

Kontrastmittelpreise
(Hälfte des Fabriksabgabepreises abzüglich 13,25 %)
gültig ab 01.01.2025

Anlage 5a

Pos.- Nummer	CT-Kontrastmittel	Wirkstoff - ATC Code	Produktgröße	ml	Tarif
60107	ACCUPAQUE - parent. Röntgenkontrastmittel 300 mg	V08AB02 - Iohexol	PL-FL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,18
60108			PL-FL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,18
60109			PL-FL 500 ml / 6 Stk.	ml	0,17
60111			PL-FL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,21
60121	ACCUPAQUE - parent. Röntgenkontrastmittel 350 mg	V08AB02 - Iohexol	PL-FL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,23
60122			PL-FL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,22
60123			PL-FL 500 ml / 6 Stk.	ml	0,22
60201	GASTROGRAFIN - Kontrastmittel zur oralen und rektalen Anwendung	V08AA01 - Amidotrizoesäure	100 ml	ml	0,05
60304	GASTROMIRO - nichtionisches Röntgenkontrastmittel	V08AB04 - Iopamidol	enterale LSG 50 ml / 10 Stk.	ml	0,30
60306			enterale LSG 100 ml / 10 Stk.	ml	0,27
60701	IOMERON 150 mg	V08AB10 - Iomeprol	IFL 100 ml / 1 Stk.	ml	0,14
60702			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,13
60703			IFL 250 ml / 1 Stk.	ml	0,13
60922	IOMERON 300 mg	V08AB10 - Iomeprol	IFL 10 ml / 10 Stk.	ml	0,41
60903			AMP 30 ml / 1 Stk.	ml	0,29
60913			AMP 30 ml / 10 Stk.	ml	0,28
60904			IFL 50 ml / 1 Stk.	ml	0,28
60905			IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,27
60906			IFL 70 ml / 1 Stk.	ml	0,25
60907			IFL 70 ml / 10 Stk.	ml	0,25
60908			IFL 100 ml / 1 Stk.	ml	0,24
60909			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,24
60910			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,23
60911			IFL 500 ml / 1 Stk.	ml	0,22
60912	IFL 500 ml / 6 Stk.	ml	0,22		
61001	IOMERON 350 mg	V08AB10 - Iomeprol	IFL 50 ml / 1 Stk.	ml	0,29
61002			IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,29
61005			IFL 100 ml / 1 Stk.	ml	0,28
61006			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,28

Kontrastmittelpreise
(Hälfte des Fabriksabgabepreises abzüglich 13,25 %)
gültig ab 01.01.2025

Pos.- Nummer	CT-Kontrastmittel	Wirkstoff - ATC Code	Produktgröße	ml	Tarif
61007	IOMERON 350 mg	V08AB10 - lomeprol	IFL 200 ml / 1 Stk.	ml	0,28
61008			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,28
61009			IFL 500 ml / 1 Stk.	ml	0,26
61010			IFL 500 ml / 6 Stk.	ml	0,26
61101	IOMERON 400 mg	V08AB10 - lomeprol	IFL 50 ml / 1 Stk.	ml	0,34
61102			IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,33
61103			IFL 100 ml / 1 Stk.	ml	0,34
61104			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,29
61105			IFL 200 ml / 1 Stk.	ml	0,34
61106			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,29
61108			IFL 500 ml / 1 Stk.	ml	0,28
61107			IFL 500 ml / 6 Stk.	ml	0,28
61301			JOPAMIRO 200 mg	V08AB04 - Iopamidol	AMP 10 ml / 10 Stk.
61311	IFL 10 ml / 10 Stk.	ml			0,25
61304	IFL 50 ml / 1 Stk.	ml			0,16
61305	IFL 50 ml / 10 Stk.	ml			0,16
61306	IFL 100 ml / 1 Stk.	ml			0,17
61307	IFL 100 ml / 10 Stk.	ml			0,16
61401	JOPAMIRO 300 mg	V08AB04 - Iopamidol	AMP 10 ml / 1 Stk.	ml	0,32
61422			STAMP 10 ml / 1 Stk.	ml	0,32
61423			STAMP 10 ml / 10 Stk.	ml	0,32
61403			STAMP 30 ml / 1 Stk.	ml	0,22
61404			STAMP 30 ml / 10 Stk.	ml	0,22
61405			STAMP 50 ml / 1 Stk.	ml	0,21
61406			STAMP 50 ml / 10 Stk.	ml	0,21
61407			STAMP 75 ml / 1 Stk.	ml	0,19
61408			STAMP 75 ml / 10 Stk.	ml	0,19
61409			STAMP 100 ml / 1 Stk.	ml	0,19
61410			STAMP 100 ml / 10 Stk.	ml	0,18
61411			STAMP 200 ml / 10 Stk.	ml	0,18
61412			STAMP 500 ml / 1 Stk.	ml	0,17

Kontrastmittelpreise
(Hälfte des Fabriksabgabepreises abzüglich 13,25 %)
gültig ab 01.01.2025

Pos.- Nummer	CT-Kontrastmittel	Wirkstoff - ATC Code	Produktgröße	ml	Tarif
61413	JOPAMIRO 300 mg	V08AB04 - Iopamidol	STAMP 500 ml / 6 Stk.	ml	0,17
61501	JOPAMIRO 370 mg	V08AB04 - Iopamidol	AMP 20 ml / 1 Stk.	ml	0,28
61503			STAMP 50 ml / 1 Stk.	ml	0,28
61504			STAMP 50 ml / 10 Stk.	ml	0,27
61505			STAMP 70 ml / 1 Stk.	ml	0,26
61506			STAMP 70 ml / 10 Stk.	ml	0,24
61507			STAMP 100 ml / 1 Stk.	ml	0,27
61508			STAMP 100 ml / 10 Stk.	ml	0,25
61509			STAMP 200 ml / 10 Stk.	ml	0,23
61510			STAMP 500 ml / 1 Stk.	ml	0,21
61511			STAMP 500 ml / 6 Stk.	ml	0,21
61550			LIPIODOL Ultra Fluid-Ampullen	V08AD01 - Ethylester iodierter Fettsäuren	AMP 10 ml / 1 Stk.
61601	MICROPAQUE CT	V08BA01 - Bariumsulfat	150 ml / 1 Stk.	Stk.	2,34
61701	MICROPAQUE Röntgenkontrastmittel flüssig	V08BA01 - Bariumsulfat	2000 ml	Stk.	9,98
62404	OPTIRAY nichtion. parent. Röntgenkontrastm.- Lsg. 300 mg	V08AB07 - Ioversol	IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,21
62406			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,20
62412			INJFSPR 75 ml / 10 Stk.	ml	0,24
62408			INJFSPR 100 ml / 10 Stk.	ml	0,22
62409			INJFSPR 125 ml / 10 Stk.	ml	0,22
62601	OPTIRAY nichtion. parent. Röntgenkontrastm.- Lsg. 350 mg	V08AB07 - Ioversol	IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,26
62602			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,25
62609			IFL 500 ml / 10 Stk.	ml	0,24
62603	OPTIRAY nichtion. parent. Röntgenkontrastm.- Lsg. 350 mg	V08AB07 - Ioversol	INJFSPR 100 ml / 10 Stk.	ml	0,27
62608			INJFSPR 125 ml / 10 Stk.	ml	0,27
65000	PERITRAST 36 %-Lösung	V08AA01 - Amidotrizoesäure	500 ml / 10 Stk.	ml	0,03
65111	PERITRAST 180 mg Iod/ml Lösung zur parenteralen Anwendung	V08AA01 - Amidotrizoesäure	DFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,09
65101			AMP 10 ml / 5 Stk.	ml	0,12
65112			DFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,07
65113			DFL 250 ml / 10 Stk.	ml	0,04
65114			DFL 500 ml / 10 Stk.	ml	0,03
65211	PERITRAST 300 mg Iod/ml Lösung zur parenteralen Anwendung	V08AA01 - Amidotrizoesäure	DFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,11

Kontrastmittelpreise
(Hälfte des Fabriksabgabepreises abzüglich 13,25 %)
gültig ab 01.01.2025

Pos.- Nummer	CT-Kontrastmittel	Wirkstoff - ATC Code	Produktgröße	ml	Tarif
65212			DFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,10
65301	PERITRAST CT-Lösung zum Einnehmen	V08AA01 - Amidotrizoesäure	30 ml / 20 Stk.	ml	0,09
65302			100 ml / 20 Stk.	ml	0,06
62701	PRONTOBARIO COLON - Dickdarmkontrastmittel	V08BA01 - Bariumsulfat	BTL 397 g	Stk.	3,97
62702	PRONTOBARIO HD - Magenkontrastmittel	V08BA01 - Bariumsulfat	340 g / 24 Stk.	Stk.	2,04
63101	SCANNOTRAST Konzentrat für orale und rektale Susp.	V08BA01 - Bariumsulfat	225 ml / 24 Stk.	Stk.	2,14
63201	ULTRAVIST 240 mg	V08AB05 - Iopromid	IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,17
63309	ULTRAVIST 300 mg	V08AB05 - Iopromid	IFL 10 ml / 10 Stk.	ml	0,21
63301			IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,21
63303			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,18
63304			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,18
63306			IFL 500 ml / 8 Stk.	ml	0,17
63401	ULTRAVIST 370 mg	V08AB05 - Iopromid	IFL 50 ml / 10 Stk.	ml	0,29
63402			IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,25
63403			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,23
63405			IFL 500 ml / 8 Stk.	ml	0,21
64101	UNILUX 300 mg Jod/mL, Injektionslösung	V08AB04 - Iopamidol	IJLSG 50 ml / 10 Stk.	ml	0,18
64102			IJLSG 75 ml / 10 Stk.	ml	0,17
64103			IJLSG 100 ml / 10 Stk.	ml	0,17
64104			IJLSG 200 ml / 10 Stk.	ml	0,16
64105	UNILUX 300 mg Jod/mL, Injektionslösung	V08AB04 - Iopamidol	IJLSG 500 ml / 5 Stk.	ml	0,13
64151	UNILUX 370 mg Jod/mL, Injektionslösung	V08AB04 - Iopamidol	IJLSG 50 ml / 10 Stk.	ml	0,21
64152			IJLSG 75 ml / 10 Stk.	ml	0,21
64153			IJLSG 100 ml / 10 Stk.	ml	0,19
64154	UNILUX 370 mg Jod/mL, Injektionslösung	V08AB04 - Iopamidol	IJLSG 200 ml / 10 Stk.	ml	0,18
64155			IJLSG 500 ml / 5 Stk.	ml	0,15
63504	VISIPAQUE parent. Röntgenkontrastmittellösung 270 mg	V08AB09 - Iodixanol	PL-FL. 50 ml / 10 Stk.	ml	0,23
63505	VISIPAQUE parent. Röntgenkontrastmittellösung 270 mg	V08AB09 - Iodixanol	PL-FL. 100 ml / 10 Stk.	ml	0,22
63506			PL-FL. 200 ml / 10 Stk.	ml	0,21
63507			PL-FL. 500 ml / 6 Stk.	ml	0,20
63508			STAMP 20 ml / 10 Stk.	ml	0,27

Kontrastmittelpreise
(Hälfte des Fabriksabgabepreises abzüglich 13,25 %)
gültig ab 01.01.2025

Pos.- Nummer	CT-Kontrastmittel	Wirkstoff - ATC Code	Produktgröße	ml	Tarif
63701	VISIPAQUE parent. Röntgenkontrastmittellösung 320 mg	V08AB09 - Iodixanol	PL-FL. 50 ml / 10 Stk.	ml	0,26
63702			PL-FL. 100 ml / 10 Stk.	ml	0,24
63703			PL-FL. 200 ml / 10 Stk.	ml	0,23
63704			PL-FL. 500 ml / 6 Stk.	ml	0,23
63904	XENETIX parenterale Röntgenkontrastmittellösung 300 mg	V08AB11 - Iobitridol	IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,19
63906			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,19
63907			IFL 500 ml / 10 Stk.	ml	0,19
64002	XENETIX parenterale Röntgenkontrastmittellösung 350 mg	V08AB11 - Iobitridol	IFL 100 ml / 10 Stk.	ml	0,21
64004			IFL 200 ml / 10 Stk.	ml	0,21
64005			IFL 500 ml / 10 Stk.	ml	0,21