

# Bestellformular

Pharmacode	Artikel Nr.	Dosierung	Packungseinheit	FAP exkl. MwSt	PP inkl. MwSt	SL	Menge
<b>Anastrozol Orion (Anastrozolum)</b>							
4836422	3300.0115	1 mg	30 Tabletten	66.31	92.50	■	
4836439	3300.0116	1 mg	100 Tabletten	218.31	267.00	■	
<b>Beclor Orion Easyhaler (Beclometasoni dipropionas)</b>							
5567131	3300.0142	200µg/Dosis	200 Inhalationen	29.48	50.20	■	
<b>COMTAN</b>							
2086543	3300.0153	200MG	30 Tabletten	29.11	49.80		■
2086572	3300.0154	200MG	100 Tabletten	93.04	123.20		■
<b>Dexdor® (Dexmedetomidin) --&gt; nur für Spitalapotheken</b>							
5422214	3300.0133	200µg/ 2 ml	5x2 ml Ampullen	--	--		■
5422220	3300.0134	200µg/ 2 ml	25x2 ml Ampullen	--	--		■
5422237	3300.0135	400µg/ 4 ml	4x4 ml Durchstechflaschen	--	--		■
5422243	3300.0136	1000µg/ 10 ml	4x10 ml Durchstechflaschen	--	--		■
<b>Divigel® (Estradiolum)</b>							
1885851	3300.0015	0,5 mg Gel	28 Sachets	4.73	9.55		■
1885868	3300.0017	0,5 mg Gel	91 Sachets	13.19	27.45		■
1885874	3300.0018	1,0 mg Gel	28 Sachets	6.69	15.90		■
1885880	3300.0020	1,0 mg Gel	91 Sachets	19.58	38.90		■

**Bestell-Fax 058 851 46 12**

[bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch), T 058 851 46 46  
Alloga AG, Buchmattstrasse 10, 3401 Burgdorf

Datum und Unterschrift      Name und Stempel

# Bestellformular

Pharmacode	Artikel Nr.	Dosierung	Packungseinheit	FAP exkl. Mwst	PP inkl. Mwst	SL	Menge
<b>Elleacnelle®</b>							
3001425	3300.0021	0,035 mg EE / 2 mg CPA	1x21 Dragées	5.15	13.90		
3001431	3300.0023	0,035 mg EE / 2 mg CPA	3x21 Dragées	18.50	38.00		

EE = Ethinylestradiol, CPA = Cyproteronacetat

<b>Indivina® ( Estradioli valeras )</b>							
2389746	3300.0028	1 mg E2V / 2.5 mg MPA	3x28 Tabletten	23.71	43.60	▪	(L)
2389752	3300.0031	1 mg E2V / 5 mg MPA	3x28 Tabletten	23.71	43.60	▪	(L)
2389769	3300.0034	2 mg E2V / 5 mg MPA	3x28 Tabletten	23.71	43.60	▪	(L)

E2V = Estradiolvalerat, MPA = Medroxyprogesteronacetat, L = Limitatio

<b>Kentera®TTS (Oxybutyninum)</b>							
3585366	3300.0038		1x8 Matrixpflaster	42.97	65.75	▪	

<b>Leucovorin Calcium Farnos (Calcii folinas)</b>							
1320617	3300.0042	15 mg	10 Tabletten	31.64	52.70	▪	
1554746	3300.0040	30 mg / 10ml	5x10ml Brechampullen	73.06	100.25	▪	

**Bestell-Fax 058 851 46 12**

[bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch), T 058 851 46 46  
Alloga AG, Buchmattstrasse 10, 3401 Burgdorf

Datum und Unterschrift      Name und Stempel

# Bestellformular

Pharmacode	Artikel Nr.	Dosierung	Packungseinheit	FAP	PP	SL	Menge
				exkl. MwSt	inkl. MwSt		
Methotrexat Farnos ( Methotrexatum )							
1259125	3300.0048	5 mg / 2 ml	10x2 ml Stechampullen	29.88	50.70	■	
1259131	3300.0046	20 mg / 8 ml	10x8 ml Stechampullen	56.42	81.15	■	
1259148	3300.0049	50 mg / 2 ml	10x2 ml Stechampullen	119.39	153.45	■	
1259013	3300.0050	500 mg / 20 ml	1x20 ml Stechampulle	52.46	76.60	■	
1259036	3300.0044	1000 mg / 40 ml	1x40 ml Stechampulle	79.92	108.15	■	
1259059	3300.0051	5000 mg / 200 ml	1x200 ml Stechampulle	260.34	315.25	■	
6682325	3300.0151	2.5 mg	20 Tabletten	4.25	9.00	■	
6682331	3300.0152	10 mg	10 Tabletten	5.95	15.05	■	

**Bestell-Fax 058 851 46 12**

[bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch), T 058 851 46 46  
Alloga AG, Buchmattstrasse 10, 3401 Burgdorf

Datum und Unterschrift      Name und Stempel

# Bestellformular

Pharmacode	Artikel Nr.	Dosierung	Packungseinheit	FAP exkl. Mwst	PP inkl. Mwst	SL	Menge
<b>Salbu Orion Easyhaler ( Salbutamol )</b>							
5567125	3300.0140	100µg/ Dosis	200 Inhalationen	5.05	14.00	■	
5567119	3300.0141	200µg/ Dosis	200 Inhalationen	10.10	19.80	■	
<b>Simdax® ( Levosimendan ) --&gt; nur für Spitalapotheken</b>							
5834796	3300.0145	12,5 mg / 5 ml	1x5 ml Durchstechflasche	--	--		
<b>Tamoxifen Farnos ( Tamoxifen )</b>							
1338089	3300.0084	10 mg	30 Tabletten	6.52	15.70	■	
1338095	3300.0083	10 mg	100 Tabletten	19.99	39.35	■	
1338103	3300.0087	20 mg	30 Tabletten	11.38	25.35	■	
1338126	3300.0086	20 mg	100 Tabletten	32.63	53.85	■	

**Bestell-Fax 058 851 46 12**

[bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch), T 058 851 46 46  
Alloga AG, Buchmattstrasse 10, 3401 Burgdorf

Datum und Unterschrift      Name und Stempel