

Pharmacode	Pens	passende Patronen	Dosierungseinheiten	passende Nadeln																									
				ALPHACHECK Plus Protect	ALPHACHECK Plus Total	ALPHACHECK professional Pen PLUS	ALPHACHECK professional Pen SOFT	ATERIA SafeControl	BD AUTOSHIELD DUO	BD MICRO-FINE ULTRA	BD ULTRA-FINE Pen	BD ULTRA-FINE PRO	DROPLET	EMBECTA AutoShield Duo	EMBECTA Micro-Fine	EMBECTA Ultra-Fine	EMBECTA Ultra-Fine PRO	FORA	KLINION Soft Fine Plus	MYLIFE AutoProtect PRO	MYLIFE Clickfine	NOVOFINE AUTOCOVER	NOVOFINE	NOVOFINE Plus	OMNISCAN fine	SOL-M	TERUMO Nanopass	UNIFINE Pentips	UNIFINE Pentips Plus
7259184	ALLSTAR Pro Lantus/Apidra/Insuman Insulinpen blau	Insulinpatronen Sanofi-Aventis	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
7259190	ALLSTAR Pro Lantus/Apidra/Insuman Insulinpen silber	Insulinpatronen Sanofi-Aventis	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
4558816	AUTOJECT 2 Injektionsgerät f auswechselbare Nadeln	-	-	Ausschliesslich zur Verwendung mit BD™ Tuberkulinspritzen 1 ml mit nicht feststehender PrecisionGlide™-Nadel von 1/2".																									
4558822	AUTOJECT 2 Injektionsgerät f feste Nadeln	-	-	Ausschliesslich zur Verwendung mit Spritzen mit feststehender Nadel in den Grössen 1,0 ml, 0,5 ml und 0,3 ml.																									
5475498	HUMAPEN Savvio Pen für Insulin blau	Insulinpatronen Elli Lilly	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5475506	HUMAPEN Savvio Pen für Insulin graphit	Insulinpatronen Elli Lilly	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5475481	HUMAPEN Savvio Pen für Insulin rot	Insulinpatronen Elli Lilly	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5946503	JUNIORSTAR Lantus/Apidra/Insuman Insulinpen blau	Insulinpatronen Sanofi-Aventis	0.5 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5946526	JUNIORSTAR Lantus/Apidra/Insuman Insulinpen rot	Insulinpatronen Sanofi-Aventis	0.5 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5946495	JUNIORSTAR Lantus/Apidra/Insuman Insulinpen silber	Insulinpatronen Sanofi-Aventis	0.5 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1038475	NOVOPEN 6 Injektionsgerät blau	Insulinpatronen Novo Nordisk	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1038476	NOVOPEN 6 Injektionsgerät grau	Insulinpatronen Novo Nordisk	1 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1038477	NOVOPEN ECHO PLUS Injektionsgerät blau	Insulinpatronen Novo Nordisk	0.5 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1038478	NOVOPEN ECHO PLUS Injektionsgerät rot	Insulinpatronen Novo Nordisk	0.5 Einheit	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1129148	SOL-M InsuJet pack de démarrage S	Insulin U-100	-	Ohne Nadel. Modell S: angewandter Druck: 20–25 MPa. Für Kinder sowie für Personen mit dünnerer Haut vorgesehen.																									
1129149	SOL-M InsuJet pack de démarrage M	Insulin U-100	-	Ohne Nadel. Modell M: angewandter Druck: 30–40 MPa. Geeignet für die Mehrheit der Erwachsenen.																									

Pharmacode	Spezialitäten	Wirkstoff(e)	Hersteller	Dosierungseinheiten	empfohlene Nadel- Länge / -Durchmesser	passende Nadeln																											
						vom Hersteller des Insulins / GLP-1-Agonisten empfohlene Nadeln																											
						ALPHACHECK Plus Protect	ALPHACHECK Plus Total	ALPHACHECK professional Pen PLUS	ALPHACHECK professional Pen SOFT	ATERIA SafeControl	BD AUTO SHIELD DUO	BD MICRO-FINE UL-TRA	BD UL-TRA-FINE Pen	BD UL-TRA-FINE PRO	DROPLET	EMBECTA AutoShield Duo	EMBECTA Micro-Fine	EMBECTA Ultra-Fine	EMBECTA Ultra-Fine PRO	FORA	KLINION Soft Fine Plus	MYLIFE AutoProtect PRO	MYLIFE Clickline	NOVOFINE AUTOCOVER	NOVOFINE	NOVOFINE plus	OMNIFINE fine	SOL-M	TERUMO Nanopass	UNIFINE Penlips	UNIFINE Penlips Plus		
6994711	Abasaglar Inj Lös 100 E/ml KwikPen (U80)	Insulinum Glarginum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
3703423	Apidra SoloStar Inj Lös	Insulinum Glulisinum	Sanofi-Aventis	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7136613	Fiasp FlexTouch Inj Lös 100 E	Insulinum Aspartum	Novo Nordisk	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7428959	Humalog Junior KwikPen Insulin Inj Lös 100 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	0.5 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
4142211	Humalog KwikPen Insulin Inj Lös 100 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
6760404	Humalog KwikPen Insulin Inj Lös 200 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
4142228	Humalog Mix 25 KwikPen Insulin Inj Susp 100 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
4142234	Humalog Mix 50 KwikPen Insulin Inj Susp 100 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
5250747	Huminsulin Basal KwikPen Inj Susp	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
2391542	Insulin Insulatard HM FlexPen Fertigpen	Insulinum humanum isophanum protaminum	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
2756771	Insulin Levemir FlexPen Inj Lös 100 E/ml	Insulin Detemir	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
2391536	Insulin NovoRapid FlexPen Inj Lös	Insulinum Aspartum	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
5136218	Insulin NovoRapid FlexTouch Inj Lös	Insulinum Aspartum	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
3673219	Lantus Inj Lös 100 E/ml SoloStar	Insulinum Glarginum	Sanofi-Aventis	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7792490	Lyumjev KwikPen Insulin Inj Lös 100 IE/ml	Insulinum Lisprum	Eli Lilly	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148566	Mounjaro KwikPen Inj Lös 2.5 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	2.5 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148567	Mounjaro KwikPen Inj Lös 5 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	5 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148568	Mounjaro KwikPen Inj Lös 7.5 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	7.5 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148569	Mounjaro KwikPen Inj Lös 10 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	10 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148570	Mounjaro KwikPen Inj Lös 12.5 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	12.5 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1148571	Mounjaro KwikPen Inj Lös 15 mg/0.6ml	Tirzepatid	Eli Lilly	15 mg / Dosis	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7511152	Ozempic DualDose Inj Lös 2 mg/1.5ml (0.25 mg oder 0.5 mg/Dosis)	Semaglutide	Novo Nordisk	0.25 oder 0.5 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7753466	Ozempic FixDose Inj Lös 4 mg/3ml (1 mg/Dosis)	Semaglutide	Novo Nordisk	1 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
5789682	Ryzodeg FlexTouch Inj Lös	Insulin Degludec / Insulin Aspart	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7787087	Saxenda Inj Lös 6 mg/ml 3 Fertigpens	Liraglutidum	Novo Nordisk	Dosisstufen von 0,6 mg	max. 8 mm, min. 32 G	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
6911027	Saxenda Inj Lös 6 mg/ml 5 Fertigpens	Liraglutidum	Novo Nordisk	Dosisstufen von 0,6 mg	max. 8 mm, min. 32 G	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7298959	Suliqua 100/33 Inj Lös SoloStar	Insulinum glarginum / Lixisenatid	Sanofi-Aventis	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
7298965	Suliqua 100/50 Inj Lös SoloStar gelb	Insulinum glarginum / Lixisenatid	Sanofi-Aventis	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
6477111	Toujeo SoloStar Inj Lös 300 E/ml Pen	Insulinum Glarginum	Sanofi-Aventis	1 Einheit	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
5565244	Tresiba FlexTouch Inj Lös 100 E/ml	Insulinum degludecum	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
5565250	Tresiba FlexTouch Inj Lös 200 E/ml	Insulinum degludecum	Novo Nordisk	2 Einheiten	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
4400162	Victoza Inj Lös 6 mg/ml	Liraglutide	Novo Nordisk	Dosisstufen von 0,6 mg	max. 8 mm, min. 32 G	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1003800	Wegovy Multi FixDose Inj Lös 0.25 mg	Semaglutide	Novo Nordisk	0.25 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1003801	Wegovy Multi FixDose Inj Lös 0.5 mg	Semaglutide	Novo Nordisk	0.5 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1003802	Wegovy Multi FixDose Inj Lös 1 mg	Semaglutide	Novo Nordisk	1 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1003803	Wegovy Multi FixDose Inj Lös 1.7 mg	Semaglutide	Novo Nordisk	1.7 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
1003804	Wegovy Multi FixDose Inj Lös 2.4 mg	Semaglutide	Novo Nordisk	2.4 mg / Dosis	max. 8 mm	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
6521415	Xultophy Inj Lös 100E/ml 3.6 mg/ml	Insulin Degludec / Liraglutide	Novo Nordisk	1 Einheit	max. 8 mm, min. 32 G	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		