

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274011-22/3-96 від 29.03.2022                                                                     |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | L-АСПАРАГІНАЗА L-ASPARAGINASE, ліофілізат по 10000 МО у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                               |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                      |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                        |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                   |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                   |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                   |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                          |                           |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                          |                           |
| Передано:               | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274011-22/3-96 від 29.03.2022                                                                     |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | L-АСПАРАГІНАЗА L-ASPARAGINASE, ліофілізат по 10000 МО у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                               |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                      |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                        |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                   |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                   |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                   |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                            |                     |                           |
|----------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                     |                           |
| Передано оператором ВКК    | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником СЛ | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274011-22/3-96 від 29.03.2022                                                                     |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | L-АСПАРАГІНАЗА L-ASPARAGINASE, ліофілізат по 10000 МО у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                               |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                      |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                        |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                   |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                   |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                   |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                              |                     |                            |
|------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                     |                            |
| Передано співробітником СЛ   | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>274013-22/3-137 від 29.03.2022</b>                                                                           |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ВІНКРИСТИНУ СУЛЬФАТ VINCRISTINE SULFATE, ліофілізат; по 1мг у флаконі; по 1 флаконі у картонній коробці.</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія</b>                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)</b>                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                 |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274013-22/3-137 від 29.03.2022                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІНКРИСТИНУ СУЛЬФАТ VINCRISTINE SULFATE, ліофілізат; по 1мг у флаконі; по 1 флаконі у картонній коробці. |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                                      |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                             |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                               |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                 |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                          |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                          |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                          |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                            |                     |                           |
|----------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                     |                           |
| Передано оператором ВКК    | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником СЛ | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274013-22/3-137 від 29.03.2022                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІНКРИСТИНУ СУЛЬФАТ VINCRISTINE SULFATE, ліофілізат; по 1мг у флаконі; по 1 флаконі у картонній коробці. |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                                      |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                             |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                               |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                          |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                          |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                          |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                          |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                              |                       |                            |
|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                       |                            |
| Передано співробітником СЛ   | ___.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В**  
**ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274009-22/3-118 від 29.03.2022                                                                 |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЕКСПРЕЗА®, порошок для ін'єкцій; по 100 мг порошку у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Натко Фарма Лімітед, Індія                                                                     |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                   |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                     |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                         |                          |                           |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                          |                           |
| Передано:               | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274009-22/3-118 від 29.03.2022                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЕКСПРЕЗА®, порошок для ін'єкцій; по 100 мг порошку у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Натко Фарма Лімітед, Індія                                                                     |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                   |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                     |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                       |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником СЛ | ___. ___. 2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>274009-22/3-118 від 29.03.2022</b>                                                                 |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЕКСПРЕЗА®, порошок для ін'єкцій; по 100 мг порошку у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Натко Фарма Лімітед, Індія</b>                                                                     |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)</b>                                                   |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                     |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                       |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                       |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                       |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                                     |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                                     |                          |
| <b>Передано співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b>                    | (П.І.Б. співробітник СЛ) |
|                                   | (дата)                              |                          |
|                                   | <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b>         |
| (дата)                            |                                     |                          |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В**  
**ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274010-22/3-116 від 29.03.2022                                                                            |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ФТОРУРАЦИЛ FLUOROURACIL, розчин для ін'єкцій по 10 мл розчину у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                                       |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                              |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                           |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 274010-22/3-116 від 29.03.2022                                                                            |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ФТОРУРАЦИЛ FLUOROURACIL, розчин для ін'єкцій по 10 мл розчину у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                                       |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                              |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                           |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                            |                     |                           |
|----------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                     |                           |
| Передано оператором ВКК    | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником СЛ | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 274010-22/3-116 від 29.03.2022                                                                            |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ФТОРУРАЦИЛ FLUOROURACIL, розчин для ін'єкцій по 10 мл розчину у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ЄВРО ЛАЙФКЕР ПРАЙВІТ ЛІМІТЕД, Індія                                                                       |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 08.04.2022 р. № 596 (екстрена реєстрація ВС)                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Реєстрація                                                                                                |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Реєстраційне посвідчення                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                           |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                           |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                           |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                           |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                                     |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                                     |                          |
| <b>Передано співробітником СЛ</b> | ___.__.2021                         | (П.І.Б. співробітник СЛ) |
|                                   | (дата)                              |                          |
|                                   | <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | ___.__.2021              |
| (дата)                            |                                     |                          |