

FORMBLATT CE1 4. GESUNDHEITSÖK. EVAL.	Arzneispezialität:
--	--------------------

PREISVERGLEICHE MIT DEN ALTERNATIVEN

4.1 PREISVERGLEICH AUF BASIS DES FAP/DAP DER BEANTRAGTEN ARZNEISPEZIALITÄT MIT DEN ALTERNATIVEN: (basierend auf Angaben gemäß Punkt 2.3)			
Der Preisvergleich ist erstellt auf Basis einer Dosierung			Anmerkungen
pro Einheit (E)	pro Tag (T)	Sonstiges (S)	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PREISE DER BEANTRAGTEN ARZNEISPEZIALITÄT:					
Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Begründung für die Aufnahme in den Grünen und Gelben Bereich, falls vom FLAT-PRICE abgegangen wird (§ 25 Abs. 3 Z 1):

*) Bitte in Berchnungsfeldern bei Zahlen das Komma als Punkt eintragen.

4.1.1 PREISVERGLEICH MIT CHEMISCH (PRAKTISCH) IDENTEN (IM EKO ANGEFÜHRTEN) ARZNEISPEZIALITÄTEN:

Name der Arzneispezialität

Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität

Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität

Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität

Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

*) Bitte in Berechnungsfeldern bei Zahlen das Komma als Punkt eintragen.

4.1.2 PREISVERGLEICH MIT PHARMAKOLOGISCH VERWANDTEN (ODER SUBSTITUIERBAREN) (IM EKO ANGEFÜHRTEN) ARZNEISPEZIALITÄTEN:

Name der Arzneispezialität					
Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität					
Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität					
Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

Name der Arzneispezialität					
Menge	Mengenart	FAP/DAP*)	FAP/DAP pro Einheit*)	Dosierung*)	FAP/DAP pro E/T/S*)

*) Bitte in Berechnungsfeldern bei Zahlen das Komma als Punkt eintragen.

FORMBLATT CE1 4. GESUNDHEITSÖK. EVAL.	Arzneispezialität:	
--	--------------------	--

4.1.3 PREISVERGLEICH MIT SONSTIGEN THERAPEUTISCHEN ALTERNATIVEN bzw. DEN KOSTEN DER NICHTBEHANDLUNG: