

# Preisliste

Stand 1. Juli 2024



# Inhaltsverzeichnis Preisliste

## DIAGNOSTIKA

Testlösungen _____	3
--------------------	---

## THERAPEUTIKA

ALLERGOVIT® _____	4
-------------------	---

NOVO-HELISEN® Hausstaubmilben _____	6
-------------------------------------	---

NOVO-HELISEN® Depot _____	6
---------------------------	---

ACAROID® _____	7
----------------	---

ZUBEHÖR _____	8
---------------	---

SERVICE _____	9
---------------	---

# DIAGNOSTIKA

## **I. Testlösungen zur Prick-Testung (3ml)**

Lieferung an die Arztpraxis/die Klinik

## **II. Testlösungen zur Provokations-Testung: Lyophilisat mit Verdünnungslösung (5ml)**

Lieferung an die Arztpraxis/die Klinik/die Apotheken

## **Preisfragen und Bestellungen:**

Telefon: 034954 247-155

Telefax: 0800 4848500024

E-Mail: [kundenservice.bre@dermapharm.com](mailto:kundenservice.bre@dermapharm.com)

# THERAPEUTIKA

<b>ALLERGOVIT®</b> Pollen-Depot-Allergoid	Stärke	€ APU/HAP o. MwSt.	€ AEP o. MwSt.	€ AV m. MwSt.
Einleitungs- und Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 3,0 ml	<b>A B</b>	436,00	450,46	562,55
Einleitungs- und Fortsetzungsbehandlung 3 Flaschen à 3,0 ml	<b>A B B</b>	773,00	798,08	988,63
Fortsetzungsbehandlung 1 Flasche à 3,0 ml	<b>B</b>	398,00	411,27	514,52
Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 3,0 ml	<b>B B</b>	736,00	759,91	941,85

PZN	Stärke	<b>ALLERGOVIT® Allergenpräparate</b>
15741305	<b>A B</b>	<b>ALLERGOVIT® BEH</b> Birke, Erle, Hasel
15741311	<b>A B B</b>	
15741328	<b>B</b>	
15741334	<b>B B</b>	
15741340	<b>A B</b>	<b>ALLERGOVIT® BI</b> Birke
15741357	<b>A B B</b>	
15741386	<b>B</b>	
15741392	<b>B B</b>	
15741512	<b>A B</b>	<b>ALLERGOVIT® G</b> Gräser
15741529	<b>A B B</b>	
15741535	<b>B</b>	
15741541	<b>B B</b>	
15741423	<b>A B</b>	<b>ALLERGOVIT® GG</b> Gräser/Getreide
15741446	<b>A B B</b>	
15741452	<b>B</b>	
15741469	<b>B B</b>	
15741475	<b>A B</b>	<b>ALLERGOVIT® GR</b> Gräser 60%, Roggen 40%
15741481	<b>A B B</b>	
15741498	<b>B</b>	
15741506	<b>B B</b>	

# THERAPEUTIKA

PZN	Stärke	ALLERGOVIT® Allergenpräparate
00534523	<b>A B</b>	Gräser, Roggen, Birke
13167517	<b>A B B</b>	
00534546	<b>B</b>	
09267638	<b>B B</b>	
00534374	<b>A B</b>	Gräser, Roggen, Beifuß
00534380	<b>B</b>	
09267615	<b>B B</b>	
00534486	<b>A B</b>	Gräser, Roggen, Wegerich
00534492	<b>B</b>	
09267727	<b>B B</b>	
00534233	<b>A B</b>	Beifuß
00534256	<b>B</b>	
09267555	<b>B B</b>	
00534658	<b>A B</b>	Wegerich
00534664	<b>B</b>	
09267779	<b>B B</b>	
15741630	<b>A B</b>	Ragweed, short
15741676	<b>B</b>	
15741682	<b>B B</b>	
15741593	<b>A B</b>	Ölbaum
15741618	<b>B</b>	
15741624	<b>B B</b>	

# THERAPEUTIKA

PZN	<b>NOVO-HELISEN® Hausstaubmilbenpräparate</b>	Stärke	€ APU/HAP o. MwSt.	€ AEP o. MwSt.	€ AV m. MwSt.
18490890	Einleitungs-* und Fortsetzungs- behandlung, 1 Flasche à 4,5 ml	<b>3</b>	356,00	367,94	461,41
18490915	Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 4,5 ml	<b>2x3</b>	667,00	688,74	854,61
18490884	Einleitungsbehandlung 3 Flaschen à 4,5 ml	<b>1-3</b>	444,00	458,72	572,68

\*Einleitungsbehandlung mit Stärke 3 ab 12 Jahren zugelassen.

<b>NOVO-HELISEN® Depot</b>	Stärke	€ APU/HAP o. MwSt.	€ AE o. MwSt.	€ AV m. MwSt.
Einleitungsbehandlung 3 Flaschen à 4,5 ml	<b>1-3</b>	444,00	458,72	572,68
Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 4,5 ml	<b>2x3</b>	667,00	688,74	854,61
Fortsetzungsbehandlung 1 Flasche à 4,5 ml	<b>3</b>	356,00	367,94	461,41

PZN	Stärke	<b>NOVO-HELISEN® Depot Allergenpräparate</b>
15741699	<b>1-3</b>	Alternaria alternata
15741736	<b>2x3</b>	
15741713	<b>3</b>	
15741742	<b>1-3</b>	Hundeepithelien
15741765	<b>2x3</b>	
15741759	<b>3</b>	
15741771	<b>1-3</b>	Katzenepithelien
15741794	<b>2x3</b>	
15741788	<b>3</b>	
15741802	<b>1-3</b>	Pferdeepithelien
15741825	<b>2x3</b>	
15741819	<b>3</b>	

# THERAPEUTIKA

<b>ACAROID®</b> Milben-Depot-Allergoid	Stärke	€ APU/HAP o. MwSt.	€ AE o. MwSt.	€ AV m. MwSt.
Einleitungs- und Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 3,0 ml	<b>A B</b>	499,00	515,45	642,21
Einleitungs- und Fortsetzungsbehandlung 3 Flaschen à 3,0 ml	<b>A B B</b>	886,00	914,64	1.131,50
Fortsetzungsbehandlung 1 Flasche à 3,0 ml	<b>B</b>	458,00	473,16	590,38
Fortsetzungsbehandlung 2 Flaschen à 3,0 ml	<b>B B</b>	847,00	874,41	1.082,19

PZN	Stärke	<b>ACAROID® Hausstaubmilbenpräparate</b>
15741179	<b>A B</b>	Dermatophagoides farinae Dermatophagoides pteronyssinus
15741185	<b>A B B</b>	
15741191	<b>B</b>	
15741216	<b>B B</b>	Dermatophagoides farinae
15741222	<b>A B</b>	
15741245	<b>B</b>	
15741251	<b>B B</b>	Dermatophagoides pteronyssinus
15741268	<b>A B</b>	
15741280	<b>B</b>	
15741297	<b>B B</b>	

# ZUBEHÖR

Art.-Nr.	Zubehör		€ o. MwSt.	€ m. MwSt.
AM00001	EINMAL - Spritzen 1,0 ml ohne Kanülen mit Luer-Ansatz	100 Stück	6,00	7,14
AM00016	EINMAL - Sicherheitskanülen 27 G x 1/2 zur Hyposensibilisierung	100 Stück	12,00	14,28
VI00346	Pricktestlanzetten (steril)	200 Stück	2,50	2,98
VE00042	Adapter für INT - Spray	100 Stück	30,00	35,70
VE00049	Pumpdosieraufsatz für INT - Spray	5 Stück	4,00	4,76



# SERVICE

Bei Bestellungen mit Testlösungen mit einem Gesamtwert unter 30,00€ berechnen wir Frachtkosten in Höhe von 7,50€.

## **Die Bestellhinweise für Therapeutika zur Allergen-Immuntherapie**

und die aktuellen

## **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**

finden Sie unter:

[allergopharma.dermapharm.com/de-de/kontakt-service/service-fuer-fachkreise/](http://allergopharma.dermapharm.com/de-de/kontakt-service/service-fuer-fachkreise/)

## **Die Datenschutzerklärung**

finden Sie unter:

[allergopharma.dermapharm.com/de-de/datenschutzerklaerung/](http://allergopharma.dermapharm.com/de-de/datenschutzerklaerung/)

## **Weiterführende Patienteninformationen**

finden Sie unter:

[allergopharma.dermapharm.com/de-de/kontakt-service/service-fuer-fachkreise/](http://allergopharma.dermapharm.com/de-de/kontakt-service/service-fuer-fachkreise/)

Hiermit werden alle bisherigen Preislisten ungültig.



Allergopharma GmbH & Co. KG

21462 Reinbek, Germany

Tel. +49 40 72765-0

Fax +49 40 7227713

info@allergopharma.com

kundenservice.bre@dermapharm.com

www.allergopharma.de



allergopharma