

# UNSERE AKTUELLEN RABATTVERTRÄGE

## PARTNER ZAHLREICHER KRANKENKASSEN

### AOK-Rabattverträge

01.10.2024

Wirkstoffe*	DRF	Gebietslos	Modell	Vertragsbeginn	Vertragsende
<b>Tranche 29</b>					
Galantamin	REK	5,6,7,8	exklusiv	01.10.2024	30.09.2026
Olanzapin	TAB	2,4,5,6,7,8	semi-exklusiv	01.10.2024	30.09.2026
Quetiapin	RET	1-8	semi-exklusiv	01.10.2024	30.09.2026
Rizatriptan	SMT	1-8	semi-exklusiv	01.10.2024	30.09.2026
Rizatriptan	TAB	1-8	semi-exklusiv	01.10.2024	30.09.2026
<b>Tranche 28</b>					
Beclometason	DOS	1-3, 5-7	exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Buprenorphin	PFT	1,3,4,6	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Ezetimib	TAB	2,4-8	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Mometason	CRE und SAL	1-8	exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Hydromorphon	REK	4,7	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Oxycodon	RET	1,3,5,7,8	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Ezetimib + Simvastatin	TAB	3,4,5,7	exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Riluzol	FTA	2-5,7,8	exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Sitagliptin	FTA	1-8	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026
Sitagliptin + Metformin	FTA	1-8	teil-exklusiv	01.02.2024	31.01.2026

#### Gebietslose:

1 = AOK Bayern, 2 = AOK Hessen und AOK PLUS, 3 = AOK Baden-Württemberg, 4 = AOK NORDWEST, 5 = AOK Rheinland/Hamburg, 6 = AOK Bremen/Bremerhaven und AOK Niedersachsen und AOK Sachsen-Anhalt, 7 = AOK Nordost, 8 = AOK Rheinland-Pfalz/Saarland

\* Wirkstoffe werden in Bezug auf Wirkstärke, Packungsgrößen und Darreichungsformen nicht einheitlich über alle Krankenkassen ausgeschrieben und nachgefragt. Detaillierte Informationen finden Sie auf den Homepages der Krankenkassen oder in den Arzt-/Apothekensystemen.

#### Darreichungsform (DRF):

CRE = Creme

DOS = Dosieraerosol

FTA = Filmtablette

HKM = magensaft

resistente Hartkapseln

ILO = Injektionslösung

PFT = Pflaster transdermal

REK = Retardkapseln

RET = Retardtablette

SAL = Salbe

SMT = Schmelztablette

TAB = Tablette

WKA = Weichkapseln

### Noch Fragen? Ihr direkter Draht zu uns:

☎ 0800 – 453 66 275 (kostenlos) 📞 0800 – 453 66 28 (kostenlos) ✉ service.de@glenmarkpharma.com

🌐 www.glenmark.de 🏠 Glenmark Arzneimittel GmbH Industriestraße 31 82194 Gröbenzell

# UNSERE AKTUELLEN RABATTVERTRÄGE

## PARTNER ZAHLREICHER KRANKENKASSEN

### AOK-Rabattverträge

01.10.2024

	DRF	Gebietslos	Modell	Vertragsbeginn	Vertragsende
<b>Tranche 27</b>					
EET**	FTA	1-8	teil-exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Escitalopram	FTA	1,3-6,8	teil-exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Linezolid	FTA	1-8	teil-exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Icatibant	ILO	1-8	exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Paricalcitol	WKA	1-8	exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Trazodon	TAB	1-8	exklusiv	01.06.2023	31.05.2025
Zonisamid	HKP	1-8	exklusiv	01.06.2023	31.05.2025

\*\* Efavirenz/Emtricitabin /Tenofovirdisoproxil

\* Wirkstoffe werden in Bezug auf Wirkstärke, Packungsgrößen und Darreichungsformen nicht einheitlich über alle Krankenkassen ausgeschrieben und nachgefragt. Detaillierte Informationen finden Sie auf den Homepages der Krankenkassen oder in den Arzt-/Apothekensystemen.

Darreichungsform (DRF):

CRE = Creme

DOS = Dosieraerosol

FTA = Filmtablette

HKM = magensaft  
resistente Hartkapseln

ILO = Injektionslösung

PFT = Pflaster transdermal

REK = Retardkapseln

RET = Retardtablette

SAL = Salbe

SMT = Schmelztablette

TAB = Tablette

WKA = Weichkapseln

**Noch Fragen? Ihr direkter Draht zu uns:**

☎ 0800 – 453 66 275 (kostenlos) 📞 0800 – 453 66 28 (kostenlos) ✉ service.de@glenmarkpharma.com

🌐 www.glenmark.de 🏠 Glenmark Arzneimittel GmbH Industriestraße 31 82194 Gröbenzell