gruppe 2
VOLTAREN	02645416	60	6,25	4,34	1,91		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN 100 ZAEPFCHEN	02092265	10	16,14	12,88	3,26		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3
VOLTAREN 100 ZAEPFCHEN	02092271	50	34,55	21,35	13,20		100	100	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3
VOLTAREN 100MG RETARD	09206140	50	29,68	15,93	13,75		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2
VOLTAREN 100MG RETARD	09206157	100	49,90	20,91	28,99		100	100	TABR	Diclofenac, Gruppe 2
VOLTAREN 25MG	08755778	50	16,43	12,70	3,73		25	25	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN 25MG ZAEPFCHEN	01892408	50	18,46	14,28	4,18		25	25	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3
VOLTAREN 50MG	01977872	10	13,86	12,08	1,78		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3
VOLTAREN 50MG	08755910	20	15,05	11,88	3,17		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN 50MG	02092242	50	24,28	16,84	7,44		50	50	SUPP	Diclofenac, Gruppe 3
VOLTAREN 50MG	08755933	50	20,62	13,39	7,23		50	50	TBLM	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN DISPERS 46.5MG	08458431	30	12,35	12,35	0,00		50	50	TTAB	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN RESINAT	06877187	20	12,09	12,09	0,00		75	75	KAPS	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN RESINAT	06877193	50	13,89	13,89	0,00		75	75	KAPS	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN RESINAT	06877201	100	17,26	17,26	0,00		75	75	KAPS	Diclofenac, Gruppe 1
VOLTAREN SCHM FORT23.2MG/G	08628264	100	16,95	6,19	10,76		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHM FORT23.2MG/G	08628270	150	21,98	8,23	13,75		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHMERZ BL KOM DV	00429186	150	16,40	8,23	8,17		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHMERZ WE STA DV	04836729	150	14,55	8,23	6,32		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHMERZGEL	00458503	60	7,85	4,34	3,51		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHMERZGEL	00458532	120	14,30	7,03	7,27		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOLTAREN SCHMERZGEL	09764644	120	13,47	7,03	6,44		0	0	GEL	Diclofenac, Gruppe 5B
VOMACUR 150MG ZAEPFCHEN	05000571	10	9,90	7,81	2,09		150	150	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMACUR 40	03879613	5	3,43	3,43	0,00		40	40	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMACUR 40	03815211	10	4,88	4,88	0,00		40	40	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMACUR 70	03879636	5	4,17	4,17	0,00		70	70	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMACUR 70	03815228	10	5,96	5,96	0,00		70	70	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMACUR TABLETTEN	03815234	20	3,99	4,72	-0,73		50	50	FTBL	Dimenhydrinat, Gruppe 1
VOMEX A 150MG	01116555	10	10,98	7,81	3,17		150	150	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMEX A 40MG	01116526	10	4,88	4,88	0,00		40	40	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VOMEX A DRAGEES N	04274616	20	7,97	4,72	3,25		50	50	DRAG	Dimenhydrinat, Gruppe 1
VOMEX A FORTE 70MG	01493022	10	5,96	5,96	0,00		70	70	SUPP	Dimenhydrinat, Gruppe 2
VORINA 1000MG INJEKTIONSLS	02896532	1	450,96	371,79	79,17		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2
VORINA 350MG INJEKTIONSLSG	02476416	1	191,35	147,18	44,17		350	350	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
VORINA 500MG INJEKTIONSLSG	02896408	1	240,78	200,63	40,15		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
VOTUM 10MG	02170025	28	28,12	15,27	12,85	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 10MG	02170031	56	46,08	19,53	26,55	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 10MG	02170054	98	73,61	25,95	47,66	OLSN	7,99	0,5	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 20MG	02170114	28	33,64	16,29	17,35	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 20MG	02170120	56	57,42	21,61	35,81	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 20MG	02170137	98	93,83	29,60	64,23	OLSN	15,99	0,9	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 40MG	02170166	28	39,77	17,85	21,92	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 40MG	02170172	56	69,95	24,72	45,23	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM 40MG	02170189	98	116,20	35,03	81,17	OLSN	31,97	1,8	FTBL	Angiotensin-II-Antagonisten, Gruppe 1	2
VOTUM PLUS 20/12.5MG	04187254	28	35,51	19,27	16,24	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 20/12.5MG	04187260	56	59,19	27,41	31,78	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 20/12.5MG	04187277	98	94,15	39,51	54,64	OSH	1,55	1,55	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 20/25MG	04187320	28	40,78	21,55	19,23	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 20/25MG	04187337	56	69,54	31,92	37,62	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 20/25MG	04187343	98	112,01	47,36	64,65	OSH	2,26	2,26	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/12.5MG	04187372	28	42,53	21,97	20,56	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/12.5MG	04187389	56	72,97	32,75	40,22	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/12.5MG	04187395	98	117,44	48,80	68,64	OSH	2,4	2,4	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/25MG	06149401	28	46,87	23,97	22,90	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/25MG	06149418	56	81,50	36,71	44,79	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
VOTUM PLUS 40MG/25MG	06149424	98	128,91	55,67	73,24	OSH	3,11	3,11	FTBL	Kombinationen von Angiotensin-II-Antagonisten mit Hydrochlorothiazid, Gruppe 1	3
WARIMAZOL DERM 1%	06110758	20	6,32	3,49	2,83		10	10	CREM	Clotrimazol, Gruppe 1	1
WARIMAZOL VAG 1%	06110764	1	15,39	14,35	1,04		350	350	VACR	Clotrimazol, Gruppe 4A	1
WARIMAZOL VAG 200MG	06110770	1	8,95	7,03	1,92		600	600	VAGT	Clotrimazol, Gruppe 4B	1
WICK HUSTENLOESER THERAPIE	03927097	20	6,97	3,55	3,42		30	30	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
WICK SCHLEIMLOESER 30MG	01617228	20	4,45	3,55	0,90		30	30	TABB	Ambroxol, Gruppe 1	1
WICK SCHLEIMLOESER 30MG	01617151	20	4,45	3,55	0,90		30	30	TABL	Ambroxol, Gruppe 1	1
WICK SCHLEIMLOESER 6MG/ML	01617234	100	5,97	3,99	1,98		6	6	LSG	Ambroxol, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
WICK SCHLEIMLOESER 75MG	01616967	10	5,97	3,95	2,02		75	75	KAPR	Ambroxol, Gruppe 1	1
WIDMER CARBAMID CREME	01268495	50	7,96	7,40	0,56		120	120	CREM	Urea	1
WIDMER CARBAMID CREME	03350410	100	13,76	12,72	1,04		120	120	CREM	Urea	1
WIDMER CARBAMID+VAS CREME	03350427	30	18,34	17,66	0,68		120,3	120,3	CREM	Urea pura + Tretinoin	1
WIDMER CARBAMID+VAS CREME	03350433	100	25,30	22,34	2,96		120,3	120,3	CREM	Urea pura + Tretinoin	1
XANEF 10MG	02786016	100	26,22	15,11	11,11	ENPL	7,64	0,9	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
XANEF 20MG	02786051	100	33,39	16,71	16,68	ENPL	15,29	1,7	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
XANEF 5MG	02785962	100	20,50	13,74	6,76	ENPL	3,82	0,4	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
XANEF COR 2.5MG	07452917	100	17,29	12,96	4,33	ENPL	1,91	0,2	TABL	ACE-Hemmer, Gruppe 1	2
XAPRO CREME 1MG/1G	07105529	1	15,85	15,86	-0,01		35	35	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
XAPRO CREME 1MG/1G	07105535	1	16,07	16,07	0,00		50	50	VACR	Estriol, Gruppe 2	1
XIMO VAN	03909372	20	25,09	15,10	9,99	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 10MG TABLETTEN	03709489	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 10MG TABLETTEN	03709495	50	13,54	13,54	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 10MG TABLETTEN	03709503	100	16,02	16,02	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 20MG TABLETTEN	03125587	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 20MG TABLETTEN	03125593	50	14,40	14,40	0,00	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 20MG TABLETTEN	03125601	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 40MG TABLETTEN	03125618	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 40MG TABLETTEN	03125624	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAGAMMA 40MG TABLETTEN	03125630	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 10MG TABL	00998719	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 10MG TABL	00998748	50	13,32	13,54	-0,22	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 10MG TABL	00998814	100	16,02	16,02	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 20MG TABL	00998837	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 20MG TABL	00998926	50	14,03	14,40	-0,37	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 20MG TABL	00998949	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 40MG TABL	00998984	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 40MG TABL	00999009	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID - CT 40MG TABL	00999015	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10 1A PHARMA	01202444	30	12,51	12,55	-0,04	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10 1A PHARMA	01202450	50	13,28	13,54	-0,26	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10 1A PHARMA	01202817	100	15,97	16,02	-0,05	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10MG AAA PHARMA	03709271	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10MG AAA PHARMA	03709288	50	13,54	13,54	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 10MG AAA PHARMA	03709294	100	16,02	16,02	0,00	XIPD	10	25	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 20 1A PHARMA	01202823	30	12,97	13,05	-0,08	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 20 1A PHARMA	01202846	50	13,97	14,40	-0,43	XIPD	20	50	TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
XIPAMID 20 1A PHARMA	01202852	100	17,36	17,67	-0,31	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 20MG AAA PHARMA	03062183	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 20MG AAA PHARMA	03062295	50	14,40	14,40	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 20MG AAA PHARMA	03062527	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 40 1A PHARMA	01203573	50	15,43	15,52	-0,09	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 40 1A PHARMA	01203596	100	19,34	19,88	-0,54	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 40MG AAA PHARMA	01339367	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 40MG AAA PHARMA	01432262	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID 40MG AAA PHARMA	01339350	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ABZ 10MG	04182854	100	15,97	16,02	-0,05	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ABZ 20MG	04182883	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ABZ 40MG	04182920	100	19,34	19,88	-0,54	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 10MG	09605182	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 10MG	09328417	50	13,54	13,54	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 10MG	09328423	100	16,02	16,02	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 20MG	09605199	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 20MG	09328446	50	14,34	14,40	-0,06	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 20MG	09328452	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 40MG	09328469	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 40MG	09328475	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID ACTAVIS 40MG	09328481	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 10MG	03656681	30	12,52	12,55	-0,03	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 10MG	03656669	50	13,28	13,54	-0,26	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 10MG	03656646	100	15,47	16,02	-0,55	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 20MG	03366374	30	12,98	13,05	-0,07	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 20MG	03366368	50	13,97	14,40	-0,43	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 20MG	03366351	100	17,37	17,67	-0,30	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 40MG	03656729	30	13,48	13,76	-0,28	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 40MG	03656712	50	15,16	15,52	-0,36	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID AL 40MG	03656706	100	19,30	19,88	-0,58	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEUMANN 20MG	02891196	50	13,97	14,40	-0,43	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEUMANN 20MG	02891204	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEUMANN 40MG	02891813	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEUMANN 40MG	02891902	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 10MG	02402300	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 10MG	02402317	50	13,33	13,54	-0,21	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 10MG	02402323	100	16,01	16,02	-0,01	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 20MG	02402398	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
XIPAMID HEXAL 20MG	02402406	50	14,04	14,40	-0,36	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 20MG	02402412	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 40MG	02402429	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID HEXAL 40MG	02402493	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 10MG	03691499	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 10MG	03691536	50	13,33	13,54	-0,21	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 10MG	03691542	100	16,02	16,02	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 20MG	03691559	30	13,05	13,05	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 20MG	03691708	50	14,04	14,40	-0,36	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 20MG	03691714	100	17,67	17,67	0,00	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 40MG	03691720	30	13,76	13,76	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 40MG	03691737	50	15,52	15,52	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID RATIOPHARM 40MG	03691772	100	19,88	19,88	0,00	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID SANDOZ 10MG TABL	04225411	50	13,54	13,54	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID SANDOZ 20MG TABL	04225457	50	14,36	14,40	-0,04	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 10MG	02572114	30	12,55	12,55	0,00	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 10MG	02572120	50	13,28	13,54	-0,26	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 10MG	02572137	100	15,48	16,02	-0,54	XIPD	10	25 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 20MG	02572143	30	12,98	13,05	-0,07	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 20MG	02572166	50	13,69	14,40	-0,71	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 20MG	02575590	100	17,37	17,67	-0,30	XIPD	20	50 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 40MG	02575704	30	13,48	13,76	-0,28	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 40MG	02575710	50	15,16	15,52	-0,36	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XIPAMID STADA 40MG	02575733	100	19,30	19,88	-0,58	XIPD	40	100 TABL	Diuretika, weitere, Gruppe 1	2
XYLO 0.1/NASENSPRAY	02197194	10	2,36	3,20	-0,84		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
XYLOMETAZOL 0.05% DSS O.K.	10186997	10	2,53	1,94	0,59		0,5	0,5 NSPL	Xylometazolin	1
XYLOMETAZOLIN 0.05% DSS	10187005	10	2,53	1,94	0,59		0,5	0,5 NSPL	Xylometazolin	1
XYLOMETAZOLIN 0.1% AP	10187011	10	3,93	3,20	0,73		1	1 NTRL	Xylometazolin	1
XYLOMETAZOLIN 0.1% DSS	10187028	10	4,86	3,20	1,66		1	1 NSPL	Xylometazolin	1
YOMOGI	01499119	10	4,70	4,95	-0,25		250	250 KAPS	Saccharomyces boulardii	1
YOMOGI	01499131	20	8,62	9,21	-0,59		250	250 KAPS	Saccharomyces boulardii	1
YOMOGI	01499148	50	20,00	20,96	-0,96		250	250 KAPS	Saccharomyces boulardii	1
ZADITEN	02162652	100	16,73	15,30	1,43	KTIN	0,2	0,2 SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
ZADITEN	02162669	200	20,78	18,85	1,93	KTIN	0,2	0,2 SIRP	H1-Antagonisten, Gruppe 8	3
ZAHNSCHMERZTABLETTEN 400	01835385	10	3,68	3,63	0,05		400	400 FTBL	Ibuprofen, Gruppe 1B	1
ZALAIN	06967387	20	8,07	4,70	3,37	SCON	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
ZALAIN	06967393	50	17,24	10,26	6,98	SCON	20	10 CREM	Azol-Antimykotika, Gruppe 1B	2
ZALASTA 10MG SMT	09098012	35	43,49	43,49	0,00		10	10 STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZALASTA 10MG SMT	09098029	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 10MG SMT	09098035	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 10MG TAB	09097691	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 10MG TAB	09097716	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 10MG TAB	09097722	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG SMT	09098041	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG SMT	09098058	56	<b>86,30</b>	<b>86,31</b>	<b>-0,01</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG SMT	09098064	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG TAB	09097739	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG TAB	09097745	56	<b>86,30</b>	<b>86,31</b>	<b>-0,01</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 15MG TAB	09097751	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 2.5MG TAB	09097550	35	<b>19,66</b>	<b>19,66</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 2.5MG TAB	09097573	56	<b>24,64</b>	<b>24,64</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 2.5MG TAB	09097604	70	<b>27,93</b>	<b>27,93</b>	<b>0,00</b>		2,5	2,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG SMT	09098070	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG SMT	09098087	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG SMT	09098093	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG TAB	09097768	35	<b>73,92</b>	<b>73,92</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG TAB	09097774	56	<b>110,08</b>	<b>110,08</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 20MG TAB	09097780	70	<b>133,90</b>	<b>133,90</b>	<b>0,00</b>		20	20	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG SMT	09097952	35	<b>27,76</b>	<b>27,77</b>	<b>-0,01</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG SMT	09097969	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG SMT	09097975	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG TAB	09097627	35	<b>27,76</b>	<b>27,77</b>	<b>-0,01</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG TAB	09097633	56	<b>37,43</b>	<b>37,43</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 5MG TAB	09097656	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG SMT	09097981	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG SMT	09097998	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG SMT	09098006	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG TAB	09097662	35	<b>35,71</b>	<b>35,71</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG TAB	09097679	56	<b>49,90</b>	<b>49,90</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZALASTA 7.5MG TAB	09097685	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	TABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZANERIL 10MG/10MG FILMTABL	02296714	28	<b>32,23</b>	<b>32,23</b>	<b>0,00</b>	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
ZANERIL 10MG/10MG FILMTABL	00346218	50	<b>44,82</b>	<b>44,82</b>	<b>0,00</b>	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3
ZANERIL 10MG/10MG FILMTABL	00815185	100	<b>69,34</b>	<b>69,34</b>	<b>0,00</b>	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1	3

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZANERIL 20MG/10MG FILMTABL	02296720	28	36,28	36,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANERIL 20MG/10MG FILMTABL	02296737	50	51,28	51,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANERIL 20MG/10MG FILMTABL	02296772	100	80,47	80,47	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 10MG/10MG	00469978	28	32,23	32,23	0,00	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 10MG/10MG	00469984	50	44,82	44,82	0,00	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 10MG/10MG	10382362	100	58,91	69,34	-10,43	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 10MG/10MG	00469990	100	69,34	69,34	0,00	EL	1,64	1,64	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 20MG/10MG	00470036	28	36,28	36,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 20MG/10MG	00470042	50	51,28	51,28	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 20MG/10MG	00470059	100	80,47	80,47	0,00	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANIPRESS 20MG/10MG	10382379	100	68,37	80,47	-12,10	EL	2,29	2,29	FTBL	Kombinationen von ACE-Hemmern mit Calciumkanalblockern, Gruppe 1
ZANTIC 75MG MAGENTABLETTEN	00492701	6	6,62	2,64	3,98	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B
ZANTIC 75MG MAGENTABLETTEN	00492718	12	11,70	4,91	6,79	RATN	75	25	FTBL	H2-Antagonisten, Gruppe 1B
ZENTROPIL	01144698	100	15,22	15,22	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
ZENTROPIL	01144706	200	18,74	18,74	0,00		100	100	TABL	Phenytoin, Gruppe 1
ZINK 20 AAA PHARMA DRAGEES	00790054	20	6,65	5,57	1,08		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK 20 AAA PHARMA DRAGEES	00790060	50	13,30	11,57	1,73		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK 20 AAA PHARMA DRAGEES	00790077	100	20,50	20,08	0,42		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK AAA 20MG BRAUSETABL	00975606	20	8,10	5,57	2,53		20	20	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK AL 25MG BRAUSETABL	01488972	20	5,59	5,59	0,00		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK AL 25MG BRAUSETABL	01489003	40	9,60	9,71	-0,11		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK BETA 25	08653457	20	5,40	5,59	-0,19		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK BETA 25	08690613	40	9,70	9,71	-0,01		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK BETA 25	08653486	100	20,15	20,17	-0,02		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK D LONGORAL	04929454	50	10,76	11,34	-0,58		7	7	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK D LONGORAL	04929460	100	18,93	19,71	-0,78		7	7	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK HEXAL BRAUSETABLETTEN	02415337	20	5,65	5,59	0,06		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK POS 3.2MG	10254397	20	4,80	5,36	-0,56		3	3	TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK POS 3.2MG	10254405	50	10,13	11,17	-1,04		3	3	TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B
ZINK POS 3.2MG	10254411	100	17,83	19,39	-1,56		3	3	TBLM	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ZINK RATIOPHARM 25MG	00813252	20	5,65	5,59	0,06		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK SANDOZ	00209763	20	8,00	5,59	2,41		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK SANDOZ	01830815	40	14,67	9,71	4,96		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA 10MG	08912172	20	4,95	5,51	-0,56		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA 10MG	08912189	50	8,95	11,41	-2,46		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA 10MG	08912195	100	14,95	19,83	-4,88		10	10	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA OTC 20MG	03000526	20	6,25	5,57	0,68		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA OTC 20MG	03000532	50	12,40	11,57	0,83		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINK VERLA OTC 20MG	03000549	100	19,30	20,08	-0,78		20	20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKAMIN FALK	07331355	20	6,75	5,53	1,22		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKAMIN FALK	07331361	50	14,30	11,50	2,80		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKAMIN FALK	07331378	100	24,50	19,96	4,54		15	15	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKASPART KAPSELN	03553900	100	24,68	20,08	4,60		19	19	KAPS	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKBRAUSE VERLA 25MG	08900542	20	6,75	5,59	1,16		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKBRAUSE VERLA 25MG	01564526	40	10,50	9,71	0,79		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKBRAUSE VERLA 25MG	01564555	100	21,10	20,17	0,93		25	25	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKGLUKONAT 25MG	09643099	20	7,25	5,59	1,66		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKGLUKONAT 25MG	09643107	50	13,49	11,60	1,89		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKGLUKONAT 25MG	09643113	100	23,26	20,17	3,09		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	04570562	20	9,08	5,51	3,57		10	10	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	04435226	20	5,20	5,51	-0,31		10	10	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	07435209	40	16,37	9,54	6,83		10	10	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	04435232	50	10,75	11,41	-0,66		10	10	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	04435249	100	18,98	19,83	-0,85		10	10	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 10	04832163	100	38,37	19,83	18,54		10	10	TABB	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 20	04435255	20	6,65	5,57	1,08		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 20	04435261	50	13,30	11,57	1,73		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKIT 20	04435278	100	20,50	20,08	0,42		20	20	DRAG	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROT 25	06890704	20	7,25	5,59	1,66		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROT 25	06890710	50	13,49	11,60	1,89		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROT 25	06890727	100	23,26	20,17	3,09		25	25	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT 20	02472393	20	4,80	5,36	-0,56		3	3	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT 20	02472401	50	10,13	11,17	-1,04		3	3	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT 20	02472418	100	17,83	19,39	-1,56		3	3	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT POS	06340889	20	4,95	5,45	-0,50		6	6	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT POS	06340895	50	10,45	11,32	-0,87		6	6	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOROTAT POS	06340903	100	18,45	19,64	-1,19		6	6	TABL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1
ZINKOTASE	06983618	50	13,38	11,60	1,78		25	25	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe		Stufe
									w		
ZINK-SANDOZ 20MG FILMTABL	03505864	20	6,75	5,57	1,18		20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B		1
ZINK-SANDOZ 20MG FILMTABL	03515880	50	13,40	11,57	1,83		20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B		1
ZINK-SANDOZ 20MG FILMTABL	03518111	100	19,30	20,08	-0,78		20	FTBL	Zink zur Substitution und Therapie, Gruppe 1B		1
ZINNAT 500	04966917	1	21,27	21,30	-0,03	CFRX	6000	1,1	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ZINNAT 500	04966923	1	30,65	30,65	0,00	CFRX	12000	2,3	FTBL	Cefalosporine, Gruppe 2	2
ZITHROMAX 250MG FILMTABL	00010760	1	20,77	15,66	5,11	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ZITHROMAX 500MG	02481966	1	20,77	15,66	5,11	AZIT	1500	1	FTBL	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ZITHROMAX KDR VON 26-45KG	04678503	1	19,22	14,88	4,34	AZIT	1200	0,8	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ZITHROMAX TROCKENSAFT	01984211	1	20,77	15,66	5,11	AZIT	1500	1	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ZITHROMAX TR-SAFT K B 25KG	07130987	1	15,70	13,32	2,38	AZIT	600	0,4	PULV	Makrolide, neuere, Gruppe 1	2
ZOCOR 10MG FILMTABLETTEN	03750428	100	39,62	14,04	25,58	SVSN	10	0,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR 20MG	07238638	50	21,72	14,28	7,44	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR 20MG	07238644	100	34,22	18,03	16,19	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR 20MG	09060601	100	34,22	18,03	16,19	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR 20MG FILMTABLETTEN	04302726	50	32,20	14,28	17,92	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR 20MG FILMTABLETTEN	03751480	100	54,66	18,03	36,63	SVSN	20	0,7	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG	01096829	50	29,31	17,08	12,23	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG	01096835	100	50,24	23,97	26,27	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	00990445	30	29,77	14,48	15,29	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	00990451	50	42,94	17,08	25,86	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	09290011	100	50,23	23,97	26,26	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOCOR FORTE 40MG FILMTABL	00990468	100	76,37	23,97	52,40	SVSN	40	1,3	FTBL	HMG-CoA-Reduktasehemmer, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG	00514012	1	44,72	45,18	-0,46	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG	00080217	1	44,55	45,18	-0,63	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG	06180285	1	44,72	45,18	-0,46	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG	04245112	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG FILMTABLETTEN	09916574	1	44,71	45,18	-0,47	ONTN	40	0,4	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	00698064	1	37,52	37,90	-0,38	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	02404256	1	37,26	37,90	-0,64	ONTN	24	0,3	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	02428222	1	45,16	45,18	-0,02	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	01604390	1	44,72	45,18	-0,46	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 4MG ZYDIS LINGUAL	08725122	1	45,18	45,18	0,00	ONTN	40	0,4	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG	06180291	1	66,40	78,16	-11,76	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG	07276975	1	78,11	78,16	-0,05	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG	03907663	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG	00114471	1	78,14	78,16	-0,02	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG	00558334	1	89,92	78,16	11,76	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG FILMTABLETTEN	09916597	1	77,98	78,16	-0,18	ONTN	80	0,9	FTBL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	00697840	1	51,63	52,17	-0,54	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	00568746	1	52,15	52,17	-0,02	ONTN	48	0,5	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	02428216	1	78,11	78,16	-0,05	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	01607589	1	78,14	78,16	-0,02	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	01604409	1	77,36	78,16	-0,80	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	00399947	1	89,24	78,16	11,08	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	09894200	1	78,14	78,16	-0,02	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN 8MG ZYDIS LINGUAL	08725145	1	78,16	78,16	0,00	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOFRAN ZYDIS 8MG LINGUAL	01190445	1	89,25	78,16	11,09	ONTN	80	0,9	STABL	Serotonin-5HT3-Antagonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 2.5 MG	09325442	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 2.5 MG	09325413	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 2.5 MG	09325459	6	22,40	22,40	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 2.5 MG	09325471	12	32,63	32,63	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 5 MG	09325494	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN - CT 5 MG	09325488	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427415	2	14,46	15,12	-0,66	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09528961	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427355	3	16,30	17,01	-0,71	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427421	6	18,98	22,40	-3,42	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427361	6	21,35	22,40	-1,05	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427438	12	26,13	32,63	-6,50	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 2.5MG	09427378	12	30,88	32,63	-1,75	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427444	2	14,78	15,68	-0,90	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09528978	3	17,80	17,80	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427384	3	16,84	17,80	-0,96	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427390	6	22,29	23,90	-1,61	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427450	6	20,03	23,90	-3,87	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427467	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN 1A PHAR 5MG	09427409	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 2.5MG	09282299	2	13,89	15,12	-1,23	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 2.5MG	09293759	3	15,78	17,01	-1,23	ZMTN	2,5	0,7	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 2.5MG	09293765	6	20,31	22,40	-2,09	ZMTN	2,5	0,7	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 2.5MG	09282307	6	18,98	22,40	-3,42	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 2.5MG	09282313	12	26,13	32,63	-6,50	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 5MG	09282336	2	14,27	15,68	-1,41	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 5MG	09293771	3	16,26	17,80	-1,54	ZMTN	5	1,4	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 5MG	09293788	6	21,16	23,90	-2,74	ZMTN	5	1,4	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN AL 5MG	09282342	6	20,03	23,90	-3,87	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOLMITRIPTAN GLEN 2.5MG	09726603	6	21,35	22,40	-1,05	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 2.5MG	09726566	6	21,35	22,40	-1,05	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 2.5MG	09726572	12	30,88	32,63	-1,75	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 5MG	09726589	6	22,29	23,90	-1,61	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 5MG	09726626	6	22,29	23,90	-1,61	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 5MG	08453698	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN GLEN 5MG	08453681	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335185	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335110	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335127	6	22,40	22,40	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335191	6	22,40	22,40	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335133	12	32,63	32,63	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 2.5 MG	09335216	12	32,63	32,63	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335222	3	17,80	17,80	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335156	3	17,80	17,80	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335162	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335239	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335179	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HEXAL 5 MG	09335245	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 2.5	09487311	6	18,97	22,40	-3,43	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 2.5	09487245	6	18,97	22,40	-3,43	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 2.5	09487328	12	26,12	32,63	-6,51	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 5MG	09487268	3	15,76	17,80	-2,04	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 5MG	09487274	6	20,00	23,90	-3,90	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN HORMOSAN 5MG	09487357	6	20,00	23,90	-3,90	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 2.5MG	09086983	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 2.5MG	09087008	6	22,40	22,40	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 2.5MG	09087014	12	32,63	32,63	0,00	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG	09087020	3	17,80	17,80	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG	09087037	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG	09087043	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG SMT	09087095	3	17,80	17,80	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG SMT	09087103	6	23,90	23,90	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO 5MG SMT	09087126	12	35,45	35,45	0,00	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO2.5MGSMT	09087066	3	17,01	17,01	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO2.5MGSMT	09087072	6	22,40	22,40	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN RATIO2.5MGSMT	09087089	12	32,63	32,63	0,00	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1
ZOLMITRIPTAN STADA 2.5MG	09389643	3	16,33	17,01	-0,68	ZMTN	2,5	0,7	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOLMITRIPTAN STADA 2.5MG	09389672	6	<b>21,35</b>	<b>22,40</b>	<b>-1,05</b>	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN STADA 2.5MG	09389666	6	<b>21,35</b>	<b>22,40</b>	<b>-1,05</b>	ZMTN	2,5	0,7	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN STADA 2.5MG	09389689	12	<b>30,88</b>	<b>32,63</b>	<b>-1,75</b>	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN STADA 5MG	09389620	6	<b>22,29</b>	<b>23,90</b>	<b>-1,61</b>	ZMTN	5	1,4	TABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN STADA 5MG	09389637	6	<b>22,29</b>	<b>23,90</b>	<b>-1,61</b>	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536742	4	<b>18,84</b>	<b>18,84</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536647	4	<b>18,84</b>	<b>18,84</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536759	6	<b>18,98</b>	<b>22,40</b>	<b>-3,42</b>	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536653	6	<b>21,35</b>	<b>22,40</b>	<b>-1,05</b>	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536676	12	<b>30,88</b>	<b>32,63</b>	<b>-1,75</b>	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 2.5 MG	09536765	12	<b>26,13</b>	<b>32,63</b>	<b>-6,50</b>	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536699	4	<b>19,86</b>	<b>19,86</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536788	4	<b>19,86</b>	<b>19,86</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536707	6	<b>22,29</b>	<b>23,90</b>	<b>-1,61</b>	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536794	6	<b>20,03</b>	<b>23,90</b>	<b>-3,87</b>	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536713	12	<b>35,45</b>	<b>35,45</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	5	1,4	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLMITRIPTAN-NEURAX 5 MG	09536802	12	<b>35,45</b>	<b>35,45</b>	<b>0,00</b>	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOLOFT 100MG	03496496	20	<b>40,04</b>	<b>18,12</b>	<b>21,92</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	01892325	20	<b>40,04</b>	<b>18,12</b>	<b>21,92</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	00253818	20	<b>57,83</b>	<b>18,12</b>	<b>39,71</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	00253824	50	<b>120,69</b>	<b>28,46</b>	<b>92,23</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	01892348	50	<b>83,66</b>	<b>28,46</b>	<b>55,20</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	03496504	50	<b>83,66</b>	<b>28,46</b>	<b>55,20</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	00253830	100	<b>205,92</b>	<b>45,42</b>	<b>160,50</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	03499425	100	<b>156,33</b>	<b>45,42</b>	<b>110,91</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 100MG	07544068	100	<b>148,74</b>	<b>45,42</b>	<b>103,32</b>		100	100	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	07577820	20	<b>39,12</b>	<b>15,28</b>	<b>23,84</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	01883728	20	<b>29,50</b>	<b>15,28</b>	<b>14,22</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	02743136	20	<b>29,50</b>	<b>15,28</b>	<b>14,22</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	05531386	20	<b>29,50</b>	<b>15,28</b>	<b>14,22</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	01883734	50	<b>57,05</b>	<b>21,49</b>	<b>35,56</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	02198064	50	<b>57,05</b>	<b>21,49</b>	<b>35,56</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	02743165	50	<b>57,05</b>	<b>21,49</b>	<b>35,56</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	07577837	50	<b>77,96</b>	<b>21,49</b>	<b>56,47</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	02743975	100	<b>101,11</b>	<b>31,70</b>	<b>69,41</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	01041490	100	<b>99,42</b>	<b>31,70</b>	<b>67,72</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	02198070	100	<b>101,11</b>	<b>31,70</b>	<b>69,41</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1
ZOLOFT 50MG	01883740	100	<b>101,11</b>	<b>31,70</b>	<b>69,41</b>		50	50	FTBL	Sertralilin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ZOLOFT 50MG	07577843	100	142,66	31,70	110,96		50	50	FTBL	Sertralin, Gruppe 1	1
ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	02711426	60	56,67	17,40	39,27		20	20	LSG	Sertralin, Gruppe 1	1
ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	03497366	60	56,67	17,40	39,27		20	20	LSG	Sertralin, Gruppe 1	1
ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	01511062	60	84,54	17,40	67,14		20	20	LSG	Sertralin, Gruppe 1	1
ZOLOFT LOESUNGSKONZENTRAT	03099393	60	56,24	17,40	38,84		20	20	LSG	Sertralin, Gruppe 1	1
ZOLPIDEM 10 1A PHARMA	03480911	10	12,71	13,23	-0,52	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM 10 1A PHARMA	03480928	20	14,26	15,10	-0,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ABZ 10MG FILMTABL	03195493	10	12,71	13,23	-0,52	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ABZ 10MG FILMTABL	03195501	20	14,26	15,10	-0,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ACTAVIS 10MG	05119154	10	13,23	13,23	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ACTAVIS 10MG	05119177	20	15,10	15,10	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM AL 10MG	02131189	10	12,72	13,23	-0,51	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM AL 10MG	02131195	20	14,29	15,10	-0,81	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM AL 5MG	02131203	10	12,54	12,54	0,00	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM AL 5MG	02131226	20	13,67	13,82	-0,15	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ARISTO 10MG	05453309	10	12,71	13,23	-0,52	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM ARISTO 10MG	05453315	20	14,26	15,10	-0,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM CT 10MG FILMTABL	01851817	10	13,23	13,23	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM CT 10MG FILMTABL	01851869	20	15,09	15,10	-0,01	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM CT 5MG FILMTABL	01851786	10	12,54	12,54	0,00	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM CT 5MG FILMTABL	01851800	20	13,80	13,82	-0,02	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM DURA 10MG FILMTAB	03561377	20	14,24	15,10	-0,86	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEUMANN 10MG	01996527	10	12,71	13,23	-0,52	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEUMANN 10MG	01996533	20	14,26	15,10	-0,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEUMANN 5MG	05851576	10	12,52	12,54	-0,02	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEUMANN 5MG	05851607	20	13,78	13,82	-0,04	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEXAL 10MG FILMTA	00024124	10	13,23	13,23	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM HEXAL 10MG FILMTA	00024176	20	15,10	15,10	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG	01851898	10	13,22	13,23	-0,01	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG	01851941	20	15,09	15,10	-0,01	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM RATIOPHARM 5MG	01851875	10	12,53	12,54	-0,01	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM RATIOPHARM 5MG	01851881	20	13,80	13,82	-0,02	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM REAL 10MG	01812970	10	12,98	13,23	-0,25	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM REAL 10MG	01812987	20	14,99	15,10	-0,11	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM SANDOZ 10MG	00862836	20	15,10	15,10	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM STADA 10MG	01833469	10	12,72	13,23	-0,51	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM STADA 10MG	01833475	20	14,29	15,10	-0,81	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM STADA 5MG	01833446	10	12,54	12,54	0,00	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	w	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOLPIDEM STADA 5MG	01833452	20	13,80	13,82	-0,02	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM TEVA 10MG FILMTAB	01889837	10	12,71	13,23	-0,52	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM VITABALANS 10MG	04705105	20	14,48	15,10	-0,62	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM-NEURAX 10 MG	01871292	10	12,99	13,23	-0,24	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM-NEURAX 10 MG	01871300	20	15,04	15,10	-0,06	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM-NEURAX 5 MG	01871180	10	12,54	12,54	0,00	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPIDEM-NEURAX 5 MG	01871205	20	13,82	13,82	0,00	ZLPD	4,02	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPI-LICH 10MG FILMTABL	01975206	10	13,23	13,23	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPI-LICH 10MG FILMTABL	01975212	20	15,10	15,10	0,00	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPINOX 10MG	01974945	20	14,26	15,10	-0,84	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPI-Q 10MG FILMTABL	01555800	10	13,11	13,23	-0,12	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOLPI-Q 10MG FILMTABL	01556018	20	15,03	15,10	-0,07	ZLPD	8,04	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG	02759976	3	26,82	17,01	9,81	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG	01095304	6	22,37	22,40	-0,03	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG	03148163	6	43,55	22,40	21,15	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG	02759982	6	43,77	22,40	21,37	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG	01715474	6	41,95	22,40	19,55	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG FILMTABLETTEN	02705851	6	42,00	22,40	19,60	ZMTN	2,5	0,7	FTBL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTAB	09279133	6	43,76	22,40	21,36	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTAB	09279156	12	57,69	32,63	25,06	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	07401943	6	43,79	22,40	21,39	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	02760212	6	43,77	22,40	21,37	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	03148105	6	41,84	22,40	19,44	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	07402144	12	75,71	32,63	43,08	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	00784674	12	57,69	32,63	25,06	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 2.5MG SCHMELZTABL	03148111	12	75,24	32,63	42,61	ZMTN	2,5	0,7	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOMIG 5MG SCHMELZTAB	09239375	6	45,80	23,90	21,90	ZMTN	5	1,4	STABL	Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten, Gruppe 1	2
ZOPICLODURA 7.5MG	01215470	10	13,17	13,23	-0,06	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLODURA 7.5MG	01215487	20	15,07	15,10	-0,03	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON - CT 7.5MG FTA	00599072	10	13,22	13,23	-0,01	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON - CT 7.5MG FTA	00599089	20	15,09	15,10	-0,01	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON 1A PHARMA 3.75MG	04344104	10	12,54	12,54	0,00	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON 1A PHARMA 3.75MG	04344110	20	13,82	13,82	0,00	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON 1A PHARMA 7.5MG	04344328	10	13,21	13,23	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON 1A PHARMA 7.5MG	04344392	20	15,08	15,10	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON ABZ 7.5MG FILMTAB	01830778	10	13,21	13,23	-0,02	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON ABZ 7.5MG FILMTAB	01830790	20	15,10	15,10	0,00	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON ACTAVIS 7.5MG	09121484	10	13,23	13,23	0,00	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOPICLON ACTAVIS 7.5MG	09121490	20	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AL 7.5	01332508	10	<b>13,23</b>	<b>13,23</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AL 7.5	01332514	20	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON ARISTO 7.5MG	09706925	10	<b>13,21</b>	<b>13,23</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON ARISTO 7.5MG	09706931	20	<b>15,08</b>	<b>15,10</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AXCOUNT 3.75MG	10342865	10	<b>12,54</b>	<b>12,54</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AXCOUNT 3.75MG	10342871	20	<b>13,82</b>	<b>13,82</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AXCOUNT 7.5MG	10342894	10	<b>13,23</b>	<b>13,23</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON AXCOUNT 7.5MG	10342902	20	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON BETA 7.5MG	01797348	10	<b>13,23</b>	<b>13,23</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON CT 3.75MG FILMTAB	00604790	10	<b>12,54</b>	<b>12,54</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON CT 3.75MG FILMTAB	00604821	20	<b>13,80</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON HEUMANN 3.75MG	02090355	10	<b>12,57</b>	<b>12,54</b>	<b>0,03</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON HEUMANN 7.5MG	02085242	10	<b>13,21</b>	<b>13,23</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON HEUMANN 7.5MG	02085420	20	<b>15,08</b>	<b>15,10</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON RATIO 3.75MG FTA	00574563	10	<b>12,53</b>	<b>12,54</b>	<b>-0,01</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON RATIO 3.75MG FTA	00574586	20	<b>13,80</b>	<b>13,82</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON RATIO 7.5MG FTA	00574592	10	<b>13,22</b>	<b>13,23</b>	<b>-0,01</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON RATIO 7.5MG FTA	00574600	20	<b>15,09</b>	<b>15,10</b>	<b>-0,01</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON SANDOZ 3.75MG	00862865	20	<b>13,82</b>	<b>13,82</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON SANDOZ 7.5MG	00863416	20	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON STADA 7.5MG	00574528	10	<b>13,22</b>	<b>13,23</b>	<b>-0,01</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON STADA 7.5MG	00574534	20	<b>15,08</b>	<b>15,10</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-HEXAL 7.5MG FILM	00024101	10	<b>13,23</b>	<b>13,23</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-HEXAL 7.5MG FILM	00024118	20	<b>15,10</b>	<b>15,10</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-NEURAX 3.75 MG	00575812	10	<b>12,53</b>	<b>12,54</b>	<b>-0,01</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-NEURAX 3.75 MG	00575829	20	<b>13,82</b>	<b>13,82</b>	<b>0,00</b>	ZPCL	3,75	0,5	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-NEURAX 7.5 MG	00575858	10	<b>13,21</b>	<b>13,23</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOPICLON-NEURAX 7.5 MG	00575870	20	<b>15,08</b>	<b>15,10</b>	<b>-0,02</b>	ZPCL	7,5	1	FTBL	Benzodiazepin-verwandte Mittel, Gruppe 1	2
ZOVIRAX	08876803	4,5	<b>22,41</b>	<b>22,66</b>	<b>-0,25</b>		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ZOVIRAX	04289279	4,5	<b>22,38</b>	<b>22,66</b>	<b>-0,28</b>		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ZOVIRAX	03906764	4,5	<b>22,36</b>	<b>22,66</b>	<b>-0,30</b>		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ZOVIRAX	04966998	4,5	<b>22,46</b>	<b>22,66</b>	<b>-0,20</b>		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ZOVIRAX	02571965	4,5	<b>22,66</b>	<b>22,66</b>	<b>0,00</b>		30	30	AUGS	Aciclovir, Gruppe 3	1
ZOVIRAX	04749858	62,5	<b>13,07</b>	<b>13,07</b>	<b>0,00</b>		40	40	SUSP	Aciclovir, Gruppe 1	1
ZOVIRAX LIPPENHERPES CREME	09884561	2	<b>7,03</b>	<b>5,11</b>	<b>1,92</b>		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ZOVIRAX LIPPENHERPESCREME	03929707	2	<b>7,03</b>	<b>5,11</b>	<b>1,92</b>		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ZOVIRAX LIPPENHERPESCREME	02799289	2	<b>9,47</b>	<b>5,11</b>	<b>4,36</b>		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZOVIRAX LIPPENHERPESCREME	04967006	2	7,34	5,11	2,23		50	50	CREM	Aciclovir, Gruppe 2B	1
ZYLORIC 100	02500445	100	12,53	12,53	0,00		100	100	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ZYLORIC 300	02040506	28	12,28	12,28	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ZYLORIC 300	02500451	50	13,26	13,26	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ZYLORIC 300	02500468	100	15,36	15,36	0,00		300	300	TABL	Allopurinol, Gruppe 1	1
ZYMAFLUOR D 1000	03665094	90	7,37	7,37	0,00		0,275	0,275	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
ZYMAFLUOR D 500	03665065	30	2,36	2,36	0,00		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
ZYMAFLUOR D 500	03665071	90	6,16	6,16	0,00		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
ZYMAFLUOR D 500 C C	00014901	90	6,16	6,16	0,00		0,2625	0,2625	TABL	Colecalciferol + Fluorid	1
ZYOFOLIN 1000MG	01873842	1	421,89	371,79	50,10		1000	1000	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
ZYOFOLIN 500MG	01873931	1	216,44	200,63	15,81		500	500	IJLG	Folinsäure, Gruppe 2	1
ZYPREXA 10MG	02683546	28	182,93	37,19	145,74		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05705047	28	181,14	37,19	143,95		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	09236106	28	182,93	37,19	145,74		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05131528	28	162,70	37,19	125,51		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	08878825	28	200,49	37,19	163,30		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04046275	35	218,34	43,49	174,85		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04054441	35	185,19	43,49	141,70		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04616933	35	184,70	43,49	141,21		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05916577	35	183,57	43,49	140,08		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05011563	35	227,58	43,49	184,09		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	06093362	35	212,38	43,49	168,89		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04771562	35	62,49	43,49	19,00		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05705159	35	216,97	43,49	173,48		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	08878831	35	240,49	43,49	197,00		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	01155762	35	42,59	43,49	-0,90		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	09236112	56	354,88	62,17	292,71		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	09294339	56	333,53	62,17	271,36		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	02683552	56	333,33	62,17	271,16		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	08878848	56	385,49	62,17	323,32		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	09100536	56	62,17	62,17	0,00		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05131592	56	333,38	62,17	271,21		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05705053	56	352,26	62,17	290,09		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	09204276	56	333,52	62,17	271,35		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04046281	70	425,67	74,48	351,19		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04772159	70	74,48	74,48	0,00		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	08878854	70	200,18	74,48	125,70		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04616956	70	396,08	74,48	321,60		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZYPREXA 10MG	10061474	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05011586	70	<b>427,70</b>	<b>74,48</b>	<b>353,22</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05705165	70	<b>485,83</b>	<b>74,48</b>	<b>411,35</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04044916	70	<b>74,21</b>	<b>74,48</b>	<b>-0,27</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	06093379	70	<b>325,75</b>	<b>74,48</b>	<b>251,27</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	04054464	70	<b>370,38</b>	<b>74,48</b>	<b>295,90</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	01155816	70	<b>74,21</b>	<b>74,48</b>	<b>-0,27</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG	05916637	70	<b>325,80</b>	<b>74,48</b>	<b>251,32</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 10MG UEBERZOG TABL	03039356	70	<b>409,55</b>	<b>74,48</b>	<b>335,07</b>		10	10	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05705076	28	<b>342,86</b>	<b>49,56</b>	<b>293,30</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04772171	35	<b>195,52</b>	<b>58,82</b>	<b>136,70</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04616991	35	<b>312,42</b>	<b>58,82</b>	<b>253,60</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	00256277	35	<b>312,39</b>	<b>58,82</b>	<b>253,57</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05011600	35	<b>327,44</b>	<b>58,82</b>	<b>268,62</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04054470	35	<b>312,42</b>	<b>58,82</b>	<b>253,60</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05705171	35	<b>364,90</b>	<b>58,82</b>	<b>306,08</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	09204299	56	<b>489,19</b>	<b>86,31</b>	<b>402,88</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05705188	70	<b>765,00</b>	<b>104,43</b>	<b>660,57</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05011646	70	<b>619,85</b>	<b>104,43</b>	<b>515,42</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04054487	70	<b>516,59</b>	<b>104,43</b>	<b>412,16</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04617016	70	<b>516,07</b>	<b>104,43</b>	<b>411,64</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	05462248	70	<b>376,36</b>	<b>104,43</b>	<b>271,93</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	00256283	70	<b>515,89</b>	<b>104,43</b>	<b>411,46</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 15MG	04772188	70	<b>516,59</b>	<b>104,43</b>	<b>412,16</b>		15	15	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	08884636	28	<b>62,49</b>	<b>17,97</b>	<b>44,52</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05705018	28	<b>79,92</b>	<b>17,97</b>	<b>61,95</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	02683517	28	<b>58,89</b>	<b>17,97</b>	<b>40,92</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	08884642	35	<b>80,49</b>	<b>19,66</b>	<b>60,83</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05705082	35	<b>99,65</b>	<b>19,66</b>	<b>79,99</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	06093296	35	<b>68,00</b>	<b>19,66</b>	<b>48,34</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05011474	35	<b>70,22</b>	<b>19,66</b>	<b>50,56</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	04769921	35	<b>62,53</b>	<b>19,66</b>	<b>42,87</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	04054493	35	<b>59,68</b>	<b>19,66</b>	<b>40,02</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05506543	35	<b>59,68</b>	<b>19,66</b>	<b>40,02</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	09294345	56	<b>88,30</b>	<b>24,64</b>	<b>63,66</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	08884659	56	<b>125,47</b>	<b>24,64</b>	<b>100,83</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	06865528	56	<b>88,24</b>	<b>24,64</b>	<b>63,60</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	06066891	56	<b>102,27</b>	<b>24,64</b>	<b>77,63</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe	
ZYPREXA 2.5MG	08884665	70	<b>81,19</b>	<b>27,93</b>	<b>53,26</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05506566	70	<b>109,91</b>	<b>27,93</b>	<b>81,98</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	05011497	70	<b>124,96</b>	<b>27,93</b>	<b>97,03</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	04054501	70	<b>109,94</b>	<b>27,93</b>	<b>82,01</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	06093304	70	<b>108,90</b>	<b>27,93</b>	<b>80,97</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	09190887	70	<b>109,94</b>	<b>27,93</b>	<b>82,01</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 2.5MG	06066916	70	<b>75,47</b>	<b>27,93</b>	<b>47,54</b>		2,5	2,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	08999658	28	<b>380,48</b>	<b>61,71</b>	<b>318,77</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	05462194	35	<b>225,92</b>	<b>73,92</b>	<b>152,00</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	05011652	35	<b>425,14</b>	<b>73,92</b>	<b>351,22</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	04054435	35	<b>224,65</b>	<b>73,92</b>	<b>150,73</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	05904798	35	<b>395,00</b>	<b>73,92</b>	<b>321,08</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	05450854	35	<b>358,59</b>	<b>73,92</b>	<b>284,67</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	05705194	35	<b>444,05</b>	<b>73,92</b>	<b>370,13</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	08999701	35	<b>450,49</b>	<b>73,92</b>	<b>376,57</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	04772219	35	<b>219,95</b>	<b>73,92</b>	<b>146,03</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	07533596	56	<b>656,36</b>	<b>110,08</b>	<b>546,28</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	08999718	56	<b>780,49</b>	<b>110,08</b>	<b>670,41</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	07533604	70	<b>807,75</b>	<b>133,90</b>	<b>673,85</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG	08999724	70	<b>980,48</b>	<b>133,90</b>	<b>846,58</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 20MG UTA	00885719	28	<b>339,95</b>	<b>61,71</b>	<b>278,24</b>		20	20	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09236081	28	<b>102,01</b>	<b>24,53</b>	<b>77,48</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05131422	28	<b>102,63</b>	<b>24,53</b>	<b>78,10</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05705024	28	<b>102,01</b>	<b>24,53</b>	<b>77,48</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	02709004	28	<b>102,02</b>	<b>24,53</b>	<b>77,49</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	08880756	28	<b>100,47</b>	<b>24,53</b>	<b>75,94</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09213111	28	<b>100,47</b>	<b>24,53</b>	<b>75,94</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04046246	35	<b>93,80</b>	<b>27,77</b>	<b>66,03</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04054412	35	<b>109,25</b>	<b>27,77</b>	<b>81,48</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05011511	35	<b>124,25</b>	<b>27,77</b>	<b>96,48</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05705107	35	<b>134,87</b>	<b>27,77</b>	<b>107,10</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05916666	35	<b>90,63</b>	<b>27,77</b>	<b>62,86</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04616904	35	<b>93,66</b>	<b>27,77</b>	<b>65,89</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	08880762	35	<b>113,48</b>	<b>27,77</b>	<b>85,71</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	06093310	35	<b>93,59</b>	<b>27,77</b>	<b>65,82</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04771177	35	<b>109,23</b>	<b>27,77</b>	<b>81,46</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	08880779	56	<b>157,47</b>	<b>37,43</b>	<b>120,04</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09236098	56	<b>194,32</b>	<b>37,43</b>	<b>156,89</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZYPREXA 5MG	09294351	56	<b>172,50</b>	<b>37,43</b>	<b>135,07</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09100499	56	<b>172,50</b>	<b>37,43</b>	<b>135,07</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09213140	56	<b>157,38</b>	<b>37,43</b>	<b>119,95</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	06865586	56	<b>157,37</b>	<b>37,43</b>	<b>119,94</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09204230	56	<b>172,50</b>	<b>37,43</b>	<b>135,07</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05131451	56	<b>157,39</b>	<b>37,43</b>	<b>119,96</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05916689	70	<b>133,76</b>	<b>43,78</b>	<b>89,98</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04616910	70	<b>199,18</b>	<b>43,78</b>	<b>155,40</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04046252	70	<b>155,45</b>	<b>43,78</b>	<b>111,67</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	10061451	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04054429	70	<b>133,76</b>	<b>43,78</b>	<b>89,98</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	09213157	70	<b>151,33</b>	<b>43,78</b>	<b>107,55</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	06093327	70	<b>210,11</b>	<b>43,78</b>	<b>166,33</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	08880785	70	<b>42,99</b>	<b>43,78</b>	<b>-0,79</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04044402	70	<b>99,39</b>	<b>43,78</b>	<b>55,61</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05705113	70	<b>256,24</b>	<b>43,78</b>	<b>212,46</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04771183	70	<b>89,95</b>	<b>43,78</b>	<b>46,17</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	05011528	70	<b>228,92</b>	<b>43,78</b>	<b>185,14</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG	04044945	70	<b>43,78</b>	<b>43,78</b>	<b>0,00</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 5MG UEBERZOG TABL	03038552	70	<b>210,87</b>	<b>43,78</b>	<b>167,09</b>		5	5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	08999411	28	<b>145,49</b>	<b>30,92</b>	<b>114,57</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	06919891	28	<b>144,98</b>	<b>30,92</b>	<b>114,06</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	08999500	35	<b>185,49</b>	<b>35,71</b>	<b>149,78</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	06919916	35	<b>176,42</b>	<b>35,71</b>	<b>140,71</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	09204247	56	<b>249,32</b>	<b>49,90</b>	<b>199,42</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	02683523	56	<b>268,88</b>	<b>49,90</b>	<b>218,98</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	05705030	56	<b>180,40</b>	<b>49,90</b>	<b>130,50</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	08999517	56	<b>290,49</b>	<b>49,90</b>	<b>240,59</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	06908083	56	<b>253,90</b>	<b>49,90</b>	<b>204,00</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	05705142	70	<b>320,09</b>	<b>59,25</b>	<b>260,84</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	04044951	70	<b>59,25</b>	<b>59,25</b>	<b>0,00</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	05011557	70	<b>329,39</b>	<b>59,25</b>	<b>270,14</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	04616927	70	<b>299,18</b>	<b>59,25</b>	<b>239,93</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	06066951	70	<b>249,88</b>	<b>59,25</b>	<b>190,63</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	04054582	70	<b>314,37</b>	<b>59,25</b>	<b>255,12</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG	08999569	70	<b>380,48</b>	<b>59,25</b>	<b>321,23</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA 7.5MG TABL.UEBERZ.	01587214	70	<b>249,79</b>	<b>59,25</b>	<b>190,54</b>		7,5	7,5	UTBL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196163	28	<b>200,49</b>	<b>37,19</b>	<b>163,30</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196298	28	<b>168,24</b>	<b>37,19</b>	<b>131,05</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	02578720	28	<b>193,64</b>	<b>37,19</b>	<b>156,45</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04437662	28	<b>178,63</b>	<b>37,19</b>	<b>141,44</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	05705231	35	<b>255,02</b>	<b>43,49</b>	<b>211,53</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04617045	35	<b>197,85</b>	<b>43,49</b>	<b>154,36</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	01126482	35	<b>197,78</b>	<b>43,49</b>	<b>154,29</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04768910	35	<b>43,49</b>	<b>43,49</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	05011712	35	<b>227,58</b>	<b>43,49</b>	<b>184,09</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196186	35	<b>200,49</b>	<b>43,49</b>	<b>157,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	03864126	35	<b>185,19</b>	<b>43,49</b>	<b>141,70</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196306	35	<b>233,44</b>	<b>43,49</b>	<b>189,95</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196192	56	<b>390,49</b>	<b>62,17</b>	<b>328,32</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04682290	56	<b>267,02</b>	<b>62,17</b>	<b>204,85</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196312	56	<b>314,28</b>	<b>62,17</b>	<b>252,11</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09099112	56	<b>62,17</b>	<b>62,17</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09294368	56	<b>296,30</b>	<b>62,17</b>	<b>234,13</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04437679	56	<b>306,78</b>	<b>62,17</b>	<b>244,61</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196329	70	<b>433,96</b>	<b>74,48</b>	<b>359,48</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04086582	70	<b>80,13</b>	<b>74,48</b>	<b>5,65</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	06561426	70	<b>311,90</b>	<b>74,48</b>	<b>237,42</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	05705248	70	<b>429,30</b>	<b>74,48</b>	<b>354,82</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04768927	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	04617051	70	<b>309,28</b>	<b>74,48</b>	<b>234,80</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	10061534	70	<b>74,48</b>	<b>74,48</b>	<b>0,00</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	05011735	70	<b>427,70</b>	<b>74,48</b>	<b>353,22</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	03864132	70	<b>370,38</b>	<b>74,48</b>	<b>295,90</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG	09196200	70	<b>80,18</b>	<b>74,48</b>	<b>5,70</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 10MG SCHME	00433839	70	<b>70,34</b>	<b>74,48</b>	<b>-4,14</b>		10	10	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	04551375	28	<b>297,12</b>	<b>49,56</b>	<b>247,56</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	09196252	28	<b>330,49</b>	<b>49,56</b>	<b>280,93</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	09196269	35	<b>340,48</b>	<b>58,82</b>	<b>281,66</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	02427725	35	<b>312,42</b>	<b>58,82</b>	<b>253,60</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	05515045	35	<b>225,48</b>	<b>58,82</b>	<b>166,66</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	03727808	35	<b>225,45</b>	<b>58,82</b>	<b>166,63</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	04768956	35	<b>58,82</b>	<b>58,82</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	05011764	35	<b>327,44</b>	<b>58,82</b>	<b>268,62</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	05705254	35	<b>426,10</b>	<b>58,82</b>	<b>367,28</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	09196275	56	<b>590,48</b>	<b>86,31</b>	<b>504,17</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZYPREXA VELOTAB 15MG	09196281	70	<b>104,01</b>	<b>104,43</b>	<b>-0,42</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	02427694	70	<b>554,58</b>	<b>104,43</b>	<b>450,15</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	05515051	70	<b>554,48</b>	<b>104,43</b>	<b>450,05</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	05011787	70	<b>619,85</b>	<b>104,43</b>	<b>515,42</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	06918756	70	<b>510,38</b>	<b>104,43</b>	<b>405,95</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	04768979	70	<b>104,43</b>	<b>104,43</b>	<b>0,00</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG	03727895	70	<b>619,75</b>	<b>104,43</b>	<b>515,32</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 15MG SCHME	00433851	70	<b>99,42</b>	<b>104,43</b>	<b>-5,01</b>		15	15	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	09196335	28	<b>341,77</b>	<b>61,71</b>	<b>280,06</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	06919922	28	<b>346,41</b>	<b>61,71</b>	<b>284,70</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	03727777	35	<b>389,99</b>	<b>73,92</b>	<b>316,07</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	03193689	35	<b>395,21</b>	<b>73,92</b>	<b>321,29</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	09196341	35	<b>390,02</b>	<b>73,92</b>	<b>316,10</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05705283	35	<b>496,40</b>	<b>73,92</b>	<b>422,48</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05515068	35	<b>390,01</b>	<b>73,92</b>	<b>316,09</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05390187	35	<b>389,64</b>	<b>73,92</b>	<b>315,72</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05011801	35	<b>425,14</b>	<b>73,92</b>	<b>351,22</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	09196364	56	<b>655,54</b>	<b>110,08</b>	<b>545,46</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	06919939	56	<b>655,37</b>	<b>110,08</b>	<b>545,29</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05515074	70	<b>765,90</b>	<b>133,90</b>	<b>632,00</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	03727783	70	<b>765,71</b>	<b>133,90</b>	<b>631,81</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05011818	70	<b>807,80</b>	<b>133,90</b>	<b>673,90</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	03193695	70	<b>780,28</b>	<b>133,90</b>	<b>646,38</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05390230	70	<b>579,93</b>	<b>133,90</b>	<b>446,03</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	09196370	70	<b>766,41</b>	<b>133,90</b>	<b>632,51</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 20MG	05705308	70	<b>765,91</b>	<b>133,90</b>	<b>632,01</b>		20	20	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	09089094	28	<b>90,48</b>	<b>24,53</b>	<b>65,95</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	02683569	28	<b>93,17</b>	<b>24,53</b>	<b>68,64</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	02578743	28	<b>93,06</b>	<b>24,53</b>	<b>68,53</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04617022	35	<b>61,50</b>	<b>27,77</b>	<b>33,73</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	03895411	35	<b>53,97</b>	<b>27,77</b>	<b>26,20</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04768873	35	<b>61,50</b>	<b>27,77</b>	<b>33,73</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	05705219	35	<b>111,71</b>	<b>27,77</b>	<b>83,94</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	03727317	35	<b>60,88</b>	<b>27,77</b>	<b>33,11</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	01883668	35	<b>109,25</b>	<b>27,77</b>	<b>81,48</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	05011675	35	<b>124,25</b>	<b>27,77</b>	<b>96,48</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	09089102	35	<b>110,48</b>	<b>27,77</b>	<b>82,71</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04046298	35	<b>55,23</b>	<b>27,77</b>	<b>27,46</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1

Arzneimittelname	PZN	Packungsgröße	Preis	Festbetrag	Differenz	Wirkstoff	Wirkstoffmenge	w	Darreichungsform	Festbetragsgruppe	Stufe
ZYPREXA VELOTAB 5MG	00686983	56	<b>174,07</b>	<b>37,43</b>	<b>136,64</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	09089119	56	<b>173,48</b>	<b>37,43</b>	<b>136,05</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	03918158	70	<b>105,80</b>	<b>43,78</b>	<b>62,02</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	03727323	70	<b>137,39</b>	<b>43,78</b>	<b>93,61</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	01883674	70	<b>213,19</b>	<b>43,78</b>	<b>169,41</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04617039	70	<b>137,41</b>	<b>43,78</b>	<b>93,63</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	05705225	70	<b>178,94</b>	<b>43,78</b>	<b>135,16</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	05011681	70	<b>228,92</b>	<b>43,78</b>	<b>185,14</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04046306	70	<b>109,60</b>	<b>43,78</b>	<b>65,82</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG	04768896	70	<b>62,49</b>	<b>43,78</b>	<b>18,71</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG SCHMEL	02755665	28	<b>91,09</b>	<b>24,53</b>	<b>66,56</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYPREXA VELOTAB 5MG SCHMEL	03232478	56	<b>175,22</b>	<b>37,43</b>	<b>137,79</b>		5	5	STABL	Olanzapin, Gruppe 1	1
ZYRTEC	04109030	150	<b>20,50</b>	<b>12,72</b>	<b>7,78</b>	CTIN	1	1	LSG	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
ZYRTEC	01467852	20	<b>19,99</b>	<b>18,34</b>	<b>1,65</b>	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
ZYRTEC	04394326	20	<b>17,29</b>	<b>6,28</b>	<b>11,01</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	04967029	20	<b>15,49</b>	<b>6,28</b>	<b>9,21</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	04811126	20	<b>15,45</b>	<b>6,28</b>	<b>9,17</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	01433215	20	<b>15,49</b>	<b>6,28</b>	<b>9,21</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	00243748	20	<b>19,97</b>	<b>18,34</b>	<b>1,63</b>	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
ZYRTEC	04811149	50	<b>34,78</b>	<b>13,97</b>	<b>20,81</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	07736394	50	<b>34,87</b>	<b>13,97</b>	<b>20,90</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	04394332	50	<b>38,78</b>	<b>13,97</b>	<b>24,81</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	01433221	50	<b>34,81</b>	<b>13,97</b>	<b>20,84</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	04811155	100	<b>64,15</b>	<b>25,57</b>	<b>38,58</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	03738203	100	<b>71,44</b>	<b>25,57</b>	<b>45,87</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	01433238	100	<b>64,16</b>	<b>25,57</b>	<b>38,59</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC	04967041	100	<b>64,15</b>	<b>25,57</b>	<b>38,58</b>	CTIN	10	10	FTBL	H1-Antagonisten, Gruppe 5B	3
ZYRTEC TROPFEN	00257940	20	<b>19,99</b>	<b>18,34</b>	<b>1,65</b>	CTIN	10	10	TROP	H1-Antagonisten, Gruppe 6B	3
ZYTRIM 50MG	04409358	100	<b>54,88</b>	<b>43,55</b>	<b>11,33</b>		50	50	FTBL	Azathioprin	1