



PANPHARMA



PRODUKTLISTE  
01/2024

Deutschland



INJECTING LIFE





Dosierung stark

Dosierung niedrig

## · BUTYLSCOPOLAMIN



Stärke	20 mg / 1 ml	20 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Spasmolytika / Anticholinergika	Spasmolytika / Anticholinergika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199742	16199759
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	10

## · CALCITONIN

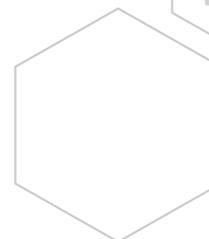


Stärke	100 I.E. / 1 ml	100 I.E. / 1 ml	50 I.E. / 1 ml	50 I.E. / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Nebenschilddrüsenhormonantagonisten	Nebenschilddrüsenhormonantagonisten	Nebenschilddrüsenhormonantagonisten	Nebenschilddrüsenhormonantagonisten
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199765	16199771	16199794	16199802
Füllmenge	1 ml	1 ml	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 10	1 x 5	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	k. A.	k. A.	k. A.

## · CEFEPIM



Stärke	2 g	1 g
Therapeutische Gruppe	Antibiotika	Antibiotika
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	17255537	17255520
Vial-Größe	50 ml	20 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	20	50





## ∴ DAPTOMYCIN



	 500 mg	 350 mg
Stärke	500 mg	350 mg
Therapeutische Gruppe	<b>Antibiotika</b>	<b>Antibiotika</b>
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	16769671	16769665
Vial-Größe	10 ml	10 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 1	1 x 1
Packungen pro Versandkarton	k. A.	k. A.

## ∴ DEXAMETHASON

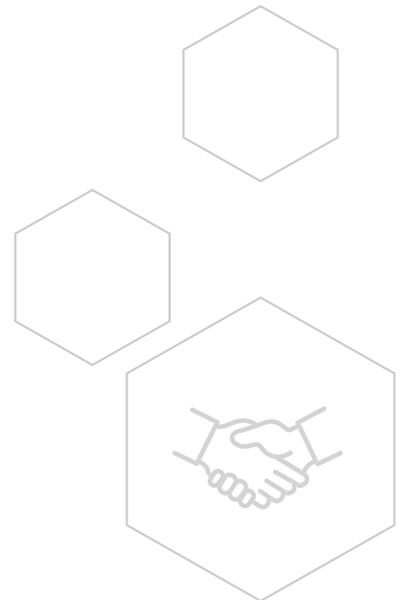


	 5 mg / 1 ml	 5 mg / 1 ml
Stärke	5 mg / 1 ml	5 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	<b>Corticoide</b>	<b>Corticoide</b>
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199831	16199848
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	100

## ∴ DICLOFENAC



	 75 mg / 3 ml	 75 mg / 3 ml
Stärke	75 mg / 3 ml	75 mg / 3 ml
Therapeutische Gruppe	<b>Analgetika / Antirheumatika</b>	<b>Analgetika / Antirheumatika</b>
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	17391312	16199877
Füllmenge	3 ml	3 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	18





Dosierung  
stark

Dosierung  
niedrig

## ∴ DIMENHYDRINAT



Stärke	100 mg / 2 ml	62 mg / 10 ml	62 mg / 10 ml
Therapeutische Gruppe	Antiemetika	Antiemetika	Antiemetika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199908	16199883	17921922
Füllmenge	2 ml	10 ml	10 ml
Laufzeit in Monaten	48	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 5	10 x 5
Packungen pro Versandkarton	k. A.	100	k. A.

## ∴ DROPERIDOL



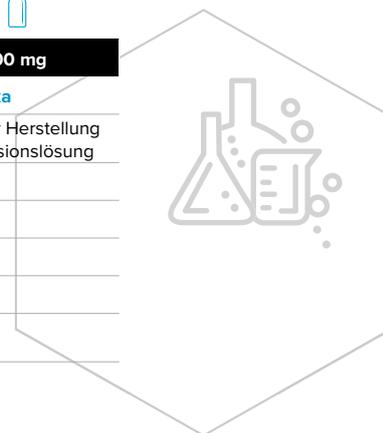
Stärke	2,5 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Antiemetika
Galenik	Injektionslösung
PZN	16199914
Füllmenge	1 ml
Laufzeit in Monaten	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	100



## ∴ ERYTHROMYCIN



Stärke	1 g	500 mg
Therapeutische Gruppe	Antibiotika	Antibiotika
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	16199943	18899372
Vial-Größe	20 ml	20 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	30	30



## ∴ FENTANYL



Stärke	0,5 mg / 10 ml	0,5 mg / 10 ml	0,1 mg / 2 ml	0,1 mg / 2 ml
Therapeutische Gruppe	Opioide Analgetika/ Anästhetika	Opioide Analgetika/ Anästhetika	Opioide Analgetika/ Anästhetika	Opioide Analgetika/ Anästhetika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200008	16200014	16199966	16199995
Füllmenge	10 ml	10 ml	2 ml	2 ml
Laufzeit in Monaten	48	48	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 10	1 x 5	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	50	200	100

## ∴ GENTAMICIN



Stärke	80 mg / 2 ml	80 mg / 2 ml	40 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Antibiotika	Antibiotika	Antibiotika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	18189096	16200020	18827473
Füllmenge	2 ml	2 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	10	100

## ∴ HEPARIN



Stärke	25.000 I.E. / 5 ml	25.000 I.E. / 5 ml	5.000 I.E. / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Antikoagulantia	Antikoagulantia	Antikoagulantia
Galenik	Infusionslösung	Infusionslösung	Infusionslösung
PZN	16200037	16200066	15198775
Füllmenge	5 ml	5 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	60	60	60
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 25	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	90	24	k. A.

## ∴ IMIPENEM CILASTATIN



Stärke	500 mg
Therapeutische Gruppe	Antibiotika
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	16200126
Vial-Größe	20 ml
Laufzeit in Monaten	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	32

## ∴ KETAMIN



Stärke	500 mg / 10 ml	500 mg / 10 ml	100 mg / 2 ml	50 mg / 5 ml
Therapeutische Gruppe	Analgetika/ Anästhetika	Analgetika/ Anästhetika	Analgetika/ Anästhetika	Analgetika/ Anästhetika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung O.K.	Injektionslösung O.K.	Injektionslösung O.K.
PZN	16200161	16200132	16200155	16200149
Füllmenge	10 ml	10 ml	2 ml	5 ml
Laufzeit in Monaten	36	36	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	5 x 5	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	k. A.	k. A.	k. A.

## ∴ LIDOCAIN

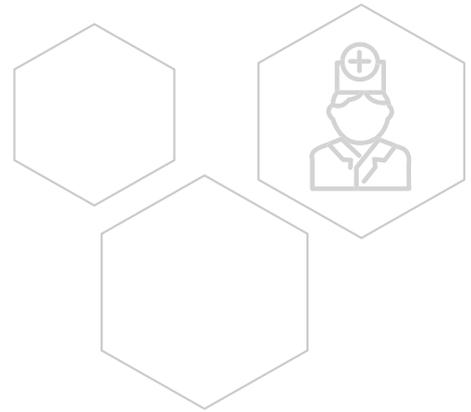


Stärke	<b>2 %</b>
Therapeutische Gruppe	<b>Lokalanästhetika</b>
Galenik	Injektionslösung
PZN	16200178
Füllmenge	50 ml
Laufzeit in Monaten	60
Packungsinhalt in Stück	1 x 1
Packungen pro Versandkarton	105

## ∴ LINEZOLID



Stärke	<b>600 mg / 300 ml</b>
Therapeutische Gruppe	<b>Antibiotika</b>
Galenik	Infusionslösung
PZN	16200190
Füllmenge	300 ml
Laufzeit in Monaten	24
Packungsinhalt in Stück	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.



## ∴ MEROPENEM



Stärke	<b>1 g</b>	<b>500 mg</b>
Therapeutische Gruppe	<b>Antibiotika</b>	<b>Antibiotika</b>
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	16200215	16200209
Vial-Größe	20 ml	20 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	32	32



## ∴ METHYLERGOMETRIN



Stärke	<b>0,2 mg / 1 ml</b>	<b>0,2 mg / 1 ml</b>
Therapeutische Gruppe	<b>Gynäkologika</b>	<b>Gynäkologika</b>
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200221	17178073
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	48	48
Packungsinhalt in Stück	10 x 10	1 x 5
Packungen pro Versandkarton	10	k. A.

## ∴ MIDAZOLAM



				
Stärke	50 mg / 10 ml	15 mg / 3 ml	5 mg / 1 ml	5 mg / 5 ml
Therapeutische Gruppe	Hypnotika / Sedativa	Hypnotika / Sedativa	Hypnotika / Sedativa	Hypnotika / Sedativa
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200267	16200250	16200244	16200238
Füllmenge	10 ml	3 ml	1 ml	5 ml
Laufzeit in Monaten	48	48	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 10	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	k. A.	100	120

## ∴ NEOSTIGMIN



		
Stärke	0,5 mg / 1 ml	0,5 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Cholinesterasehemmer	Cholinesterasehemmer
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	18189067	16200273
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	10

## ∴ OXYTOCIN



				
Stärke	10 I.E. / 1 ml	10 I.E. / 1 ml	3 I.E. / 1 ml	3 I.E. / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Hypophysen/Hypothalamushormone	Hypophysen/Hypothalamushormone	Hypophysen/Hypothalamushormone	Hypophysen/Hypothalamushormone
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	17178104	16200304	17178096	16200310
Füllmenge	1 ml	1 ml	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	10	100	10

## ∴ PANCURONIUMBROMID

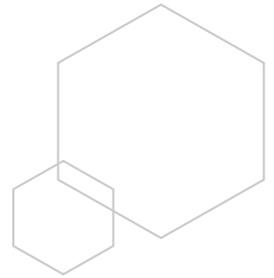


	
Stärke	4 mg / 2 ml
Therapeutische Gruppe	Muskelrelaxantien
Galenik	Injektionslösung
PZN	16200327
Füllmenge	2 ml
Laufzeit in Monaten	24
Packungsinhalt in Stück	1 x 5
Packungen pro Versandkarton	k. A.

## ∴ PETHIDIN



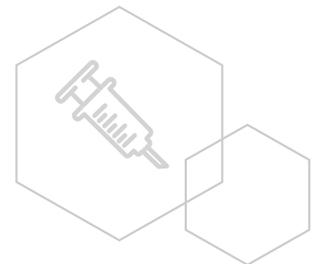
Stärke	100 mg / 2 ml	50 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Opioid-Analgetika	Opioid-Analgetika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200362	16200356
Füllmenge	2 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	100



## ∴ TESTOSTERON DEPOT



Stärke	250 mg / 1 ml	250 mg / 1 ml	250 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Sexualhormone	Sexualhormone	Sexualhormone
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200379	16200385	16200391
Füllmenge	1 ml	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	60	60	60
Packungsinhalt in Stück	1 x 3	1 x 5	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	k. A.	100



## ∴ THIOPENTAL



Stärke	1 g	500 mg
Therapeutische Gruppe	Anästhetika	Anästhetika
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	16200422	16200416
Vial-Größe	20 ml	20 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	30	30

## ∴ TIGECYCLIN



Stärke	50 mg
Therapeutische Gruppe	Antibiotika
Galenik	Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
PZN	18839909
Vial-Größe	5 ml
Laufzeit in Monaten	24
Packungsinhalt in Stück	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	n/a

## ∴ TRAMADOL



	100 mg / 2 ml	100 mg / 2 ml	50 mg / 1 ml	50 mg / 1 ml
Stärke	100 mg / 2 ml	100 mg / 2 ml	50 mg / 1 ml	50 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Analgetika / Antirheumatika	Analgetika / Antirheumatika	Analgetika / Antirheumatika	Analgetika / Antirheumatika
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200439	16200445	16200451	16200468
Füllmenge	2 ml	2 ml	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 5	1 x 10	1 x 5	1 x 10
Packungen pro Versandkarton	k. A.	100	k. A.	k. A.

## ∴ VITAMIN B12



	1 mg / 1 ml	1 mg / 1 ml
Stärke	1 mg / 1 ml	1 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Vitamine	Vitamine
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199707	16199713
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	48	48
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	10

## ∴ VITAMIN B12 DEPOT

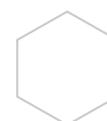
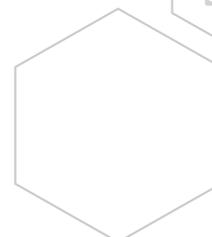


	1 mg / 1 ml	1 mg / 1 ml
Stärke	1 mg / 1 ml	1 mg / 1 ml
Therapeutische Gruppe	Vitamine	Vitamine
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16199653	16199676
Füllmenge	1 ml	1 ml
Laufzeit in Monaten	36	36
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	100	10

## ∴ VITAMIN C



	500 mg / 5 ml	500 mg / 5 ml
Stärke	500 mg / 5 ml	500 mg / 5 ml
Therapeutische Gruppe	Vitamine	Vitamine
Galenik	Injektionslösung	Injektionslösung
PZN	16200474	16200480
Füllmenge	5 ml	5 ml
Laufzeit in Monaten	24	24
Packungsinhalt in Stück	1 x 10	10 x 10
Packungen pro Versandkarton	120	12



## Für mehr Sicherheit bei der Anwendung:



Sichere, indikationsgruppenbezogene farbliche Kennzeichnung nach DIMI (ISO 26825)

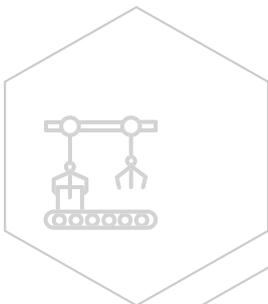


Farbliche Differenzierung bei Produkten aus der gleichen Wirkstoffgruppe



Gut sichtbare Piktogramme für einen schnellen Zugriff auf die wichtigsten Informationen

Prägnante Darstellung der unterschiedlichen Stärken





**Wir sind spezialisiert auf ausgereifte Injektionspräparate, die für den Krankenhausgebrauch unentbehrlich sind**



**Hauptsitz in Frankreich**

**Niederlassungen in Deutschland, Großbritannien und Norwegen**



**Panpharma, das letzte Unternehmen mit eigener Produktion eines der größten Sortimente an intravenösen Antibiotika in Frankreich und Deutschland**



**Einzigiger Hersteller**

von intravenösen Beta-Laktam-Antibiotika in Frankreich

**3 Werke in Europa**

mit **2** Standorten in Frankreich und **1** Standort in Deutschland



Ein multidisziplinäres Team widmet sich speziell der Suche nach Rohstoffen für eine **sichere Beschaffung**



**Sparsamer und umweltbewusster Verbrauch**



**Abfallverwertung**  
**70%**

**Wasserverbrauch**  
**-10%\***

**Energieverbrauch**  
**-3%\***

**Kundennähe und optimierte CO2-Bilanz**

**ISO 14001 in Frankreich und ISO 50001 in Deutschland**

\*Unsere jeweiligen Ziele zur Reduzierung des Wasser- und Energieverbrauchs.

# UNSERE FACHKUNDIGEN UND ENGAGIERTEN VERTRIEBSMITARBEITER/INNEN STEHEN IHNEN ZUR VERFÜGUNG UND UNTERSTÜTZEN SIE GERN.



**Dr. Manuel Ruppel**

## Head of Sales Germany

Tel.: 04154 / 862 145  
Mobil: 0151 / 12160391  
Fax: 04154 / 862 405  
E-Mail: [mruppel@panpharma.de](mailto:mruppel@panpharma.de)



**Christian Kuhring**

## Key Account Manager

Mobil: 0170 / 2223208  
Fax: 04154 / 862 405  
E-Mail: [ckuhring@panpharma.de](mailto:ckuhring@panpharma.de)

## Unsere AnsprechpartnerInnen

### Customer Service

#### Customer Service

Sandra Ruckinski  
04154 / 862 305  
04154 / 862 405  
[sruckinski@panpharma.de](mailto:sruckinski@panpharma.de)

#### Customer Service

Ulrike Jähn-Ilsche  
04154 / 862 205  
04154 / 862 405  
[uilsche@panpharma.de](mailto:uilsche@panpharma.de)

#### Customer Service

Petra Barber  
04154 / 862 161  
04154 / 862 405  
[pbarber@panpharma.de](mailto:pbarber@panpharma.de)

### Pharmazeutische Informationen

#### Pharmakovigilanz

04154 / 862 104  
[pharmacovigilance@panpharma.de](mailto:pharmacovigilance@panpharma.de)

#### Sachkundige Person/ Qualitätsmanagement

04154 / 862 400  
[QP@panpharma.de](mailto:QP@panpharma.de)