

Liste fiktiv zugelassener Arzneimittel

Nr.	Arzneimittelname	Wirkstoffe	Anwendungsgebiet (verkürzt)	AM-Status	Anmerkungen
1	AHP 200	Oxaceprol	Degenerative Gelenkerkrankungen	verschreibungspflichtig	Zulassung erteilt am 24.01.2018
2	ALVALIN	Cathin-HCL	Gewichtsreduktion	verschreibungspflichtig	aufgrund der Indikation als Life-Style-Mittel einzustufen
3	ARHAMA TINKTUR N	Salbeiblütenextrakt, Koloquintenextrakt	Magen-Darm-Beschwerden, die von Durchfällen begleitet werden	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.02.2017 eingestellt
4	CLOMHEXAL 50	Clomifen	Auslösen der Ovulation	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 12.5.2011
5	CONTRACTUBEX	Ext. Cepae, Heparin, Allantoin	Behandlung von Narben	apothekenpflichtig	
6	DIAMOX	Azetazolamid	Glaukom, Ödeme unterschiedlicher Genese, Ateminsuffizienz mit respiratorischer Azidose, Epilepsie	verschreibungspflichtig	Medikament wird auch zur Behandlung der Höhenkrankheit eingesetzt
7	DIAMOX PARENTERAL	Azetazolamid	Glaukom, Ateminsuffizienz mit respiratorischer Azidose, Epilepsie	verschreibungspflichtig	
8	GENTAMYCIN SALBE 0,1%	GENTAMYCIN	bakterielle Infektion der Haut	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 23.5.2012
9	HYDROCORTISON POS N 1%	Hydrocortison	allergische Konjunktivitis, Iritis, Aufhellung von Hornhauttrübungen etc.	verschreibungspflichtig	Zulassung erteilt Dezember 2012
10	HYDROCORTISON POS N 2,5%	Hydrocortison	allergische Konjunktivitis, Iritis, Aufhellung von Hornhauttrübungen etc.	verschreibungspflichtig	Zulassung erteilt Dezember 2012
11	HYLASE DESSAU 1500 IE	Hyaluronidase	in Kombination mit Lokalanästhetika bei ophthalmologischen Eingriffen bzw. kleineren chirurgischen Eingriffen	verschreibungspflichtig	300 IE und 150 IE haben laut FI eine Zulassung
12	INIMUR CREME	Nifuratel	Ausfluss und Scheidenentzündungen, Entzündungen der Eichel	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.11.2015 eingestellt

Liste fiktiv zugelassener Arzneimittel

Nr.	Arzneimittelname	Wirkstoffe	Anwendungsgebiet (verkürzt)	AM-Status	Anmerkungen
13	INIMUR-DRAGEES	Nifuratel	Ausfluss und Scheidenentzündungen	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.11.2015 eingestellt
14	INIMUR-KOMBIPACK	Nifuratel	Ausfluss und Scheidenentzündungen	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.11.2015 eingestellt
15	INIMUR-VAGINALSTÄBCHEN	Nifuratel	Ausfluss und Scheidenentzündungen	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.11.2015 eingestellt
16	JONOSTERIL-BAS MIT-GLUCOSE	Elektrolyte	Vollelektrolytmischung	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 23.11.2012
17	LINOLADIOL-N	Estradiol	Vaginalbereich	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 11.07.2013
18	Laif 900	Johanniskraut	Antidepressivum	verschreibungspflichtig	Zulassungsänderung erteilt am 22.10.2012
19	MYOSON-DIRECT	Pridinolmesilat	zentrale und periphere Muskelspasmen	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.02.2016 eingestellt
20	MYOSON-INJEKTIONS-LÖSUNG	Pridinolmesilat	zentrale und periphere Muskelspasmen	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.02.2016 eingestellt
21	NACOM 250 mg/25mg-TABLETTEN	Levodopa / Carbidopa	Parkinson	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 16.05.2013
22	ÖEKOLP-OVULA	Estriol	vulvovaginale Beschwerden	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 12.06.2013
23	PANCURONIUM-RATIOPHARM	Pancurionium	Muskelrelaxans	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt
24	PAVERIWERN	Schlafmohnkraut-Fluid-Extrakt	krampfartige Magen-Darm-Beschwerden	verschreibungspflichtig	Verlängerung der Zulassung ab April 2013
25	PENTALONG 50 mg	Pentaerythryltetranitrat	Angina Pectoris	verschreibungspflichtig	Verlängerung der Zulassung seit dem 29.07.2016
26	PERITRAST 300		jodhaltiges Röntgenkontrastmittel	verschreibungspflichtig	
27	PERITRAST 300-COMP		jodhaltiges Röntgenkontrastmittel	verschreibungspflichtig	

Liste fiktiv zugelassener Arzneimittel

Nr.	Arzneimittelname	Wirkstoffe	Anwendungsgebiet (verkürzt)	AM-Status	Anmerkungen
28	POLYSPECTRAN HC	Polymyxin, Bacitracin, Hydrocortison	Entzündungen am Ohr und Auge	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 25.10.2012
29	PRESOMEN 28/0,3 mg	konjugierte Östrogene		verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 15.08.2016 eingestellt
30	SYNEUDON 50 mg	Amitryptilin	depressive Erkrankungen	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 20.3.2012
31	TENUATE RETARD	Diethylpropionhydrochlorid (Amfepramonhydrochlorid)	Appetitzügler	verschreibungspflichtig	VO-Ausschluss nach AM-RL Anlage II, Lifestyle
32	TEPILTA-SUSPENSION IN-BEUTELN	Oxetacain, Al-hydroxid, Mg-hydroxid	Gastritis, Ösophagitis	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 15.01.2017 eingestellt
33	TEPILTA-SUSPENSION IN-FLASCHEN	Oxetacain, Al-hydroxid, Mg-hydroxid	Gastritis, Ösophagitis	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 15.01.2017 eingestellt
34	TERIZIDON	Terizidon	Tuberkulose	verschreibungspflichtig	Nachzulassung erteilt am 16.5.2012
35	TRENTAL 100 mg AMPULLEN	Pentoxifyllin	Claudicatio intermittens, Hörsturz	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 13.07.2015 eingestellt
36	VAGANTIN	Methantheliniumbromid	übermäßiges Schwitzen, Reizblase, Reizdarm, Reizkolon, Gastritis, Ulcus	verschreibungspflichtig	Rückruf durch Hersteller ab April 2016
37	YOHIMBIN "SPIEGEL"	Yohimbinhydrochlorid	erektile Dysfunktion	verschreibungspflichtig	Vertrieb zum 01.09.2014 eingestellt