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

## ПЕРЕЛІК

#### ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, що пропонуються до державної реєстрації

| ***№ п/п*** | ***Назва лікарського засобу*** | ***Форма випуску (лікарська форма, упаковка)*** | ***Заявник*** | ***Країна*** | ***Виробник*** | ***Країна*** | ***Реєстраційна процедура*** | ***Умови відпуску*** | ***Рекламування*** | ***Номер реєстраційного посвідчення*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **КОВІФОР** | ліофілізат для концентрату для розчину для інфузій, по 100 мг, по 1 флакону у картонній коробці, по 6 картонних коробок у картонній коробці | Гетеро Лабз Лімітед | Індія | Аспіро Фарма Лімітед | Індія | реєстрація на 5 років | *За рецептом* | *Не підлягає* | UA/18752/01/01 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Генеральний директор**  **Директорату фармацевтичного забезпечення** | **О.О. Комаріда** |