|  |
| --- |
| Додатокдо Наказу Міністерства охорониздоров’я України\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

**ПЕРЕЛІК**

**ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, МЕДИЧНИХ ІМУНОБІОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРЕПАРАТІВ КРОВІ, ПОДАНИХ НА ЕКСТРЕНУ ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ, НА ЯКІ ПРОВЕДЕНО ПЕРЕВІРКУ РЕЄСТРАЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ**

| ***№ п/п*** | ***Назва лікарського засобу*** | ***Форма випуску (лікарська форма, упаковка)*** | ***Заявник*** | ***Країна заявника*** | ***Виробник*** | ***Країна виробника*** | ***Реєстраційна процедура*** | ***Умови відпуску*** | ***Рекламування*** | ***Номер реєстраційного посвідчення*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **L-АСПАРАГІНАЗА / L-ASPARAGINASE** | ліофілізат по 10000 МО у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці | Євро Лайфкер Прайвіт Лімітед | Індія | Напрод Лайф Саєнсес Пвт. Лтд. | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не підлягає* | UA/19291/01/01 |
|  | **БЛЕОМІЦИН / BLEOMYCIN** | ліофілізат по 15 МО у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці | Євро Лайфкер Прайвіт Лімітед | Індія | Напрод Лайф Саєнсес Пвт. Лтд. | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не підлягає* | UA/19292/01/01 |
|  | **ВІНКРИСТИНУ СУЛЬФАТ / VINCRISTINE SULFATE** | ліофілізат по 1 мг у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці | Євро Лайфкер Прайвіт Лімітед | Індія | Напрод Лайф Саєнсес Пвт. Лтд. | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не підлягає* | UA/19293/01/01 |
|  | **ЕКСПРЕЗА®** | порошок для ін'єкцій по 100 мг порошку у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці | Натко Фарма Лімітед | Індія | Натко Фарма Лімітед | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не підлягає* | UA/19294/01/01 |
|  | **ФТОРУРАЦИЛ / FLUOROURACIL** | розчин для ін'єкцій по 10 мл розчину у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці | Євро Лайфкер Прайвіт Лімітед | Індія | Напрод Лайф Саєнсес Пвт. Лтд. | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не підлягає* | **UA/19295/01/01** |