**ПЕРЕЛІК**

**ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ВАКЦИН АБО ІНШИХ МЕДИЧНИХ ІМУНОБІОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТА/АБО СПЕЦИФІЧНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРОЇ РЕСПІРАТОРНОЇ ХВОРОБИ COVID-19 НА ЯКІ ПРОВЕДЕНО ЕКСПЕРТНУ ОЦІНКУ СПІВВІДНОШЕННЯ «КОРИСТЬ/РИЗИК» ТА ПЕРЕВІРКУ РЕЄСТРАЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ НА ЇХ АВТЕНТИЧНІСТЬ ДЛЯ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ (МЕДИЧНОГО ІМУНОБІОЛОГІЧНОГО ПРЕПАРАТУ)**

| ***№ п/п*** | ***Назва лікарського засобу*** | ***Форма випуску (лікарська форма, упаковка)*** | ***Заявник*** | ***Країна*** | ***Виробник*** | ***Країна*** | ***Реєстраційна процедура*** | ***Умови відпуску*** | ***Рекламування*** | ***Номер реєстраційного посвідчення*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ПАКСЛОВІД / PAXLOVID®** | таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 150 мг та таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 100 мг; по 4 таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 150 мг та по 2 таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 100 мг у блістері, по 5 блістерів в картонній упаковці з маркуванням англійською мовою | Пфайзер Ейч.Сі.Пі. Корпорейшн | США | Пфайзер Менюфекчуринг Дойчленд ГмбХ, Німеччина;Пфайзер Італія С.р.л., Італiя | Німеччина/Італія | реєстрація лікарського засобу (медичного імунобіологічного препарату) для екстреного медичного застосування:реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *Не підлягає* | **UA/19223/01/01** |