

Kontrastmittelbelieferung Sprechstundenbedarf GKV Nordrhein ab dem 01.01.2026  
Gesamtübersicht der wirtschaftlich Präparate/Spezialitäten der Gesetzlichen Krankenversicherung  
Stand 15.10.2025

Gruppe	Wirtschaftliches Präparat der GKV	Kontrastmittelgruppe	Übersicht Kontrastmittel in Fachlos/Gruppe nur Spezialitäten im Vertrieb
A	<p><b>Lieferant/ IK 590530773</b> <u>Bayer Vital GmbH</u> Gebäude K56, Kaiser-Wilhelm-Allee 70, 51368 Leverkusen Tel. 0214/3051220 / Fax. 0180/3229373 / E-Mail: csc-klinik@bayer.com</p> <p><b>Gastrografin 76% (Narium amidotrizoat, Meglium amidotrizoat)</b> Packungsgröße: 1 x 100 ml, PZN 00408497 10 x 100 ml, PZN 01246186</p>	<p>Ionische iodhaltige hochosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur oralen Gabe</p>	<p>GASTROGRAFIN 76% GASTROLUX 370MG/ML PERITRAST ORAL CT TELEBRIX GASTRO</p>
B	<p><b>Lieferant/ IK 590822446</b> <u>b.e. imaging GmbH</u> Dr.-Rudolf-Eberle-Str. 8-10, 76534 Baden-Baden, Frau Silke Metzger kundenservice@bendergruppe.com, Tel. 07223 9669-966</p> <p><b>Urolux Retro (Natrium amidotrizoat, Meglumin amidotrizoat)</b> Packungsgröße: 10 x 100 ml, PZN 04978702 10 x 250 ml, PZN 04978725</p>	<p>Ionische iodhaltige hochosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur Instillation für retrograde Untersuchungen</p>	<p>PERITRAST 300/60% PERITRAST INFUSIO 31% UROLUX RETRO</p>
C	<p><b>Lieferant/ IK 590910706</b> <u>GE Healthcare Buchler GmbH &amp; CO. KG</u> Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87</p> <p><b>Accupaque 300 mg USB (Iohexol)</b> Packungsgröße: 10X50 ml; PZN 02708401 10x100 ml; PZN 00500369 10x200ml; PZN 00500464 6x500ml; PZN 00500487</p> <p><b>Accupaque 350 mg USB (Iohexol)</b> Packungsgröße: 10X50 ml; PZN 02708418 10x100 ml; PZN 00500530 10x200ml; PZN 00500636 6x500ml; PZN 00500665</p>	<p>Nicht-ionische iodhaltige monomere niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.a., i.v. und intrakavitären Gabe, Iodgehalt 300 mg/ml oder 320 mg/ml, Injektionslösungen oder vergleichbare Darreichungsform</p>	<p>ACCUPAQUE 300MG USB IMERON 300 IOPASSENTIS 300MG IOVISION 300MG OPTIRAY 300 OPTIRAY 320 SOLUTRAST 300 ULTRAVIST 300 UNILUX 300MG/ML XENETIX 300</p>
		<p>Nicht-ionische iodhaltige monomere niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.a., i.v. und intrakavitären Gabe, Iodgehalt 350 mg/ml oder 370 mg/ml oder 400 mg/ml Injektionslösungen oder vergleichbare Darreichungsform</p>	<p>ACCUPAQUE 350MG USB IMERON 350 IOPASSENTIS 370MG IOVISION 350MG OPTIRAY 350 SOLUTRAST 370 ULTRAGRAF 370 ULTRAVIST 370 UNILUX 370MG/ML XENETIX 350 IMERON 400</p>
H	<p><b>Lieferant/ IK 590910706</b> <u>GE Healthcare Buchler GmbH</u> Gieselweg 1, 38110 Braunschweig, Tel. 0800 / 100 70 87</p> <p><b>Visipaque 270 mg USB (Iodixanol)</b> Packungsgröße: 10 x 50 ml, PZN 02707896 10 x 100 ml, PZN 00476688 10 x 200 ml, PZN 00476754 6 x 500 ml, PZN 02254087</p> <p><b>Visipaque 320 mg USB / Visipaque 320 Pro P (Iodixanol)</b> 10 x 50 ml, PZN 02707956 6 x 500 ml, PZN 02254118 10 x 100 ml, PZN 00476837 10 x 200 ml, PZN 00476949</p>	<p>Nicht-ionische iodhaltige dimere nieder- osmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.v. und i.a. Gabe, Iodgehalt 270 mg/ml</p>	<p>VISIPAQUE 270 USB VISIPAQUE 270</p>
		<p>Nicht-ionische iodhaltige dimere niederosmolare wasserlösliche nephrotrope Kontrastmittel zur i.v. und i.a. Gabe, Iodgehalt 320 mg/ml</p>	<p>VISIPAQUE 320 Pro P VISIPAQUE 320 USB VISIPAQUE 320</p>
K	<p><b>Lieferant/ IK 590821888</b> <u>Curagita AG</u> Hans-Bunte-Str. 2-4, 69123 Heidelberg einkauf@curagita.com, Tel. 06221 / 50 25 594</p> <p><b>Clariscan 0,5 mmol/ml (Gadotersäure meglumin)</b> Packungsgröße: 10 x 10 ml; PZN 12570369 10 x 15 ml; PZN 12570352 10 x 20 ml; PZN 12570346 10 x 50 ml; PZN 12570323 10 x 100 ml; PZN 12570292</p>	<p>Paramagnetische extrazelluläre makrozyklische MRT-Kontrastmittel zur i.v. Gabe, Injektionslösung oder vergleichbare Darreichungsform, niedrige NSF-Risikoklasse</p>	<p>CLARISCAN 0.5MMOL/ML CYCLOLUX 0.5MMOL/ML DOTA MR 0.5MMOL/ML DOTAGITA 0.5MMOL/ML DOTAGRAF 0.5 MMOL/ML DOTAREM 0.5MMOL/ML DOTAVISION 0,5 MMOL/ML GADOTERSÄURE AGFA 0,5MMOL/ML GADOVIST 1.0 MMOL/ML PIXXOSCAN 1.0MMOL/ML</p>
o	<p><b>Lieferant/ IK 590515616</b> <u>BW Plus Roentgen GmbH &amp; Co. KG</u> Friedrich-Heinrich-Allee 176, 47475 Kamp-Lintfort Sabine Fischer, Tel.: 02842-9639-15, E-Mail: s.fischer@bwplus.de Silke Feuchthofen, Tel.: 02842-9639-36, E-Mail: s.feuchthofen@bwplus.de</p> <p><b>Multihance 0,5 mmol/ml (Gadobensäure dimeglumin)</b> Packungsgröße: 1 x 10 ml; PZN 12406598 1 x 10 ml; PZN 12406629</p>	<p>Paramagnetische extrazelluläre lineare MRT-Kontrastmittel zur i.v. Gabe, mittlere NSF-Risikoklasse</p>	<p>MULTIHANCE 0.5 MMOL/ML PRIMOVIIST 0.25MMOL/ML</p>