

**ПЕРЕЛІК
ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩОДО ЯКИХ ПРОПОНУЄТЬСЯ ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО РЕЄСТРАЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ**

№ п/п	Назва лікарського засобу	Форма випуску (лікарська форма, упаковка)	Заявник	Країна заявника	Виробник	Країна виробника	Реєстраційна процедура	Умови відпуску	Номер реєстраційного посвідчення
1.	КОРТЕКСІН®	ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 10 мг, 5 флаконів з ліофілізатом у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці з картону	ТОВ "Герофарм"	Російська Федерація	ТОВ "Герофарм"	Російська Федерація	внесення змін до реєстраційних матеріалів: зміни I типу - зміни щодо безпеки/ефективності та фармаконагляду. Введення або зміни до узагальнених даних про систему фармаконагляду (введення узагальнених даних про систему фармаконагляду, зміна уповноваженої особи, відповідальної за здійснення фармаконагляду; контактної особи з фармаконагляду заявника для здійснення фармаконагляду в Україні, якщо вона відмінна від уповноваженої особи, відповідальної за здійснення фармаконагляду (включаючи контактні дані) та/або зміни у розміщенні мастер-файла системи фармаконагляду) - зміна контактної особи уповноваженої особи заявника, відповідальної за фармаконагляд в Україні. Пропонована редакція: Майстер Марина Геннадіївна. Зміна контактних даних контактної особи уповноваженої особи заявника, відповідальної за фармаконагляд в Україні	за рецептом	UA/4470/01/01
2.	КОРТЕКСІН®	ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 5 мг, 5 флаконів з ліофілізатом у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні	ТОВ "Герофарм"	Російська Федерація	ТОВ "Герофарм"	Російська Федерація	внесення змін до реєстраційних матеріалів: зміни I типу - зміни щодо безпеки/ефективності та фармаконагляду. Введення або зміни до узагальнених даних про систему фармаконагляду	за рецептом	UA/4470/01/02

№ п/п	Назва лікарського засобу	Форма випуску (лікарська форма, упаковка)	Заявник	Країна заявника	Виробник	Країна виробника	Реєстраційна процедура	Умови відпуску	Номер реєстраційного посвідчення
		чарункові упаковки у пачці з картону					(введення узагальнених даних про систему фармаконагляду, зміна уповноваженої особи, відповідальної за здійснення фармаконагляду; контактної особи з фармаконагляду заявника для здійснення фармаконагляду в Україні, якщо вона відмінна від уповноваженої особи, відповідальної за здійснення фармаконагляду (включаючи контактні дані) та/або зміни у розміщенні мастер-файла системи фармаконагляду) - зміна контактної особи уповноваженої особи заявника, відповідальної за фармаконагляд в Україні. Пропонована редакція: Майстер Марина Геннадіївна. Зміна контактних даних контактної особи уповноваженої особи заявника, відповідальної за фармаконагляд в Україні.		
3.	ПАНТОГАМ	таблетки по 250 мг, по 10 таблеток у блістері; по 5 блістерів у картонній пачці	ТОВ "РОКЕТ-ФАРМ"	Україна	ЗАТ "Обнінська хіміко-фармацевтична компанія"	Російська Федерація	внесення змін до реєстраційних матеріалів: Зміни I типу - Адміністративні зміни. Зміна назви лікарського засобу - Зміни внесені щодо назви ЛЗ. Затверджено: ГОПАНТЕНОВА КИСЛОТА Запропоновано: ПАНТОГАМ (РАНТОНАМУМ) Введення змін протягом 6-ти місяців після затвердження	за рецептом	UA/15416/01/02
4.	ПАНТОГАМ	таблетки по 500 мг, по 10 таблеток у блістері; по 5 блістерів у картонній пачці	ТОВ "РОКЕТ-ФАРМ"	Україна	ЗАТ "Обнінська хіміко-фармацевтична компанія"	Російська Федерація	внесення змін до реєстраційних матеріалів: Зміни I типу - Адміністративні зміни. Зміна назви лікарського засобу - Зміни внесені щодо назви ЛЗ. Затверджено: ГОПАНТЕНОВА КИСЛОТА Запропоновано: ПАНТОГАМ (РАНТОНАМУМ) Введення змін протягом 6-ти місяців після затвердження	за рецептом	UA/15416/01/01

**Генеральний директор
Директорату фармацевтичного забезпечення**

О.О. Комаріда