|  |
| --- |
|  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*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ТАДЕКС/ TADEX** | таблетки по 20 мг по 100 таблеток у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці | Оріон Корпорейшн | Фiнляндiя | Оріон Корпорейшн Оріон Фарма, Фінляндія;Оріон Корпорейшн Оріон Фарма, Фінляндія;Оріон Корпорейшн Оріон Фарма, Фінляндія;Квінта-Аналітіка с.р.о., Чеська Республiка | Фінляндія/Чеська Республiка | реєстрація на 1 рік | *за рецептом* | *не* *підлягає* | **UA/20026/01/01** |
|  | **ФЕНТАСИЛ / FENTASYL** | розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці | Фарбе Фірма Прайвіт Лімітед | Індія | ФАРБЕ ФІРМА ПВТ. ЛТД. | Індія | реєстрація на 1 рік | *за рецептом, тільки в умовах стаціонару* | *не* *підлягає* | **UA/20025/01/01** |
|  | **ФЕРРОВІН** | розчин для ін'єкцій / концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці | ТЕХНОПАК МАНУФЕКЧЕ ЛІМІТЕД | Ірландiя | РАФАРМ С.А. | Грецiя | реєстрація на 1 рік | *за* *рецептом* | *не* *підлягає* | **UA/20024/01/01** |