

**ПЕРЕЛІК**  
**ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, НА ЯКІ ЗАВЕРШЕНО ЕКСПЕРТИЗУ ЩОДО АВТЕНТИЧНОСТІ РЕЄСТРАЦІЙНИХ**  
**МАТЕРІАЛІВ НА ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ, ЯКИЙ ПОДАЄТЬСЯ НА ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ З МЕТОЮ ЙОГО**  
**ЗАКУПІВЛІ ОСОБОЮ, УПОВНОВАЖЕНОЮ НА ЗДІЙСНЕННЯ ЗАКУПІВЕЛЬ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

| № п/п | Назва лікарського засобу | Форма випуску (лікарська форма, упаковка)                                                                                | Заявник                             | Країна | Виробник                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Країна               | Реєстраційна процедура             | Умови відпуску | Рекламування | Номер реєстраційного посвідчення |
|-------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------|--------------|----------------------------------|
| 1.    | РУКСІЄНС / RUXIENCE®     | концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл по 10 мл, по 50 мл концентрату у флаконі; по 1 флакону в картонній упаковці | Пфайзер<br>Ейч.Сі.Пі.<br>Корпорейшн | США    | визначення сили дії/біологічної активності при випуску серії та при дослідженні стабільності:<br>ПіПіДі Девелопмент Ірландія Лтд, Ірландія;<br>визначення сили дії/біологічної активності при випуску серії та при дослідженні стабільності:<br>ПіПіДі Девелопмент, США;<br>тестування при випуску серії, тестування при дослідженні стабільності:<br>Пфайзер Ірландія Фармасьютікалз, Ірландія;<br>зберігання АФІ, дозування АФІ у етиленвінілацетатні пакети і повторне заморожування, виробництво, первинне пакування, вторинне пакування та маркування, тестування при випуску серії, випуск серії<br>Пфайзер Менюфекчуриг Бельгія НВ, Бельгія | Ірландія/США/Бельгія | реєстрація до 31 березня 2022 року | за рецептом    | Не підлягає  | UA/18377/01/01                   |