|  |
| --- |
|  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*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **МОРСИЛ ІН'ЄКЦІЯ (МОРФІНУ СУЛЬФАТ 10МГ/МЛ) / MORSYL INJECTION (MORPHINE SULPHATE 10MG/ML)** | розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці  | Фарбе Фірма Прайвіт Лімітед | Індія | ФАРБЕ ФІРМА ПВТ. ЛТД. | Індія | реєстрація на 1 рік | *За рецептомТільки в умовах стаціонару* | *не підлягає* | **UA/20113/01/01** |