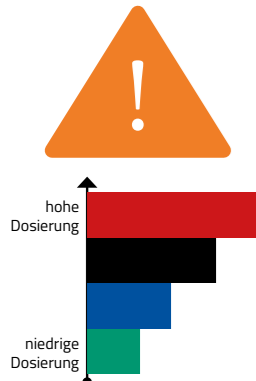







2017 Produktliste










STÄRKE	THERAPEUTISCHE GRUPPE	GALENIK	PZN	BEHÄLTNIS	PACKUNGSGRÖSSE	BEZUGSGRÖSSE
--------	-----------------------	---------	-----	-----------	----------------	--------------




BUTYLSCOPOLAMIN

	20 mg / 1 ml	Spasmolytika / Anticholinergika	Injektionslösung	03862311		1*5	1 ml
	20 mg / 1 ml	Spasmolytika / Anticholinergika	Injektionslösung	03862328		10*10	1 ml




CALCITONIN

	100 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919116		1*5	1 ml
	100 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919122		1*10	1 ml
	100 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919139		1*20	1 ml
	100 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919145		5*10	1 ml
	50 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919062		1*5	1 ml
	50 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919079		1*10	1 ml
	50 I.E. / 1 ml	Nebenschilddrüsenhormon-antagonisten	Injektionslösung	08919085		1*20	1 ml

CEFEPIM



	2 g	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	10021612		1*10	50 ml
	1 g	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	10021575		1*10	20 ml

DEXAMETHASON


	5 mg / 1 ml	Corticoide	Injektionslösung	03419076		1*5	1 ml
	5 mg / 1 ml	Corticoide	Injektionslösung	03419082		1*10	1 ml
	5 mg / 1 ml	Corticoide	Injektionslösung	03419099		10*10	1 ml

STÄRKE	THERAPEUTISCHE GRUPPE	GALENIK	PZN	BEHÄLTNIS	PACKUNGSGRÖSSE	BEZUGSGRÖSSE
--------	-----------------------	---------	-----	-----------	----------------	--------------



DIAZEPAM

	10 mg / 2 ml	Psychopharmaka	Injektionslösung	03731425		1*5	2 ml
---	--------------	----------------	------------------	----------	---	-----	------



DICLOFENAC

	75 mg / 3 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	02095766		10*10	3 ml
---	--------------	-----------------------------	------------------	----------	---	-------	------




DIMENHYDRINAT

	100 mg / 2 ml	Antiemetika	Injektionslösung	12483357		1*5	2 ml
	62 mg / 10 ml	Antiemetika	Injektionslösung	12554927		1*3	10 ml



DROPERIDOL

	2,5 mg / 1 ml	Antiemetika	Injektionslösung	10194229		1*10	1 ml
---	---------------	-------------	------------------	----------	---	------	------

EPOPROSTENOL

	1,5 mg / 50 ml	Prostaglandine/ Antikoagulantia	Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Infusionslösung	07781934		1*1	15 ml + 50 ml
	0,5 mg / 50 ml	Prostaglandine/ Antikoagulantia	Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Infusionslösung	07781928		1*1	15 ml + 50 ml



ERYTHROMYCIN

	1 g	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	10823932		1*10	20 ml
---	-----	-------------	--	----------	---	------	-------

FENTANYL




	0,5 mg / 10 ml	Opiod Analgetika/ Anästhetika	Injektionslösung	05882246		1*5	10 ml
	0,5 mg / 10 ml	Opiod Analgetika/ Anästhetika	Injektionslösung	04993593		1*10	10 ml
	0,1 mg / 2 ml	Opiod Analgetika/ Anästhetika	Injektionslösung	06910252		1*5	2 ml
	0,1 mg / 2 ml	Opiod Analgetika/ Anästhetika	Injektionslösung	04993564		1*10	2 ml

GENTAMICIN




	80 mg / 2 ml	Antibiotika	Injektionslösung	01987770		10*10	2 ml
---	--------------	-------------	------------------	----------	---	-------	------

STÄRKE	THERAPEUTISCHE GRUPPE	GALENIK	PZN	BEHÄLTNIS	PACKUNGSGRÖSSE	BEZUGSGRÖSSE
--------	-----------------------	---------	-----	-----------	----------------	--------------






GRANISETRON

	3 mg / 3 ml	Antiemetika	Injektionslösung	11379830		1*5	3 ml
	1 mg / 1 ml	Antiemetika	Injektionslösung	11379824		1*5	1 ml



HEPARIN

	25.000 I.E. / 5 ml	Antikoagulantia	Infusionslösung	03862340		1*5	5 ml
	25.000 I.E. / 5 ml	Antikoagulantia	Infusionslösung	03862357		5*5	5 ml

HYDROCORTISON

	250 mg	Corticoide	Pulver zur Herstellung einer Lösung zur Injektion	03862400		1*1	250 mg + 2ml
	250 mg	Corticoide	Pulver zur Herstellung einer Lösung zur Injektion	03862417		1*10	250 mg + 2ml
	100 mg	Corticoide	Pulver zur Herstellung einer Lösung zur Injektion	03862363		1*1	100 mg + 2ml
	100 mg	Corticoide	Pulver zur Herstellung einer Lösung zur Injektion	03862386		1*10	100 mg + 2ml




IMIPENEM CILASTATIN

	500 mg	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	02205226		1*10	20 ml
---	--------	-------------	--	----------	--	------	-------



KETAMIN

	500 mg / 10 ml	Analgetika/Anästhetika	Injektionslösung	11122864		1*5	10 ml
	500 mg / 10 ml	Analgetika/Anästhetika	Injektionslösung	11120227		5*5	10 ml
	100 mg / 2 ml	Analgetika/Anästhetika	Injektionslösung	11119939		1*10	2 ml
	50 mg / 5ml	Analgetika/Anästhetika	Injektionslösung	11119922		1*10	5 ml

LIDOCAIN




	2 %	Lokalanästhetika	Injektionslösung	03346176		1*1	50 ml
	2 %	Lokalanästhetika	Injektionslösung	02531888		1*25	50 ml

LINEZOLID



	600 mg	Antibiotika	Infusionslösung	11379801		1*10	300 ml
--	--------	-------------	-----------------	----------	---	------	--------

STÄRKE	THERAPEUTISCHE GRUPPE	GALENIK	PZN	BEHÄLTNIS	PACKUNGSGRÖSSE	BEZUGSGRÖSSE
--------	-----------------------	---------	-----	-----------	----------------	--------------

MEROPENEM

	1 g	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	02204994		1*10	20 ml
	500 mg	Antibiotika	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	02204913		1*10	20 ml



METHYLERGOMETRIN

	0,2 mg / 1 ml	Gynäkologika	Injektionslösung	08919180		10*10	1 ml
---	---------------	--------------	------------------	----------	---	-------	------




MIDAZOLAM

	50 mg / 10 ml	Hypnotika / Sedativa	Injektionslösung	00828118		1*5	10 ml
	15 mg / 3 ml	Hypnotika / Sedativa	Injektionslösung	00828093		1*10	3 ml
	5 mg / 1 ml	Hypnotika / Sedativa	Injektionslösung	00828070		1*10	1 ml
	5 mg / 5 ml	Hypnotika / Sedativa	Injektionslösung	00828064		1*10	5 ml



NEOSTIGMIN

	0,5 mg / 1 ml	Cholinesterasehemmer	Injektionslösung	03941973		10*10	1 ml
---	---------------	----------------------	------------------	----------	---	-------	------




OXYTOCIN

	10 I.E. / 1 ml	Hypophysen/ Hypothalamushormone	Injektionslösung	03862469		10*10	1 ml
	3 I.E. / 1 ml	Hypophysen/ Hypothalamushormone	Injektionslösung	03862452		10*10	1 ml

PANCURONIUMBROMID


	4 mg / 2 ml	Muskelrelaxantien	Injektionslösung	11122870		1*5	2 ml
---	-------------	-------------------	------------------	----------	---	-----	------

PETHIDIN

	100 mg / 2 ml	Opioid-Analgetika	Injektionslösung	11516623		1*10	2 ml
	50 mg / 1 ml	Opioid-Analgetika	Injektionslösung	11519372		1*10	1 ml

STÄRKE	THERAPEUTISCHE GRUPPE	GALENIK	PZN	BEHÄLTNIS	PACKUNGSGRÖSSE	BEZUGSGRÖSSE
--------	-----------------------	---------	-----	-----------	----------------	--------------




PREDNISOLON

	250 mg / 10 ml	Corticoide	Injektionslösung	03419159		1*1	10 ml
	250 mg / 10 ml	Corticoide	Injektionslösung	03419171		1*10	10 ml
	25 mg / 1 ml	Corticoide	Injektionslösung	03862481		1*5	1 ml
	25 mg / 1 ml	Corticoide	Injektionslösung	03862498		10*10	1 ml

TESTOSTERON DEPOT

	250 mg / 1 ml	Sexualhormone	Injektionslösung	04905057		1*3	1 ml
	250 mg / 1 ml	Sexualhormone	Injektionslösung	00730922		1*5	1 ml
	250 mg / 1 ml	Sexualhormone	Injektionslösung	05862568		1*10	1 ml




THIOPENTAL

	1 g	Anästhetika	Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung	04476797		1*10	20 ml
	500 mg	Anästhetika	Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung	04464966		1*10	20 ml




TRAMADOL

	100 mg / 2 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03422032		1*5	2 ml
	100 mg / 2 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03422049		1*10	2 ml
	100 mg / 2 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03422150		1*20	2 ml
	100 mg / 2 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03422411		10*10	2 ml
	50 mg / 1 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03422026		1*5	1 ml
	50 mg / 1 ml	Analgetika / Antirheumatika	Injektionslösung	03421972		1*10	1 ml




VITAMIN B12

	1 mg / 1 ml	Vitamine	Injektionslösung	03418987		1*10	1 ml
	1 mg / 1 ml	Vitamine	Injektionslösung	03418993		10*10	1 ml

VITAMIN B12 DEPOT

	1 mg / 1 ml	Vitamine	Injektionslösung	03862297		1*10	1 ml
	1 mg / 1 ml	Vitamine	Injektionslösung	03862305		10*10	1 ml

VITAMIN C

	500 mg / 5 ml	Vitamine	Injektionslösung	03419225		1*10	5 ml
	500 mg / 5 ml	Vitamine	Injektionslösung	03419231		10*10	5 ml

NEUES VERPACKUNGSKONZEPT

NEUES VERPACKUNGSKONZEPT FÜR MEHR SICHERHEIT BEI DER ANWENDUNG :

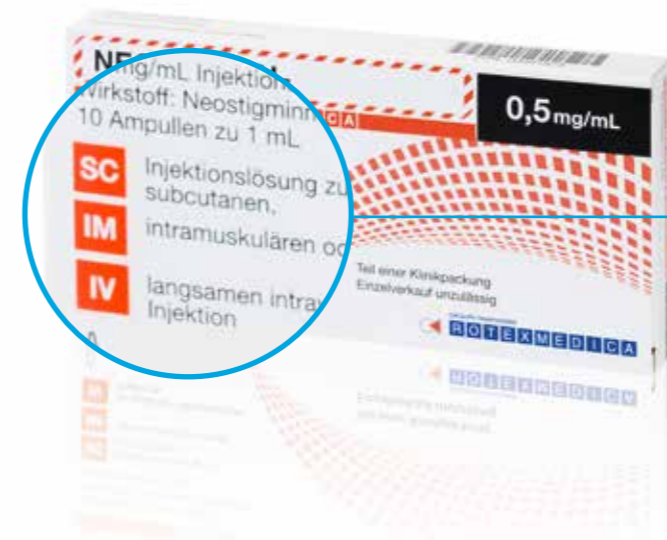


Sichere, indikationsgruppenbezogene farbliche Kennzeichnung nach DIVI (ISO 26825)

Farbliche Differenzierung bei Produkten aus der gleichen Wirkstoffgruppe



Gut sichtbare Piktogramme für einen schnellen Zugriff auf die wichtigsten Informationen



Prägnante Darstellung der unterschiedlichen Stärken





GROUPE

PANPHARMA

ROTEXMEDICA GmbH

PANPHARMA S.A.



IHRE ANSPRECHPARTNER:

CUSTOMER SERVICE

- ☎ 04 154 / 862 305 / 205
- ☎ 04 154 / 862 405
- @ customerservice@rotexmedica.com

WISSENSCHAFTLICHE INFORMATIONEN / PHARMAKOVIGILANZ

- ☎ 04 154 / 862 0
- ☎ 04 154 / 862 405
- @ QPPV@rotexmedica.com

SACHKUNDIGE PERSON / QUALITÄTSMANAGEMENT

- ☎ 04 154 / 862 400
- ☎ 04 154 / 862 255
- @ QP@rotexmedica.com