

**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                                                                                                                                                                                                                 | 259433-21/В-84 від 11.06.2021                                             |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | АЛЬТРЕНО™, лосьйон, 0,05 %, по 45 г у тубі, по 1 тубі в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Бауш Хелс", Україна                                                  |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                           |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                       |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | ___. ___. 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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>259433-21/В-84 від 11.06.2021</b>                                             |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АЛЬТРЕНО™, лосьйон, 0,05 %, по 45 г у тубі, по 1 тубі в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Бауш Хелс", Україна</b>                                                  |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                           |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                       |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><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>259433-21/В-84 від 11.06.2021</b>                                             |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АЛЬТРЕНО™, лосьйон, 0,05 %, по 45 г у тубі, по 1 тубі в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Бауш Хелс", Україна</b>                                                  |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                           |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                       |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b><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                                                                                                                                                                                                                 | 255680-21/3-126 від 08.04.2021                                                                               |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                   |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                              |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                          |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>255680-21/3-126 від 08.04.2021</b>                                                                               |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія</b>                                                                   |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><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>255680-21/3-126 від 08.04.2021</b>                                                                               |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія</b>                                                                   |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.___.2021</b><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                                                                                                                                                                                                                 | 252986-21/3-126, 252987-21/3-126, 252988-21/3-126, 252989-21/3-126 від 24.02.2021                            |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                   |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                              |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                          |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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                                                                                                                                                                                                                 | 252986-21/3-126, 252987-21/3-126, 252988-21/3-126, 252989-21/3-126 від 24.02.2021                            |                 |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону |                 |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                   |                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                              |                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                          |                 |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | <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                                                                                                                                                                                                                 | 252986-21/3-126, 252987-21/3-126, 252988-21/3-126, 252989-21/3-126 від 24.02.2021                            |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ВІЗКБЮ, розчин для ін'єкцій, 120 мг/мл; по 1 флакону в комплекті з голкою фільтрувальною в коробці з картону |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                   |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                              |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                          |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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>                                                                                                                                                                                                          | 256344-21/3-84 від 20.04.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>256344-21/3-84 від 20.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою</b> |                 |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><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>256344-21/3-84 від 20.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>                                                                                                                                                                                                          | 256339-21/3-84 від 20.04.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>256339-21/3-84 від 20.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою</b> |                 |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><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>256339-21/3-84 від 20.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЗІРАБЕВ , концентрат для розчину для інфузій, 25 мг/мл, по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням українською мовою; по 100 мг/4 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою; по 400 мг/16 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці з маркуванням іноземною мовою з нанесенням стикеру українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| 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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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.

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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.

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><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>251484-21/3-128 від 29.01.2021</b>                                                                                                          |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ІБРАНС®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг, 100 мг або 125 мг: по 7 таблеток у блістері; по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                      |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>                                                                                                                                                                                                          | 254668-21/3-100 від 24.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку |                 |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <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>               | ___.___.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | ___.___.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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>254668-21/3-100 від 24.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><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>254668-21/3-100 від 24.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>                                                                                                                                                                                                          | 255527-21/В-50 від 07.04.2021                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ТОВ "Тева Україна", Україна                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |

(П.І.Б. співробітник ВКК)

(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>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 255527-21/В-50 від 07.04.2021                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ТОВ "Тева Україна", Україна                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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>               | ___.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | ___.__.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»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |

(П.І.Б. співробітник ВКК)

(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>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 255527-21/В-50 від 07.04.2021                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ТОВ "Тева Україна", Україна                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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>               | ___.___.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | ___.___.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»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |

(П.І.Б. співробітник ВКК)

(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>255527-21/В-50 від 07.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>СИМВАСТАТИН-ТЕВА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або по 10 блістерів у картонній коробці; по 80 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ "Тева Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 257942-21/3-02 від 20.05.2021                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блистері; по 5 блистерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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> |                           |
|                                | (дата)           | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                | (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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>257942-21/3-02 від 20.05.2021</b>                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія</b>                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>____.____.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>____.____.2021</b><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>257942-21/3-02 від 20.05.2021</b>                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія</b>                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>                                                                                                                                                                                                          | 257942-21/3-02 від 20.05.2021                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блистері; по 5 блистерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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 |                           |
|                         | (дата)    | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021 |                           |
|                         | (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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>257942-21/3-02 від 20.05.2021</b>                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія</b>                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><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                                                                                                                                                                                                                 | 257942-21/3-02 від 20.05.2021                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                              |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                          |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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>                                                                                                                                                                                                          | 257942-21/3-02 від 20.05.2021                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блистері; по 5 блистерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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 |                           |
|                         | (дата)     | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __.__.2021 |                           |
|                         | (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                                                                                                                                                                                                                 | 257942-21/3-02 від 20.05.2021                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                              |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                          |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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>                                                                                                                                                                                                          | <b>257942-21/3-02 від 20.05.2021</b>                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ТАКРОЛІМУС САНДОЗ®, капсули тверді по 0,5 мг, або по 1 мг, або по 5 мг, по 10 капсул у блістері; по 5 блістерів разом з пакетиком з молекулярним ситом в пакеті; 1 пакет в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Сандоз Фармасьютікалз д.д., Словенія</b>                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                              |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><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>256066-21/3-84 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</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>        |
|                                | (дата)                    |
|                                | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>___.__.2021</b>        |
|                                | (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»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>256066-21/3-84 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |

(П.І.Б. співробітник ВКК)

(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>256066-21/3-84 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.___.2021</b><br>(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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 256066-21/3-84 від 16.04.2021                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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> |                           |
|                                | (дата)             | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>___.__.2021</b> |                           |
|                                | (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»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>256066-21/3-84 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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 оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) |

(П.І.Б. співробітник ВКК)

(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>256066-21/3-84 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>ФЕСГО, розчин для ін'єкцій, 1200 мг/600 мг/30000 ОД; по 15 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці; 600 мг/600 мг/20000 ОД; по 10 мл розчину для ін'єкцій у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>20.07.2021 р. № 1488 (спрощена)</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист</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><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

